



CO-005 - ALTERACIONES NEUROFISIOLÓGICAS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 E HIPOGLICEMIA ASINTOMÁTICA

N. Stantonyonge Sesnic, S. Martínez-Horta, F. Sampedro, M. Sánchez y A. Chico Ballesteros

Hospital de Sant Pau.

Resumen

Introducción: Nuestro grupo ha identificado la presencia de alteraciones estructurales y funcionales cerebrales en sujetos con diabetes tipo 1 (DM1) que no presentan síntomas en situación de hipoglucemia (síndrome de hipoglucemia asintomática, HA) no presentes en DM1 con percepción normal a las mismas (HS). Se desconocen los mecanismos responsables y si estos hallazgos tienen una traducción clínica.

Objetivos: Determinar si existen diferencias a nivel neuropsicológico y neurofisiológico entre pacientes con DM1 e HA y pacientes con DM1 y HS.

Material y métodos: Se incluyeron 27 DM1 (11 con HA y 16 con HS) comparables en edad, duración DM1, complicaciones crónicas y FRCV. Se administró una amplia batería de pruebas neuropsicológicas validadas y se estudió la velocidad de procesamiento mediante electroencefalografía y potenciales evocados cognitivos.

Resultados: En la valoración neuropsicológica, el grupo de HA puntuó significativamente peor en la prueba Trail Making A (TMT-A) ($p = 0,05$). En cuanto a la velocidad de procesamiento, los pacientes con HA presentaron una amplitud de los componentes P3a y P3b significativamente menor que el grupo de HS. El P3a mostró una potente asociación con el peor rendimiento en el test TMT-A (fig).

Conclusiones: Los pacientes DM1 con HA presentan alteraciones neuropsicológicas y neurofisiológicas relacionadas con el procesamiento de información y la percepción a cambios en el entorno. Este hallazgo contribuye a conocer el papel de la HA en el desarrollo de alteraciones cerebrales en DM1.