



P-137 - INFLUENCIA DEL CONTROL GLUCÉMICO PREVIO AL INGRESO EN EL DESARROLLO DE HIPOGLUCEMIAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES CON DIABETES *MELLITUS* TIPO 2

T. González Vidal^a, C. Alonso Felgueroso^{b,c}, G. Martínez Tamés^a, A. Gutiérrez Hurtado^a, D. Rivas Otero^a, E. Delgado Álvarez^{a,c,d} y E. Menéndez Torre^{a,c,d}

^aHospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España, ^bHospital Universitario de Cabueñes, Gijón, España, ^cGrupo de investigación en Endocrinología, Nutrición, Diabetes y Obesidad; Instituto de Investigación del Principado de Asturias (ISPA), Oviedo, España, ^dFacultad de Medicina; Universidad de Oviedo, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: Estudiar la influencia del control glucémico previo al ingreso en el desarrollo de hipoglucemias durante la hospitalización de pacientes con diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2).

Material y métodos: Estudio de cohorte retrospectiva de 326 pacientes (216 varones, edad mediana 70 años, rango 34-95 años) con diagnóstico de DM2 ingresados en el año 2020 en un hospital de tercer nivel por los que se solicitó interconsulta a Endocrinología. Se registraron las siguientes variables: aparición de hipoglucemias (glucemias capilares \leq 70 mg/dL) durante el ingreso, diagnóstico conocido de DM2 antes del ingreso o diagnóstico de DM2 desconocido antes del ingreso pero emitido durante el mismo, tratamiento domiciliario con insulina antes del ingreso y valor de HbA1c al ingreso o, en su defecto, último valor de HbA1c previo al ingreso.

Resultados: Los pacientes con DM2 conocida antes del ingreso tuvieron más frecuencia de hipoglucemias durante el ingreso (51,21%, 148/289 pacientes) que los pacientes con DM2 desconocida antes del ingreso pero diagnosticada durante el mismo (18,91%, 7/37 pacientes; $p < 0,001$). Dentro del total de pacientes con DM2 conocida antes del ingreso ($n = 289$), tuvieron más frecuencia de hipoglucemias durante el ingreso los pacientes que recibían tratamiento con insulina en domicilio (62,74%, 96/153 pacientes) que los pacientes que no tenían insulina entre su tratamiento domiciliario para la DM2 (38,23%, 52/136 pacientes; $p < 0,001$). Dentro del total de pacientes con DM2 conocida antes del ingreso, tuvieron más hipoglucemias durante el ingreso aquellos que tenían valores de HbA1c más bajos: media de HbA1c en pacientes con hipoglucemias 7,87%, media de HbA1c en pacientes sin hipoglucemias 8,45% ($p = 0,011$).

Conclusiones: Los pacientes con DM2 conocida antes del ingreso son más propensos a hacer hipoglucemias durante la hospitalización que los pacientes con DM2 diagnosticada durante el propio ingreso. Las hipoglucemias durante la hospitalización son también más frecuentes en pacientes con DM2 tratada en domicilio con insulina y en pacientes con control glucémico domiciliario más estricto: probablemente estos pacientes reciban, también durante el ingreso, pautas más intensivas de tratamiento hipoglucemiante.