

DIABETES Y TRATAMIENTO CON INSULINA TRAS UN ALTA HOSPITALARIA; SU RELACION CON LAS HIPOGLUCEMIAS

ROCIO TORO¹ , CARMEN RODRIGUEZ² , NATALIA CARO² , MANUEL RUIZ³ , ISMAEL TINOCO² , ALIPIO MANGAS²

1) UNIVERSIDAD DE CADIZ. CARDIOLOGIA 2) HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR. MEDICINA INTERNA 3) CENTRO DE SALUD LOS BARRIOS. MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA

OBJETIVOS: Estimar la prevalencia de riesgo elevado de hipoglucemias en personas con diabetes tratadas con insulina.

MATERIAL Y METODOS: Diseño: Estudio observacional y descriptivo de corte transversal que pretende estimar la prevalencia de elevado riesgo de hipoglucemias en personas con diabetes tratadas con insulina durante su estancia en el hospital: Se seleccionaron a los pacientes ingresados en el servicio de Medicina interna con el diagnóstico de DM2 y en tratamiento con insulina durante al menos 6 meses. Seleccionamos un total de 281 pacientes.

RESULTADOS:La población de participantes eran mujeres de $68,35 \pm 13,95$ años, con diabetes de $13,55 \pm 5,72$ años de evolución. Estaban principalmente en tratamiento con bolo basal. El porcentaje medio de riesgo de hipoglucemias se situó en $6,24 \pm 2,47$ puntos. La prevalencia de elevado de hipoglucemias se sitúa en 83,3% (IC95 77,29-86,91). La HbA1c media se sitúa en $7,95 \pm 1,45\%$, la HbA1c <7 aparece en el 27,8% y la HbA1c <8% en el 61,2%. El perfil de pacientes con elevado riesgo de hipoglucemias se ajusta a mujeres ($p=0,001$) de $70,46 \pm 12,80$ años, con diabetes de $14,4 \pm 3,43$ años de evolución. En tratamiento el 65,4% con terapia bolo basal ($p=0,0001$). En cuanto al control glucémico, tenían una HbA1c media de $8,02 \pm 1,43\%$, HbA1c <7% en el 65% y HbA1c <8% en el 59%. El porcentaje de riesgo estimado se coloca en $6,86 \pm 2,24$ puntos.

CONCLUSIONES: La mayoría de los pacientes con diabetes en tratamiento con insulina presentan un elevado riesgo de hipoglucemia medido con hyporiskscore.

Los tratados con insulina tienen un mal control óptimo de HbA1c.