

## ESTUDIO COMPARATIVO DE FRECUENCIA DE APARICION DE HIPOGLUCEMIAS EN PACIENTES INSULINOTRATADOS Y SU RELACION A CONTROL METABOLICO Y TIEMPO DE EVOLUCION DE LA DIABETES

D. Croatto<sup>1,2</sup>, L. Lequi<sup>1,2</sup>, A. Saleme<sup>1</sup>, G. Brunassi<sup>1</sup>, R. Donnet<sup>1</sup>, B. Coronel<sup>1</sup>, D Toffolo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>geid, Grupo De Estudio E Investigacion En Diabetes, Argentina

<sup>2</sup>diabetes, Consultorios Santa Rosa, Argentina

Introducción: La hipoglucemia es una complicación aguda frecuente. Se ha asociado a factores como antigüedad de la enfermedad y presencia de complicaciones. El miedo a estos episodios y el inadecuado tratamiento representa un obstáculo al manejo de la enfermedad y al óptimo control glucémico. Objetivos: estimar la incidencia de hipoglucemias asintomáticas y sintomáticas autotratadas y asistidas por terceros en diabéticos insulinizados. Relacionar estos tipos de hipoglucemias con antigüedad de diagnóstico y control metabólico, tanto en dm1 como dm2. Material y método: Estudio transversal encuestal pacientes con dm1 y dm2 insulino-tratados (18-65 años). Se estableció asociación entre antigüedad de la enfermedad y control metabólico (por HBA1c) en hipoglucemias asintomáticas y sintomáticas entre los dos grupos por pruebas de comparación de medias y varianzas (IC95). Resultados: n: 18 (34,75% masculinos) 7 DM1 y 46 DM2. La edad media DM1 24.53 años (DE 7.03) y su historial de enfermedad de 16.03 años (DE 7.66) mientras que para DM2 25.36 años (DE 11.4) con 13.31 años (DE 7.74) respectivamente. Las hipoglucemias autoreferidas fueron más frecuentes en el grupo de DM1 (98.61%) vs DM2 (84.78%) comparación de proporciones 2.55 (p: 0.01 - IC 95). Los dos grupos revelaron un porcentaje elevado de hipoglucemias asintomáticas (DM1 50.7% DM2 53.8%), Asociación de hipoglucemias asintomáticas y antigüedad de la enfermedad sin diferencias tanto en DM1 y DM2. En pacientes con hipoglucemias asintomáticas la diferencia de medias para HBA1c fue +0.48 (p 0.02) para DM2 y -0.70 (p 0.01) para DM1. DM1 con más frecuencia requirieron asistencia (comparación de proporciones 2,89 p: 0,0038). En los pacientes que requirieron asistencia DM2 la diferencia de medias en la evolución de la enfermedad fue de -5.95 p 0.022 mientras que no fue significativo en dm1. Las diferencias de HBA1c para hipoglucemias asistidas solo fueron significativas en DM2 (-0.75 p 0.0002) Conclusión: Las hipoglucemias en pacientes insulino-tratados es una entidad frecuente. Una gran proporción de hipoglucemias son asintomáticas. En esta serie la antigüedad de la enfermedad no se asoció con síntomas en hipoglucemias. La relación de control metabólico e hipoglucemia asintomática tuvo tendencia inversa en los dos grupos: en DM2 peor control metabólico/en DM1 con mejor HBA1c. En hipoglucemias severas DM1 presentó mayor incidencia, en DM2 se asoció a menor antigüedad de la enfermedad y a mejor control metabólico