

FACTORES PREDICTORES DE LA HIPOGLUCEMIA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

Leire Sainz - Maza Vallejo, Saida Huerga González, Amaia Hidalgo Murillo, Virginia Agudo Endemaño, Nerea Utrilla Uriarte. Lucia Amelia Gortazar de la Rica y Nuria Valdés Gallego.

Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, España.

INTRODUCCIÓN

La hipoglucemia es una de las complicaciones agudas más frecuentes y graves en personas con diabetes mellitus (DM) tratadas con insulina.

Sus causas son diversas e identificar factores predictivos resulta esencial para mejorar la prevención, personalizar el tratamiento y reducir riesgos.

OBJETIVO



Identificar los factores predictores clínicos y terapéuticos de hipoglucemia en pacientes con DM tipo 1 atendidos en las consultas de endocrinología del Hospital Universitario Cruces.

METODOLOGÍA

DISEÑO
ESTUDIO OBSERVACIONAL TRANSVERSAL

PERIODO
RECOGIDA DE DATOS REALIZADA ENTRE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2024

ANÁLISIS ESTADÍSTICO
ESTUDIO OBSERVACIONAL TRANSVERSAL EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DM TIPO 1 PORTADORES DE MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA.

RESULTADOS

PERFIL DE LA COHORTE ESTUDIADA

340 PACIENTES ANALIZADOS
Edad media: 30.78 años | Evolución de la enfermedad: 16.17 años | 53.8% mujeres

HbA1c MEDIA: 7.27%

TIEMPO EN RANGO (TIR): 59.8%

TIEMPO POR DEBAJO DE RANGO (TBR): 3.47%

VARIABLE PREDICTORA PRINCIPAL: TBR (TIEMPO POR DEBAJO DE RANGO)
Utilizado para medir la frecuencia de la hipoglucemia.

PREDICTORES CLAVE DE LA HIPOGLUCEMIA (TBR)

POBLACIÓN GENERAL Y ADULTOS

POBLACIÓN < 18 AÑOS

El uso de los sistemas AID se ha relacionado con una reducción significativa del tiempo en hipoglucemia ($p=0,02$)

Una HbA1c más elevada predice menos hipoglucemias ($B=-0,02$) pero a costa de un control metabólico deficiente

Mayor dosis de insulina se asoció directamente con un aumento en el tiempo bajo rango ($p=0,015$)

Años de evolución → el tiempo transcurrido desde el diagnóstico de la enfermedad es un predictor significativo de hipoglucemia en menores de 18 años

FACTORES SIN IMPACTO INDEPENDIENTE: Sexo, edad, IMC, y dosis insulina basal → no fueron predictores robustos

CONCLUSIONES

Una HbA1c elevada se asocia a < riesgo de hipoglucemia, lo que dificulta mantener un control estricto sin comprometer la seguridad

Los sistemas AID mostraron un efecto protector significativo validando su eficacia para reducir el tiempo en hipoglucemia

El riesgo no es uniforme. En < de 18 años la atención debe centrarse en la dosis de insulina y el tiempo de evolución de la enfermedad.