

Trabajos Seleccionados

PRESENTACIONES PÓSTERES

P25 Impacto de la hipoglucemia en pacientes adultos con diabetes tipo 1 y 2 en la región de Comahue

Danila Re¹, Lilita Alba Rocío Frías¹, Judith Bendahan¹, Mariela Isabel Echenique¹, Daniela Recalde¹, Diego Botta¹, Gabriela Silvana Illuminati¹, Arturo López Rivera¹, Diana Silvina González¹, Ana Paula Devalle¹, Matías Facundo Arias¹, Nadia Mariel Bello¹, Ramón Diego Carulla¹, Carina Olga Coronel¹, Carola Guzmán Campagnolli¹, María Cristina Luaces¹, María Lorena González López¹, María del Rosario Puente Olivera¹, Diego Adolfo Romanos¹, Claudia Adriana Rodríguez¹

¹CAPÍTULO COMAHUE, SOCIEDAD ARGENTINA DE DIABETES, ARGENTINA

Contacto: rocfrias@hotmail.com

Introducción: la hipoglucemia es un efecto adverso común del tratamiento de la diabetes y se considera el mayor factor limitante para alcanzar los objetivos. Abordar los eventos de hipoglucemia es muy importante tanto en el consultorio como en investigación.

Objetivos: caracterizar a la población en términos de edad, sexo, tipo de diabetes, tiempo de evolución, HbA1c, tratamiento y prevalencia de hipoglucemia no severa (nivel 1 y nivel 2) en el último mes y severa (nivel 3) en los últimos tres meses. Evaluar desencadenantes de hipoglucemia. Evaluar conducta ante la hipoglucemia no severa y severa, el conocimiento reportado de las personas de su entorno y las fuentes de educación diabetológica. Evaluar la sensación de miedo frente a la hipoglucemia y su asociación con eventos de hipoglucemia.

Materiales y métodos: estudio observacional, multicéntrico, de corte transversal, realizado desde mayo a julio de 2020 en el Capítulo Comahue de la SAD. Se encuestaron aleatoriamente pacientes con diabetes mayores de 18 años. Criterios de exclusión: pacientes que no puedan responder el interrogatorio, embarazadas, que no cuenten con método de medición de glucosa.

Resultados: 452 pacientes respondieron el cuestionario. Edad media 53,8 años. Sexo masculino 51,1%. Con diabetes tipo 1 el 18,1 % y con diabetes tipo 2 el 78,8%. La media de tiempo de evolución de la diabetes fue 11,16 años. La media de HbA1c más reciente fue de 7,75%. La prevalencia de cualquier evento de hipoglucemia fue de 41%. El evento desencadenante más frecuentemente reportado fue la omisión y/o reducción de ingesta en un 30,2%. La conducta más frecuente ante una hipoglucemia fue la ingesta de líquidos o alimentos con azúcar en un 89,7%. En cuanto al uso de recursos sanitarios por hipoglucemia severa, se reportó que un 71,4% de los pacientes requirió asistencia por servicio de emergencias, un 25% internación en guardia, un 14% internación en sala común y un 3,5% internación en UTI. Adicionalmente, 14% de los pacientes refirió haber utilizado glucagón. El 80% manifestó tener conocimientos sobre hipoglucemia. El 93% refirió como fuente de educación al profesional de salud. 79% de los pacientes (94% de los pacientes con diabetes tipo 1 y el 76% de los pacientes con diabetes tipo 2) manifestó sentir temor frente a la posibilidad de presentar una hipoglucemia. Este porcentaje asciende a 96% en pacientes que refirieron evento de hipoglucemia y al 96% en pacientes que manifestó hipoglucemia nocturna. Los pacientes con miedo a hipoglucemia tuvieron más hipoglucemias, con un OR de 9,93 (4.47-22.05) para hipoglucemia no severa, 6,95 (1.66-29.17) para hipoglucemia severa y 9,2 (3.64-24.25) para hipoglucemia nocturna. Sólo el 27,4% de los pacientes manifestó llevar identificación de diabetes en caso de emergencia.

Conclusiones: en este estudio se encontró una alta prevalencia de hipoglucemia. La prevalencia de miedo frente a la hipoglucemia es mayor aún. En el subgrupo con miedo

se observó mayor prevalencia de cualquier tipo de hipoglucemia. Es muy importante indagar sobre los episodios y reforzar la educación de pacientes y familiares sobre prevención y tratamiento de hipoglucemias.

P25 Impact of hypoglycaemia in adult patients with type 1 and type 2 diabetes in the Comahue region

Danila Re¹, Liliana Alba Rocío Frías¹, Judith Bendahan¹, Mariela Isabel Echenique¹, Daniela Recalde¹, Diego Botta¹, Gabriela Silvana Illuminati¹, Arturo López Rivera¹, Diana Silvina González¹, Ana Paula Devalle¹, Matías Facundo Arias¹, Nadia Mariel Bello¹, Ramón Diego Carulla¹, Carina Olga Coronel¹, Carola Guzmán Campagnolli¹, María Cristina Luaces¹, María Lorena González López¹, María del Rosario Puente Olivera¹, Diego Adolfo Romanos¹, Claudia Adriana Rodríguez¹

¹CHAPTER COMAHUE, ARGENTINA SOCIETY OF DIABETES, ARGENTINA

Contact: rocfrias@hotmail.com

Introduction: hypoglycemia is a common adverse effect of diabetes treatment and is considered the greatest limiting factor in achieving goals. Addressing hypoglycemic events is very important both in the office and in research.

Objectives: Characterize the population in terms of age, sex, type of diabetes, duration of diabetes, HbA1c, treatment and prevalence of non severe hypoglycemia (level 1 and level 2) in the last month and severe (level 3) in the last three months. Evaluate factors associated with hypoglycemia. Evaluate patients actions as a result of non-severe and severe hypoglycemia, also the reported knowledge of hypoglycemia of their relatives, and the sources of diabetes education. Furthermore, evaluate fear as a result of hypoglycemia and its association with hypoglycemic events.

Methods: Observational, multicenter, cross-sectional study, carried out between May and July 2020 in the Comahue Chapter of the SAD. Diabetes patients older than 18 years were randomly surveyed.

Results: 452 patients answered the questionnaire (T1D: 18.1% and T2D: 78.8%). Mean age 53.8 years. Male 51.1%. The mean time of duration of diabetes was 11.16 years. The most recent mean HbA1c was 7.75%. The prevalence of any hypoglycemic event was 41%. The most frequently reported factor associated with hypoglycemia was the omission and / or reduction of intake by 30.2%. On the other hand, the most frequent behavior as a result of hypoglycemia was the increase of calorie intakes in 89.7%. Regarding the use of healthcare resources due to severe hypoglycemia, it was reported that 71.4% of the patients required ambulance assistance, 25% were admitted to emergency, 14% were admitted to hospital, and 3.5% were admitted to ICUs. Additionally, 14% of the patients reported having used glucagon. 80% reports having knowledge about hypoglycemia and 93% refer to the health professional as a source of education. 79% of the patients (94% of the patients with type 1 diabetes and 76% of the patients with type 2 diabetes) expressed fear of hypoglycemia. This percentage rises to 96% in patients who reported hypoglycemic event and to 96% in patients who reported nocturnal hypoglycemia. Patients with fear of hypoglycemia had more hypoglycemia, with an OR 9.93 (4.47-22.05) for non-severe hypoglycemia, OR 6.95 (1.66-29.17) for severe hypoglycemia, and OR 9.2 (3.64-24.25) for nocturnal hypoglycemia. Only 27.4% of the patients have diabetes identification in case of emergency.

Conclusion: In this study, a high prevalence of hypoglycemia was found. The prevalence of fear as a result of hypoglycemia is even higher. In the subgroup with fear, a higher prevalence of any type of hypoglycemia was observed. It is very important to inquire about these events and increase patients and their families knowledge of prevention and treatment of hypoglycemia to reduce the impact on patients health and subsequently on the healthcare system.