



## D-027 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS HIPOGLUCEMIAS POR FÁRMACOS ANTIDIABÉTICOS

I. Abalde Ortega<sup>1</sup>, R. Boente Varela<sup>2</sup>, C. Trigo Barros<sup>2</sup>, C. Macía Rodríguez<sup>1</sup>, F. Maroto Piñeiro<sup>1</sup>, M. Rodríguez Villar<sup>1</sup>, M. Sas Fojón<sup>2</sup> y J. de la Fuente Aguado<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Endocrinología. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).

### Resumen

**Objetivos:** Describir los tratamientos que reciben los pacientes que ingresan por hipoglucemia relacionada con antidiabéticos.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de los ingresos por Hipoglucemia secundarios antidiabéticos en el Hospital Povisa, Vigo del 01/01/2018 al 31/05/2019. Fue aprobado por la comisión de Investigación del centro.

**Resultados:** Se incluyeron 114 casos, 63 mujeres, mediana de edad 77 (RIQ 69-83). Siete (6,1%) eran diabéticos tipo 1 y 107 (93%) tipo 2. Veintisiete casos (23,7%) tenían LOD, las más frecuentes fueron retinopatía en 13 (11,4%) y nefropatía en 9 (7,9%). En 71 (62,3%) casos la causa fue el tratamiento con insulina, las sulfonilureas en 36 (31,6%), y los 7 (6,1%) restantes por otros ADOs. Trece (18,3%) sucedieron por errores en la administración de insulina. Las familias de antidiabéticos pautados con mayor frecuencia fueron: biguanidas en 45 (39,5%), sulfonilureas en 36 (31,6%) y I-DPP4 en 27 (23,7%). Hubo 6 (9,4%) casos con IRC que no recibían la dosis correcta del ADO, en 11 (17,6%) era adecuada. Veintinueve (25,4%) habían reducido la ingesta de alimentos en los días previos. No se observaron diferencias en mortalidad o eventos cardiovasculares mayores en función del tratamiento antidiabético.

**Discusión:** La causa más frecuente de hipoglucemia fue la insulina, seguida de las sulfonilureas; ambos descritos en otros estudios. Fueron frecuentes los errores en la administración de insulina (18,3%) y la disminución de la ingesta (25,4%).

**Conclusiones:** El tratamiento con insulina y sulfonilureas fue la causa más frecuente de hipoglucemias. Es importante realizar un control adecuado de estos fármacos, así como establecer programas de educación.

### Bibliografía

1. Zaccardi F, et al. Risk factors and outcome differences in hypoglycaemia-related hospital admissions A case-control study in England. *Diabetes Obes Metab.* 2017;19(10):1371-8.