



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

I. Abalde Ortega¹, R. Boente Varela², C. Trigo Barros², C. Macía Rodríguez¹, F. Maroto Piñeiro¹, M. Rodríguez Villar¹, M. Sas Fojón² y J. de la Fuente Aguado¹

¹Medicina Interna, ²Endocrinología. 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.