



## V-73. - CALIDAD DE VIDA ASOCIADA A EPISODIOS HIPOGLUCÉMICOS DIURNOS Y NOCTURNOS: ENCUESTA DE INTERCAMBIO TEMPORAL

F. Carrasco<sup>1</sup>, M. Evans<sup>2</sup>, K. Khunti<sup>3</sup>, M. Mamdani<sup>4</sup>, S. Harris<sup>5</sup>, C. Galbo-J.Rgensen<sup>6</sup>, J. Gundgaard<sup>7</sup>, M. Gelund<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Especialidades Juan Ramón Jiménez. Huelva.

<sup>2</sup>Departamento Médico. Hospital Llandough. Cardiff, Reino Unido. <sup>3</sup>Departamento Médico. Universidad de

Leicester. Reino Unido. <sup>4</sup>Departamento Médico. Universidad de Toronto. Ontario, Canadá. <sup>5</sup>Departament Médico.

Universidad de Western Ontario. Ontario, Canadá. <sup>6</sup>Departamento Médico. Incentive Partners Holte. Dinamarca.

<sup>7</sup>Departamento Médico. Novo Nordisk. Soborg, Dinamarca.

### Resumen

**Objetivos:** Examinamos si el impacto en la calidad de vida relacionada con la salud (CdVRS) difiere entre los episodios de hipoglucemia diurnos y nocturnos, y entre los episodios agudos y leves, utilizando para ello métodos intercambio temporal.

**Métodos:** La CdVRS se cuantificó mediante una encuesta de intercambio temporal realizada a 10.087 sujetos de la población general del Reino Unido, Estados Unidos, Canadá, Alemania y Suecia. Las descripciones de los estados de salud de hipoglucemia se derivaron de una encuesta a 247 pacientes con diabetes del Reino Unido. La CdVRS se midió en una escala de utilidad: 0 (muerto), 1 (estado de salud perfecto).

**Resultados:** Las hipoglucemias nocturnas leves se asociaron con un incremento de desutilidad de 0,0026 (IC95%: 0,0016; 0,0034) vs hipoglucemias diurnas leves (aumento del 63,4% del impacto negativo); las hipoglucemias nocturnas agudas se asociaron con un incremento de desutilidad de 0,0057 (IC95%: -0,0001; 0,0114) vs hipoglucemias diurnas agudas (no estadísticamente significativo).

**Discusión:** El estudio calcula la desutilidad asociada con la diabetes, ilustrando el efecto perjudicial de las hipoglucemias sobre la CdVRS. Los episodios hipoglucémicos pueden afectar CdVRS debido a los síntomas agudos, las alteraciones de comportamiento y el temor a sufrir episodios futuros. Los episodios nocturnos en concreto son impredecibles y difíciles de evitar, y pueden afectar a la CdVRS más que los diurnos.

Tabla (V-73). Utilidad asociada a los episodios de hipoglucemia

Tipo de hipoglucemia (H)	N	Utilidad media	Error estándar	(IC95%)
Diabetes sin hipoglucemia	7642	0,8440	0,0022	(0,8395 a 0,8484)
H. diurna leve	7435	-0,0041	0,0003	(-0,0035 a -0,0047)
H. nocturna leve	7347	-0,0067	0,0004	(-0,0059 a -0,0074)
H. diurna aguda	3603	-0,0565	0,0021	(-0,0527 a -0,0606)
H. nocturna aguda	3647	-0,0622	0,0021	(-0,0582 a -0,0663)

*Conclusiones:* Los resultados de esta encuesta demuestran el impacto negativo de las hipoglucemias nocturnas sobre la CdVRS en comparación con los episodios diurnos. Estos resultados destacan la necesidad clínica de evitar las hipoglucemias, especialmente las nocturnas.