
Fecha: 21 de octubre de 2019

NOTA DE PRENSA

Congreso de la SEEN: presentación del estudio internacional CRASH

Una de cada 3 personas con diabetes tipo 1 no se siente preparada ante un episodio de hipoglucemia grave

- **Este porcentaje aumenta en el caso de las personas con diabetes tipo 2**
- **Ante una hipoglucemia grave, sólo un 17% de las personas con diabetes tipo 1 y un 12,5% de los tipo 2 utilizan glucagón**
- **Una cuarta parte de los pacientes no comentaron con su médico su episodio de hipoglucemia grave más reciente**

Madrid, 21 de octubre de 2019.- La hipoglucemia es una de las complicaciones a corto plazo que pueden afectar a las personas con diabetes, especialmente a aquellas en tratamiento con insulina o con algunos fármacos orales hipoglucemiantes¹. Cuando requiere la asistencia de otra persona para su recuperación, se trata de una hipoglucemia grave, una situación que puede acarrear consecuencias importantes².

A pesar de que las hipoglucemias graves tienen una elevada incidencia (2,5 por paciente al año³), hay una gran falta de información sobre la experiencia y el conocimiento de los pacientes con diabetes respecto a estos episodios. De hecho, 1 de cada 3 personas con diabetes no se siente preparada ante un episodio de hipoglucemia grave, tal y como recoge el **estudio transversal CRASH** (Conversations and Reactions Around Severe Hypoglycaemia por sus siglas en inglés), elaborado con la colaboración de Lilly, y que tiene como objetivo conocer mejor la experiencia y los

¹ Forbes JM, Cooper ME. Mecanismos de las complicaciones diabéticas. *Physiol Rev.* 2013; 93: 137–88.

² Davis IC, Ahmadzadeh I, Randell J, Younk L, Davis SN. Comprender el impacto de la hipoglucemia en el sistema cardiovascular. *Experta Rev Endocrinol Metab.* 2017; 12: 21–33.

³ HAT, Hypoglycemia Assessment Tool; T1D, type 1 diabetes; T2D, type 2 diabetes Khunti *et al.* *Diabetes Obes Metab* 2016;18:907–15; Khunti *et al.* Poster presented at the 10th International Diabetes Federation-Western Pacific Region Congress, 21–24 November 2014, Singapore –33.

comportamientos de las personas con diabetes tratadas con insulina respecto al manejo de los episodios con hipoglucemia grave.

El estudio, que se presenta estos días en el marco del 60 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) por el autor de la comunicación el **Dr. Francisco Javier Ampudia-Blasco, jefe de sección del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico Universitario de Valencia**, se ha llevado a cabo en 8 países, entre ellos España. En nuestro país, han participado más de 140 personas con diabetes tipo 1 (DM1) y tipo 2 (DM2), todos ellos mayores de 18 años y tratados con insulina.

Manejo y control de la hipoglucemia grave

Este estudio señala que sólo un 11% de los pacientes que han afrontado una hipoglucemia grave obtuvieron un nuevo kit de glucagón después de su episodio más reciente. Además, indica que sólo un 17% de las personas con diabetes tipo 1 y un 12,5% de las personas con diabetes tipo 2, utilizan glucagón en estas situaciones.

La hipoglucemia grave sigue siendo uno de los factores limitantes más importantes para alcanzar un adecuado control metabólico en aquellos pacientes que utilizan insulina. *“Además, el uso de glucagón como tratamiento de rescate se maneja inadecuadamente o, al menos, el glucagón del que disponemos en la actualidad, aporta una serie de inconvenientes en su forma de administración que dificultan su uso en los momentos necesarios”*, concluye el **Dr. Ampudia**.

En cuanto a las **razones de esta escasa utilización** de glucagón, en algunos casos se debe a no disponer del mismo, porque no se lo han prescrito nunca (casi un 20% de ambos grupos) o bien por la ausencia de prescripción reciente. Por ejemplo, un 17% de los pacientes con DM1 no lo tenían en sus recetas y en los pacientes con DM2 este porcentaje alcanza un 50%. *“Es curioso cómo, a pesar de la importancia del episodio, muchos pacientes no obtuvieron la prescripción de glucagón en la visita siguiente al episodio”*, apunta el **doctor Ampudia**.

Otro aspecto interesante analizado en el estudio CRASH fueron las **conversaciones entre médico y paciente en las consultas de seguimiento**. En esta línea, muchos de los pacientes refieren no haber comentado los episodios de hipoglucemia grave en cada visita clínica, como lo recomiendan las guías clínicas actuales⁴. Además, alrededor de una cuarta parte de los pacientes indican no haber comentado su episodio de hipoglucemia grave más reciente con sus médicos y, entre los que sí lo hicieron, muchos esperaron hasta su siguiente cita.

En esta línea, las conversaciones sobre el último episodio de hipoglucemia grave fueron en torno a cómo prevenirlos, sobre el ajuste de dosis o consejos acerca de la dieta o de la actividad física, pero no acerca del propio tratamiento de estos episodios. *“Este dato es sorprendente, ya que un episodio de estas características puede causar un gran impacto en la calidad de vida de los pacientes”*, recalca el **doctor**.

⁴ Mezquita-Raya, et al. Endocrinol Nutr. 2013;60(9): 517.e1-517.e18

Miedo, fracaso e indefensión ante un episodio de hipoglucemia grave

Todo esto puede estar relacionado con **cómo los pacientes experimentan los episodios de hipoglucemia grave y el impacto de la experiencia**, ya que más de un tercio de las personas con diabetes declararon que su episodio de hipoglucemia grave más reciente les hizo tener miedo, no sentirse preparados o sentirse indefensos. *“Muchos pacientes lo sienten como un fracaso de su tratamiento y les hace sentir más vulnerables”*, afirma el endocrinólogo.

Por último, también se analizaron las **causas y el lugar donde se produjeron los episodios de hipoglucemia grave**. En este sentido, las causas más comunes fueron comer menos de lo previsto y hacer demasiado ejercicio. Por otra parte, la mayoría de los pacientes se encontraban en su domicilio (75,5% DM1; 83,0% DM2) durante el episodio de hipoglucemia grave más reciente.

Sobre Diabetes

En España, alrededor del 13,8 % de personas mayores de 18 años tienen diabetes tipo 2⁵. A estos hay que sumar los de diabéticos tipo 1, que suponen entre el 5 y el 10% del total de personas con diabetes. La diabetes es una enfermedad crónica que ocurre cuando el cuerpo no produce o no usa adecuadamente la hormona insulina.

Sobre Lilly Diabetes

Desde 1923, Lilly ha sido un líder global en el cuidado de la diabetes, desde la introducción en el mercado de la primera insulina comercial en el mundo. A día de hoy, la compañía continúa trabajando sobre este legado para dar nuevas soluciones a las múltiples necesidades de las personas con diabetes y de quienes se encargan de su cuidado. A través de la investigación y colaboración, un amplio y creciente portfolio de productos y un continuo compromiso para dar soluciones reales –desde fármacos hasta programas formativos y otros-, nos esforzamos para ayudar a mejorar la calidad de vida de aquellas personas que viven con diabetes en todo el mundo. Más información sobre Lilly Diabetes en www.lillydiabetes.com.

Sobre Lilly

Lilly es un líder global de la atención sanitaria que une pasión con descubrimiento para mejorar la vida de las personas en todo el mundo. Nuestra compañía fue fundada hace más de un siglo por un hombre comprometido a fabricar medicinas de gran calidad que atienden necesidades reales. Hoy seguimos siendo fieles a esa misión en nuestro trabajo. En todo el mundo los empleados de Lilly trabajan para descubrir y ofrecer medicinas vitales a aquellos que las necesitan, mejorar la comprensión y el tratamiento de la enfermedad y contribuir a las comunidades a través de la acción social y el voluntariado. Si desea más información sobre Lilly, visite www.lilly.com, <http://newsroom.lilly.com/social-channels> y www.lilly.es.

⁵ Estudio Di@betes – Ciberdem