

HIPOGLUCEMIA EN EL PACIENTE SIN DIABETES

Francisco Javier Escalada San Martín. Departamento de Endocrinología y Nutrición. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

Introducción

La hipoglucemia es un problema clínico poco común en personas sin diabetes mellitus, pero supone un reto diagnóstico y terapéutico. Puede presentarse en ayunas y/o posprandial y su diagnóstico se basa en la triada de Whipple. Las causas son múltiples y pueden dividirse en "con hiperinsulinismo" y "sin hiperinsulinismo".

Diagnóstico

HIPOGLUCEMIA EN PACIENTE SIN DIABETES



Glucosa plasmática por debajo de 55 mg/L

Síntomas

HIPOGLUCEMIA EN PACIENTE SIN DIABETES



Palpitaciones



Sudoración



Confusión



Alteración del estado mental

CLASIFICACIÓN DE HIPOGLUCEMIA EN PACIENTES SIN DIABETES

Con hiperinsulinemia



- Insulinoma
- Hipoglucemia autoinmunitaria

Sin hiperinsulinemia



- Insuficiencia suprarrenal
- Insuficiencia hepática
- Trastornos de depósito de glucógeno

DEFINICIÓN

El diagnóstico de hipoglucemia se basa en la triada de Whipple, que comprende lo siguiente:

- Síntomas compatibles con hipoglucemia.
- Baja concentración de glucosa plasmática cuando hay síntomas (<55 mg/dl en personas sin diabetes, medida mediante análisis de laboratorio).
- Resolución de los síntomas de hipoglucemia tras el aumento del nivel de glucosa plasmática.

CLÍNICA

- Síntomas autonómicos: incluyen temblor, palpitaciones y ansiedad/activación (mediada por catecolaminas, adrenérgica) y sudoración, hambre y parestias (mediada por acetilcolina, colinérgica).
- Síntomas neuroglucopénicos: incluyen mareos, debilidad, somnolencia y confusión o alteración del estado mental.

CLASIFICACIÓN

- Hipoglucemia mediada por insulina: facticia, insulinoma, nesidioblastosis/hipoglucemia pancreatogénica no insulinoma, fármacos, síndromes autoinmunes.
- Hipoglucemia independiente de la insulina: alcohol, ejercicio, enfermedades por depósito de glucógeno, enfermedades críticas, Addison, tumores de células no beta,...

Otras: hipoglucemia prandial, hipoglucemia tras cirugía bariátrica.

Enfoque terapéutico

DIAGNÓSTICO DE HIPOGLUCEMIA

- Historia clínica: triada de Whipple.
- Medir glucemia durante los síntomas.
- Test de ayuno de 72 horas (sospecha de insulinoma).
- Test de comida mixta (hipoglucemia prandial).
- Otros estudios según sospecha diagnóstica.
- Estudios de localización (según la causa).



Historia clínica



Exploración física



Laboratorio



Ayuno de 72

Triada de whipple

- Síntomas de hipoglucemia
- Glucosa plasmática baja
- Resolución tras glucosa

DIAGNÓSTICO DE IMAGEN

Hipoglucemia en paciente sin diabetes



Tomografía computarizada



Ecoendoscopia



Resonancia magnética



Arteriografía

TRATAMIENTO

Hipoglucemia en paciente sin diabetes

- Tratamiento de la hipoglucemia.
- Prevención de la hipoglucemia recurrente: variará según la causa.



GLUCOSA
Administración de 15-20g de glucosa



DIETA
Modificación dietética



FÁRMACOS
Terapia farmacológica



CIRUGÍA
Remoción quirúrgica del tumor

No olvides...

1. La hipoglucemia en personas sin diabetes es un reto diagnóstico y terapéutico.
2. Debe de estudiarse si cumple la triada de Whipple.
3. Puede ser dependiente o independiente de la insulina.
4. El diagnóstico puede necesitar pruebas específicas (test de ayuno, comida mixta,...).
5. El tratamiento es de la propia hipoglucemia y el de la causa que la produce.