



<https://doi.org/10.24245/mim.v38i2.6983>

## Características clínicas de pacientes diabéticos tipo 2 con hipoglucemia grave de un hospital venezolano

### Clinical characteristics of type 2 diabetic patients with severe hypoglycemia from a Venezuelan hospital.

Walter Javier Chirinos-Levano,<sup>1</sup> Katherine Maribel De la Cruz-Escalante,<sup>1</sup> Cesar Saravia Paz-Soldan<sup>2</sup>

Estimado señor editor:

El artículo "Características clínicas de pacientes diabéticos tipo 2 con hipoglucemia grave de un hospital venezolano", publicado en su revista. es un estudio de amplia relevancia e interés para la endocrinología y medicina interna, pero quisiéramos acotar que sería importante incluir en futuras investigaciones el automonitoreo glucémico capilar y el monitoreo continuo de glucemia para disminuir el riesgo de provocar la hipoglucemia grave.

La Organización Mundial de la Salud recomienda administrar metformina, sulfonilureas e insulina humana como terapia farmacológica para los pacientes con diabetes mellitus 2 en población con escasos recursos económicos, pero la monoterapia o la combinación de estos fármacos implican el riesgo de hipoglucemia grave o hipoglucemia.<sup>1</sup>

El automonitoreo capilar indica el valor de la glucemia en el momento de la toma y contribuye en reducir o evitar complicaciones agudas, como hipoglucemia, durante el tratamiento de la diabetes mellitus 2, pero existen variaciones a tomar en cuenta durante el día y la noche.<sup>2</sup>

El monitoreo continuo detecta variaciones de glucemia del líquido intersticial del tejido subcutáneo cada 1-5 minutos durante el día y la noche.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante de medicina.

<sup>2</sup> Docente de medicina.  
Universidad Privada San Juan Bautista,  
Lima, Perú.

**Recibido:** 18 de octubre 2021

**Aceptado:** 3 de noviembre 2021

#### Correspondencia

Walter Javier Chirinos Levano  
jchirinosl@gmail.com

**Este artículo debe citarse como:** Chirinos-Levano WJ, De la Cruz-Escalante KM, Saravia Paz-Soldan C. Características clínicas de pacientes diabéticos tipo 2 con hipoglucemia grave de un hospital venezolano. Med Int Méx 2022; 38 (2): 481-482.

Los controles deficientes de la glucemia sérica y la existencia de factores precipitantes contribuyen a la aparición de complicaciones agudas, como la hipoglucemia y otras en los pacientes con diabetes mellitus 2.<sup>3</sup>

El paciente con diabetes mellitus 2, cuyo médico lo educó en su enfermedad, debe participar activamente en su tratamiento y autocuidado, por ello, realizar el automonitoreo de la glucemia capilar le permitirá conocer el estado de su control glucémico y sus variaciones durante el día y de acuerdo con su estilo de vida.<sup>4</sup>

Para saber el valor de la glucemia sérica a corto plazo inicialmente se realizaba el automonitoreo de la glucemia capilar en pacientes ambulatorios con diabetes mellitus 1 y 2 durante el día, pero actualmente existe el monitoreo continuo que es el método patrón de referencia que permite hacer mediciones de la variabilidad de la glucemia intersticial cada 5 minutos durante el día y la noche en los pacientes institucionalizados con diabetes mellitus 1 y 2.<sup>5</sup>

Con todo lo expuesto, esta carta pretende plantear que en futuras investigaciones se incluyan

las variables automonitoreo glucémico capilar y el monitoreo continuo de glucemia como acciones para prevenir complicaciones agudas de hipoglucemia grave en los pacientes con diabetes tipo 2.

## REFERENCIAS

1. Salazar-Vilchez J, Carbonell Y, Briceño S, Borges I, Añez R. Características clínicas de pacientes diabéticos tipo 2 con hipoglucemia grave de un hospital venezolano. *Med Int Mex* 2021; 37 (4): 506-19. <https://doi.org/10.24245/mim.v37i4.4089>.
2. Lavallo-González FJ, Antillón-Ferreira C, Flores-Caloca O, Márquez-Rodríguez E, Yépez-Rodríguez AE, Garza-Hernández ND la, et al. Recomendaciones del uso de monitoreo continuo y evaluación de la variabilidad glucémica en diabetes. *Med Int Mex* 2020; 36 (2): 185-98. <https://doi.org/10.24245/mim.v36i2.3055>.
3. Torres-Jumbo R, Acosta-Navia M, Rodríguez-Avilés D, Barrera-Rivera M. Complicaciones agudas de la diabetes tipo 2. *Recimundo* 2020; 46-57. DOI: 10.26820/recimundo/4.(1).esp.marzo.2020.46-57
4. Cevallos JL, Nasillo A, Santaella N. Evaluación, seguimiento y metas de control de la diabetes mellitus tipo 2. automonitoreo de la glucemia capilar. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*. 2012; 10 (1).
5. Rico-Fontalvo, Daza-Arnedo, Pájaro-Galvis N, Leal-Martínez V, Abuabara-Franco E, Pérez-Calvo C, Raad-Sabaria M, Ospino-Rodríguez MA, Cardona-Blanco M, Uparella-Gulfo I. Variabilidad glicémica y su impacto cardiovascular y renal. *Arch Medicina* 2020; 16 (6) :14.

### AVISO PARA LOS AUTORES

*Medicina Interna de México* tiene una nueva plataforma de gestión para envío de artículos. En: [www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login](http://www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login) podrá inscribirse en nuestra base de datos administrada por el sistema *Open Journal Systems* (OJS) que ofrece las siguientes ventajas para los autores:

- Subir sus artículos directamente al sistema.
- Conocer, en cualquier momento, el estado de los artículos enviados, es decir, si ya fueron asignados a un revisor, aceptados con o sin cambios, o rechazados.
- Participar en el proceso editorial corrigiendo y modificando sus artículos hasta su aceptación final.