

Perfil de Hiperglicemia Provocada en Pacientes Diabéticos Normo e Hipertensos

Doctores *Bernardo Reyes Leal* y *Christian de Nogales*. — Centro de Investigaciones. (Unidad de Endocrinología), Hospital San Juan de Dios. — Facultad de Medicina, Universidad Nacional. — BOGOTÁ, Colombia.

En el curso de programas de investigación relacionados con posibles etiologías hormonales de la hipertensión, el estudio de las curvas de hiperglicemia provocada nos mostró una diferencia, en tal perfil, entre los pacientes diabéticos normo e hipertensos que nos permitimos presentar.

Las Curvas de Tolerancia a la Glucosa se realizaron según la técnica oral standard administrando 1 grs. 75 de glucosa por kilogramo de peso corporal. Los pacientes habían ingerido durante los dos días anteriores dietas ricas en Hidratos de Carbono. Todas las determinaciones fueron hechas por la técnica de Somogyi-Nelson. Dada la variación diaria de la mayoría de los pacientes que concurren a un consultorio médico, consideramos como hipertensos solamente los pacientes en quienes cifras de tensión arterial alta (máxima por encima de 160 y mínima por encima de 100 mm Hg) habían sido halladas en tres circunstancias diferentes. En los llamados normotensos, nunca se había encontrado una tensión máxima

superior a 140 mmHg, ni una mínima superior a 90 mmHg.

Hemos practicado, por razones relacionadas con la orientación de nuestra investigación, un número elevado de tests en pacientes hipertensos; sin embargo el número de ellos en pacientes normotensos es escaso. Por ello decidimos comparar 15 curvas (tanto de normotensos como de hipertensos), tomadas al azar (Tablas 1 y 2.)

En cada tabla están, en su orden, las iniciales del paciente, el número de historia clínica de la sección de Diabetes, y luego los valores obtenidos en ayunas, a los 30, 60, 120 y 180 minutos.

En la parte inferior el promedio de tales valores.

Al analizar la tabla 1, correspondiente a los pacientes normotensos, podemos observar, a pesar de la variación importante en la cifra de ayunas (de 72 a 172 mmgr. p. 100), un ascenso progresivo de la glicemia hasta los 60'. El valor obtenido a los 120' es siempre (exceptuando la curva 14 que tiene el valor pico a los 30' inferior al obteni-

TABLA 1
CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA
PACIENTES NORMOTENSOS

		HISTORIA CENTRO CLINICO	AYUNAS	30'	60'	120'	180'
1	E. P.	38	72	186	123	112	93
2	L. M.	34	96	178	206	100	96
3	R. G.	103	93	182	232	154	93
4	H. C.	12	100	164	174	138	118
5	M. V.	105	96	162	210	132	123
6	P. R.	125	162	229	234	229	229
7	M. P.	117	150	234	295	290	229
8	M. M.		123	205	223	180	156
9	M. C.		106	154	211	194	140
10	A. V.	97	172	236	336	320	320
11	R. G.	103	93	162	148	148	108
12	D. A.	—	122	166	148	122	103
13	M. G.	—	81	162	182	134	100
14	B. L. P.	101	72	176	148	156	103
15	C. S.	141	82	140	178	128	68.5
Promedio Aritmético			108	181	203	168	138

TABLA 2
CURVA DE GLICEMIA EN DIABETICOS
HIPERTENSOS

		HISTORIA	AYUNAS	30'	60'	120'	180'
1	P. P.	63	211	336	348	510	500
2	G. G.	84	123	167	205	240	198
3	J. A. G.	94	76	110	144	174	124
4	J. C.	83	60	118	114	156	110
5	M. G.	102	89	181	188	121	112
6	S. C.	88	89	89	174	285	343
7	M. C.	6	116	164	200	194	164
8	A. P.	—	63	121	134	168	168
9	M. M.	138	106	201	236	274	264
10	A. S.	87	86	190	235	279	235
11	H. C.	147	285	430	530	600	550
12	M. R.	157	110	186	245	280	154
13	B. M.	32	152	201	250	280	230
14	S. C.	88	86	134	187	290	332
15	T. C.	64	159	215	261	300	300
Promedio Aritmético			143	189	245	343	260

do a los 60', es decir que el retorno a los valores de ayunas comienza (una hora después de la ingestión). Naturalmente estamos razonando sobre los valores que poseemos y haciendo caso omiso de los va-

lores intermediarios, especialmente el de los 90', que no conocemos. La curva promedio es muy clara en este sentido, con un valor a los 60' de 203 mmgr. p.100 y un valor a los 120' de 168 mmgrs. p.100

Si hacemos el mismo razonamiento en los valores obtenidos en pacientes hipertensos, (tabla 2-) observamos que, como en el caso precedente el valor en ayunas es muy variable (de 60 a 285 mmgrs p.100), sin embargo, y este es el fenómeno que queremos anotar, el ascenso de la glicemia continúa hasta los 120' (exceptuando las curvas 5 y 7) y en algunos casos (curvas 6, 8, 14 y 15) hasta los 180'. Una vez más la curva promedio es clara con un valor a los 60' de 245 mmgrs p.100 y otro a los 120' de 343 mmgrs p.100.

La figura 1 muestra estas cifras en forma más gráfica.

Aun cuando no se ha realizado un estudio estadístico y no tengamos las desviaciones standard de estos valores ni un valor p de los dos grupos nos parece claro que existe una diferencia. Continuaremos estudiando este fenómeno y haremos un análisis estadístico cuando el número de curvas en pacientes normotensos nos garantice que el fenómeno observado no puede ser debido al solo azar.

