

nos da como resultado que se trata de hipoglucemia reactiva, esto corresponde a un 16% del total estudiado.

En las evoluciones de Ho psicológico en paciente (60%) con hipoglucemia tomando como medida una duración de 12 meses, observamos en la crisis que en los primeros momentos de tratamiento hay clara hipoglucemia que se va restableciendo poco a poco con el tiempo y el tratamiento adecuado.

Así mismo, podemos decir que:

- 75.— No antecedentes (30%)
- 150.— Si antecedentes de baches de hipoglucemia (60%)
- 25.— Si antecedentes de hipoglucemia reactiva (10%)

CONCLUSIONES

1.— Que en momentos de crisis hipoglucémica y crisis de ansiedad, hay síntomas que se superponen unos a otros y que a primer golpe de vista puede confundirnos, pero lo importante es que en enfermos con los 2 cuadros debemos hacer analítica para relacionar y diferenciar ambos cuadros y así tratarlos.

2.— Nos consta que este estudio, se ha hecho en el servicio de psiquiatría del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, llegando a la conclusión de que se existe una relación aún difícil de cuantificar.

3.— El enfermo en crisis de ansiedad, en estados depresivos, se queja de "sentir como cierto mareo", "cierto embotamiento de la cabeza", "sensación de borrachera", esto es explicable por ese estado de glucopenia generalizada, producida en crisis de esta índole con glucopenia cerebral, responsable concretamente de este síntoma al igual que de otros que no mencionaremos en este momento.

- 4.— De los 250 enfermos estudiados observamos:
- 75 no tienen antecedentes de hipoglucemia.....30%
 - 150 si tienen antecedentes de hipoglucemia.....60%
 - 25 si tienen antecedentes de hipoglucemia reactiva.....10%

5.— Evidentemente, existe relación entre hipoglucemia y sobre todo las de tipo reactivo con crisis de ansiedad con estados depresivos, ahora bien, el problema es doble:

1) ¿Qué es primero hipoglucemia o crisis?; ¿qué es causa y qué consecuencia o son dos fenómenos simultáneos?.

2) Nos falta cuantificar, cualificar y ahondar más en este tema.

3) Este trabajo pretende tan solo hacer reflexiones sobre este tema y tenerlo en cuenta tanto en la práctica diaria del médico general como de especialista y también dentro del campo laboral, donde sí hay grandes problemas psíquicos por diversas y múltiples causas (stress).

Esperamos que hayamos conseguido al menos, una reflexión sobre el tema.