

30452

IMPACTO DA HIPOGLICEMIA REACIONAL NO COMPROMETIMENTO AUDITIVO DA DOENÇA DE MENIERE

Marcel Machado Valério, Andrea Ruschel Träsel, Martina Becker, João Paulo Oliveira Rodrigues, Lara Ruschel Trasel, Joel Lavinsky. **Orientador:** Luiz Lavinsky

Unidade/Serviço: Serviço de Otorrinolaringologia, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto AlegreRS, Brasil

Introdução: A Doença de Menière (DM) representa um distúrbio clínico caracterizado como uma síndrome idiopática de hidropsia endolinfática. Essa síndrome é definida pela presença de episódios recorrentes de vertigem espontânea, plenitude auricular, zumbido e perda auditiva. Frequentemente, a DM apresenta alguma etiologia provável e, quando identificada a doença de base, passa a ser denominada Síndrome de Menière. O mesmo paciente pode apresentar mais de uma etiologia causando hidropsia endolinfática. Entre as principais etiologias da DM estão os distúrbios metabólicos, em especial a hipoglicemia reacional. **Objetivo:** Determinar a influência da hipoglicemia reacional na DM. **Métodos:** Foram incluídos sessenta e quatro pacientes com Diagnóstico “definido” de DM pelas diretrizes da American Academy of Otolaryngology/Head and Neck Surgery (AAO-HNS). Foram excluídos os pacientes com diabetes (glicemia de jejum > 126 mg/dL), já que existe demonstração de que o diabetes pode provocar dano neurosensorial por mecanismos diversos, como a microangiopatia e a neuropatia. A pesquisa de hipoglicemia reacional foi realizada através das curvas glicêmicas de 5 horas com 100 gramas de glicose. A hipoglicemia reacional é a ocorrência de um ou mais valores, à curva glicêmica, iguais ou inferiores a 55 mg/dL. Também a ocorrência de uma queda maior que 1 mg/dl por minuto, ou seja, um decréscimo superior a 60 mg/dl entre cada ponto da curva glicêmica. **Resultados:** Na amostra do estudo, 28 pacientes (45,2%) apresentaram episódios de hipoglicemia reacional. A comparação da média quadritonal (MQT) entre os pacientes sem hipoglicemia reacional (44,8±18,8 dB) em relação a pacientes com hipoglicemia (52,1±17,2 dB) não demonstrou significância estatística (p = 0,12). **Conclusão:** Em outros estudos realizados pelo mesmo grupo, alterações na curva insulinêmica e na glicemia de jejum (intolerância à glicose) estiveram associadas a um maior dano auditivo quando comparada à glicemia de jejum normal. Da mesma forma, hipoglicemia reacional apresentou um maior dano auditivo, porém sem diferença significativa.