

2024

## Tendencia de Complicaciones en Diabetes Tipo I y II: Impacto de la pandemia por COVID-19 en un Hospital de referencia en Antioquia (2018-2023)

Ana Maria Gonzalez Sanchez

Universidad de Antioquia, Medellin, Colombia, ana.gonzalezs@udea.edu.co

Carlos Andres Perez Aguirre

Universidad de Antioquia, Medellin, Colombia, caaperezag@unal.edu.co

Juanvilson A. Zambrano

Universidad de Antioquia, Medellin, Colombia, juanvilson.zambrano@udea.edu.co

Paula Andrea Diaz

Universidad de Antioquia, Medellin, Colombia, paula.diaz@udea.edu.co

Follow this and additional works at: <https://digitalcommons.fiu.edu/ajnacd>

Noel Barengo

 Department of Medical Education, Herbert Wertheim College of Medicine, Florida International University, Miami, FL, USA, nbarengo@fiu.edu

and Physical Education Commons, Health Communication Commons, Health Economics Commons, Health Psychology Commons, Medicine and Health Commons, Medicine and Health Sciences Commons, Science and Technology Studies Commons, and the Urban Studies and Planning Commons

### Recommended Citation

Gonzalez Sanchez, Ana Maria; Perez Aguirre, Carlos Andres; Zambrano, Juanvilson A.; Diaz, Paula Andrea; and Barengo, Noel (2024) "Tendencia de Complicaciones en Diabetes Tipo I y II: Impacto de la pandemia por COVID-19 en un Hospital de referencia en Antioquia (2018-2023)," *American Journal of Non-Communicable Diseases*: Vol. 1: Iss. 2, Article 8.

DOI: 10.25148/ajnacd.1.2.7

Available at: <https://digitalcommons.fiu.edu/ajnacd/vol1/iss2/8>

This work is brought to you for free and open access by FIU Digital Commons. It has been accepted for inclusion in American Journal of Non-Communicable Diseases by an authorized administrator of FIU Digital Commons. For more information, please contact [dcc@fiu.edu](mailto:dcc@fiu.edu).

Resumen

## Tendencia de Complicaciones en Diabetes Tipo I y II: Impacto de la pandemia por COVID-19 en un Hospital de referencia en Antioquia (2018-2023)

Ana Maria Gonzalez Sanchez<sup>1</sup>, Carlos Andres Perez Aguirre<sup>2</sup>, Juanvilson Adalith Zambrano Bermudez<sup>3</sup>, Paula Andrea Diaz Valencia<sup>4</sup>, Noël C Barengo<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Grupo Epidemiología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia; ana.gonzalezs@udea.edu.co

<sup>2</sup> Grupo Epidemiología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia; caaperezag@unal.edu.co

<sup>3</sup> Grupo Epidemiología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia; juanvilson.zambrano@udea.edu.co

<sup>4</sup> Grupo Epidemiología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia and America's Network for Chronic Disease Surveillance (AMNET); paula.diaz@udea.edu.co

<sup>5</sup> Department of Medical Education, Herbert Wertheim College of Medicine, Florida International University, Miami, FL, USA; nbarengo@fiu.edu

\* Correspondencia del autor: ana.gonzalezs@udea.edu.co

Recibido: 9/1/2024; Aceptado: 10/1/2024 fecha; Fecha de Publicación: 11/6/2024

**Objetivo:** Analizar la tendencia temporal de complicaciones diabéticas en pacientes con diabetes tipo I (DM1) y II (DM2) en un hospital de referencia en Antioquia durante período pre-pandémico, pandémico y pospandémico (2018-2023). **Métodos:** Estudio observacional analítico transversal repetido de historias clínicas de DM1 y DM2 en un hospital de Antioquia, obtenidos a través de Clinerion y Servinte, en tiempo pre-pandémico (01/01/2018-10/03/2020), pandémico (11/03/2020-05/05/2023) y pospandémico (05/06/2023-31/12/2023). Se realizó regresión de Poisson bayesiana evaluando complicaciones en DM1 y DM2 y regresión logística bayesiana para estimar probabilidad de mortalidad con medias e intervalos de credibilidad ajustados por periodo y sexo. **Resultados:** Se obtuvieron 20.730 registros (10.155 para DM1, 10.575 para DM2). La frecuencia anual de complicaciones en DM1 aumentó de 791,9 (ICr99%724,7–863,1) en pre-pandemia a 973,9 (ICr99%910,1–1038,6) en pandemia, mientras que en DM2 el aumento se observó de 1307,8 (ICr99%1233,6–1383,1) en pre-pandemia a 1909,6 (ICr99%1719,7–2113,3) en pospandemia. La probabilidad de morir para DM1 en mujeres, pasó de 0.09 (ICr99%[0.08- 0.11]) en pre-pandemia a 0.13 (ICr99%[0.12-0.15]) en pospandemia y en hombres de 0.08 (ICr99%[0.07-0.10]) a 0.12 (ICr99%[0.11-0.14]) y en mujeres con DM2 incrementó de 0.10 (ICr99%[0.09-0.12]) a 0.15 (ICr99%[0.13-0.17]) y en hombres de 0.09 (ICr99%[0.08-0.11]) a 0.14 (ICr99%[0.12-0.16]). **Conclusión:** Se encontró aumento de complicaciones en DM1 durante y después de la pandemia, y en DM2 de pandemia a pospandemia, a pesar de no contar con diagnóstico de COVID-19. La mortalidad aumentó en ambos grupos durante la pandemia. Es crucial adaptar estrategias para esta población y continuar investigando complicaciones en diferentes períodos y contextos.

**Palabras Clave:** Diabetes Mellitus, COVID-19, Complicaciones de la Diabetes, Pandemias, Estudios Epidemiológicos

Nota del editor: FIU se mantiene neutral con respecto a los reclamos jurisdiccionales en trabajos publicados y afiliaciones institucionales.



© 2024 por los autores. Presentado para una posible publicación de acceso abierto bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Attribution (CC BY) (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).