Endocrinol Diabetes Nutr. 2021;68(Espec Cong 2):288

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

234 - IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE INGRESOS HOSPITALARIOS EN PERSONAS CON DIABETES

M.A. Martínez-Brocca[1,2], E. Mayoral[1], R. Ravé[2], P. Rodríguez de Vera[2], G. Rojo[3], G. Olveira[3] y M. Aguilar[4]

[1]Plan Integral de Diabetes de Andalucía. Sevilla. [2]UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. [3]UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Regional de Málaga. [4]UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Analizar si durante la pandemia COVID-19 se ha producido una modificación en el patrón de hospitalizaciones en personas con diabetes.

Métodos: Se estudian las tasas ajustadas por edad (TAE) de ingresos hospitalarios por descompensaciones agudas (cetoacidosis, descompensación hiperosmolar, hiperglucemia), amputaciones de extremidades inferiores, complicaciones cardiovasculares (ictus, infarto agudo de miocardio) e insuficiencia cardiaca ocurridos en personas con diabetes en los hospitales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) en el año 2020 y en comparación con 2018-2019, con análisis desagregado por sexo. El número total de altas se obtuvo a partir del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) al alta hospitalaria y las poblaciones a partir de la Base de Datos de Usuarios (BDU) del SSPA.

Resultados: En el año 2020 y en comparación con el período 2018-2019, se objetiva un descenso significativo de las TAE por todas las causas en personas con diabetes, máximo en el período de abril-mayo (1,41 veces inferior). En el período junio-diciembre de 2020, las TAE por complicaciones agudas superaron en 1,10 veces las registradas en el mismo período de 2018-2019, manteniendo para las complicaciones crónicas unas tasas comparables.

Conclusiones: En Andalucía y en el 2020, las tasas de ingresos hospitalarios por las principales complicaciones de la diabetes se redujeron significativamente, a expensas de un descenso en el primer-segundo trimestre de la pandemia COVID-19. Las complicaciones agudas se incrementaron en el segundo semestre, con un balance neto superior. Será necesario el análisis a largo plazo de las hospitalizaciones por complicaciones crónicas y del exceso de mortalidad para conocer el impacto global de la pandemia COVID-19 en las personas con diabetes.

© 2021 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.