

DOBLE PROBLEMA: COVID 19 PROLONGADO Y LA INCIDENCIA DE DIABETES MELLITUS II

Awad Avendaño C¹, Hirmas-Adaury M¹, Carvalho A².

¹ Centro de Epidemiología y Políticas de la Salud (CEPS), Facultad de Medicina Universidad del Desarrollo
² SARAH Network of Rehabilitation Hospitals, Salvador Bahía, Brasil

Introducción

La pandemia del COVID-19 (C-19) ha infectado a más de 770 millones de individuos a nivel mundial. La evidencia sugiere que cerca de un 10-20% de esos casos presentan secuelas; estos síntomas son vastos y variados, lo que recientemente en septiembre del 2020 se codificó en el CIE-10 como Long Covid o Covid prolongado. Sin embargo, la relación que esta condición pueda tener con los nuevos diagnósticos de diabetes mellitus II (DMII) aún no es clara, autores planteaban la DMII como un factor de riesgo en el agravamiento de la condición de C-19, sin embargo hoy el planteamiento es bidireccional. Los factores de riesgo incluyen, pero no se limitan a: No estar vacunado, haber tenido una infección grave por C-19 o haber estado hospitalizado por C-19, ser de sexo femenino, haber tenido Síndrome Inflamatorio Multisistémico, ser adulto mayor.

El objetivo de esta revisión es aclarar el impacto del COVID-19 en nuevos diagnósticos de DMII.

Materiales y Métodos

Esta revisión se elaboró en base a las guías PRISMA. Dos revisores realizaron una búsqueda en bases de datos (Cochrane Library, Pubmed (NCBI), Lilacs y revisión de literatura gris de OpenAire/Explore.

La búsqueda incluyó artículos desde el 2019 hasta el 20 de abril de 2023 en adultos, diagnosticados al menos una vez con COVID-19, sin diagnóstico previo de DMII. Excluye: embarazadas, niños y diabetes mellitus I. Palabras clave: Diabetes mellitus II, hyperglycemia, insulin resistance, incidence Long Covid. Se utilizó Rayyan para la selección de artículos relevantes y el metanálisis de diseños de cohorte se hizo con STATA 18 y el otro tipo de diseños se describió de forma narrativa.

Esta revisión se registró en PROSPERO (ID: CRD42023414096) el 6 de abril de 2023.

Resultados

De la búsqueda, se obtuvieron 193 artículos, de los cuales 20 eran duplicados, dejando 173 para revisión de título y abstract. Dos revisores (CA y AC) hicieron la revisión y en caso de no consenso un tercer revisor resolvió (MH). De esta revisión, finalmente quedaron 23 estudios. De los cuales 13 eran estudios de cohortes, 7 revisiones, 1 caso estudio, 1 estudio transversal y 1 carta al editor. Se realizó un meta-análisis con los diseños de cohorte y los otros diseños se analizaron narrativamente.

Los cohortes se dividieron según grupo de estudio: poblaciones, hospitalizados y ambos, que se compararon con grupos controles de otras enfermedades respiratorias, como influenza.

Tres estudios se evaluaron aparte, ya que analizaron la prevalencia de DMII en individuos con COVID en el tiempo, lo que resultó en una proporción de 8,9% de individuos con nuevo diagnóstico de DMII en pacientes con COVID19.

Conclusión

La pandemia del COVID 19 aún sigue despertando interés en investigadores, hoy por los efectos que este dejó en las personas que estuvieron alguna vez contagiada. Hoy, se plantea el concepto de la sindemia de COVID19 y DMII, ya que junto con otros diagnósticos que la DMII es uno de los nuevos diagnósticos de la condición de COVID prolongado,

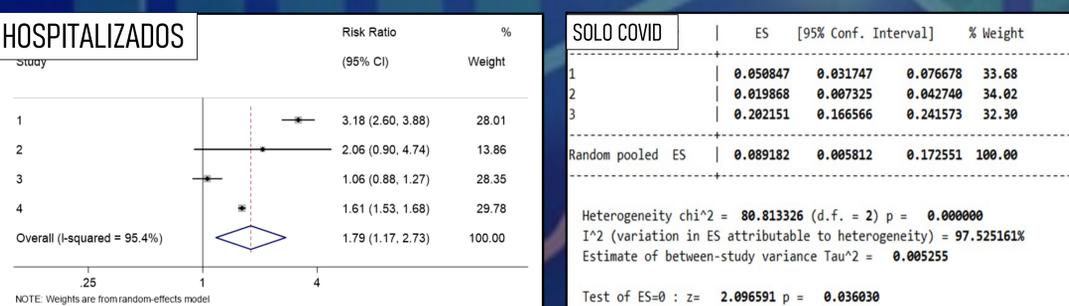
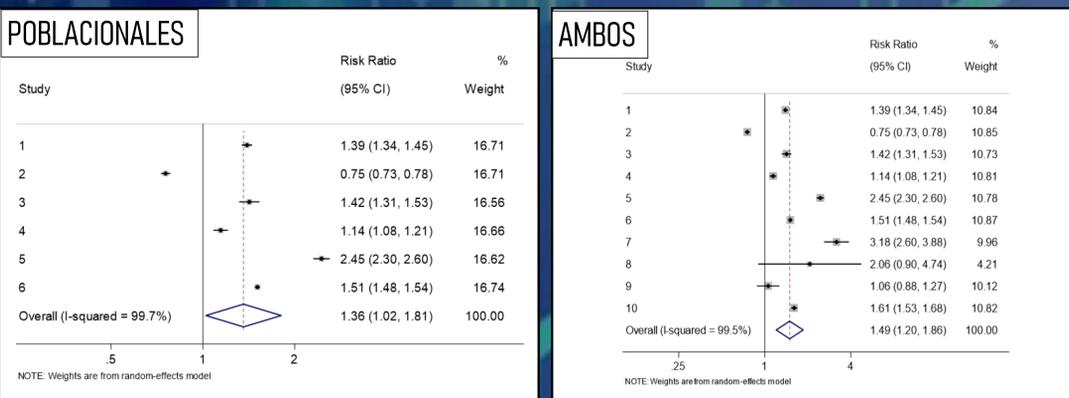
Esta revisión demuestra que existe un riesgo de 1.49 (1.20-1.86) de tener un nuevo diagnóstico de DMII en pacientes con C-19.

Para esta revisión en específico cuesta diferenciar los tipos de diabetes mellitus, ya que la literatura, muchas veces no hacía la distinción entre la DMI y DMII.

Alta heterogeneidad: debido a criterios de exclusión, dificultad de realizar un diagnóstico estandarizado de COVID-19 y Condición post Covid. Es necesario tener más estudios sobre el tema para clarificar la relación

Confusores: infecciones y su asociación con hiperglicemias.

Existen iniciativas para llevar un registro de pacientes con nuevo diagnóstico de DMII como el CovidDiab Registry, sin embargo, es necesario tomar medidas a nivel nacional para levantar información con respecto al tema.



Referencias

