



Perfil epidemiológico de diabetes mellitus tipo 2 en medicina interna

Epidemiological profile of type 2 diabetes mellitus in internal medicine

Christian Hernán Morales-Carrasco
ma.christianhmc87@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0009-0586-4493>

Nelson Rodrigo Laica-Sailema
ua.nelsonlaica@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-8272-1770>

Marco Vinicio Culqui-Sánchez
ua.marcocs39@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-8957-1752>

Alex Andrés Bayas-Vargas
ua.medico@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0007-2079-8856>

RESUMEN

Objetivo: Identificar el perfil epidemiológico de diabetes mellitus tipo 2 en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Ambato del IESS. **Método:** Estudio observacional, transversal, descriptivo y retrospectivo de 288 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos entre enero y julio de 2022. Se analizaron variables epidemiológicas mediante la base de datos AS400 y se utilizó SPSS versión 21 para el análisis estadístico. **Resultados:** El 35% de pacientes se ubicó en el grupo etario de 60-69 años, seguido del 29.5% entre 70-79 años. El sexo femenino representó el 52% de los casos. El 81.2% permaneció hospitalizado entre 1-10 días. El 85.4% presentó únicamente diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, mientras que el 14.6% tuvo diagnósticos asociados. **Conclusiones:** El perfil epidemiológico muestra predominio en adultos mayores con ligero predominio femenino, sugiriendo la necesidad de políticas de salud específicas para el manejo multidisciplinario de esta patología.

Descriptores: diabetes mellitus tipo 2; epidemiología; medicina interna. (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To identify the epidemiological profile of type 2 diabetes mellitus in the Internal Medicine Service of the IESS General Hospital Ambato. **Method:** Observational, cross-sectional, descriptive and retrospective study of 288 patients with type 2 diabetes mellitus treated between January and July 2022. Epidemiological variables were analyzed using the AS400 database and SPSS version 21 was used for statistical analysis. **Results:** 35% of patients were in the 60-69 years age group, followed by 29.5% between 70-79 years. The female sex represented 52% of cases. 81.2% remained hospitalized between 1-10 days. 85.4% presented only type 2 diabetes mellitus diagnosis, while 14.6% had associated diagnoses. **Conclusions:** The epidemiological profile shows predominance in older adults with slight female predominance, suggesting the need for specific health policies for multidisciplinary management of this pathology.

Descriptors: diabetes mellitus type 2; epidemiology; internal medicine. (DeCS)

Recibido: 26/08/2025. Revisado: 15/09/2025. Aprobado: 22/09/2025. Publicado: 27/09/2025.

Original breve



INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus tipo 2 constituye actualmente uno de los problemas sanitarios más relevantes a nivel mundial, afectando aproximadamente a 170 millones de individuos (1). Esta enfermedad crónica no transmisible se caracteriza por una alteración metabólica resultado de la deficiencia relativa o absoluta en la secreción de insulina, manifestándose principalmente a través de hiperglucemia crónica (2).

La prevalencia global de diabetes mellitus tipo 2 ha experimentado un crecimiento exponencial, estimándose que para el año 2030 los casos actuales se dupliquen (3). Este fenómeno epidemiológico afecta predominantemente a países de ingresos medios y bajos, representando el 90-95% de todos los casos de diabetes mellitus (4).

En Ecuador, la diabetes mellitus se posiciona como la segunda causa de muerte después de las enfermedades isquémicas del corazón (5). Durante 2016 se registraron 4.906 fallecimientos por esta patología, evidenciando un incremento significativo comparado con las 3.292 muertes reportadas en 2007 (6).

El diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 se establece mediante criterios específicos que incluyen glucosa en ayunas ≥ 126 mg/dL, prueba de tolerancia oral a la glucosa ≥ 200 mg/dL a las 2 horas, o hemoglobina glicosilada $\geq 6.5\%$ (7). La identificación temprana resulta fundamental para prevenir complicaciones microvasculares como nefropatía, retinopatía y neuropatía, así como complicaciones macrovasculares incluyendo enfermedad coronaria y cerebrovascular (8).

Considerando la relevancia epidemiológica de esta patología y la necesidad de caracterizar su comportamiento en el contexto hospitalario ecuatoriano, el presente estudio tuvo como objetivo identificar el perfil epidemiológico de diabetes mellitus tipo 2 en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Ambato del IESS.



MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo y retrospectivo en pacientes del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Ambato del IESS, durante el período comprendido entre enero y julio de 2022.

La población de estudio estuvo conformada por 667 pacientes con diabetes mellitus. Se seleccionó una muestra representativa de 288 pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 (E11.9 según CIE-10) que presentaran historias clínicas completas (9).

Las variables analizadas incluyeron edad, sexo, tipo de seguro, días de hospitalización y diagnósticos primarios y secundarios. La recolección de datos se efectuó mediante la revisión de registros médicos a través del sistema AS400, plataforma oficial del Hospital General Ambato del IESS (10).

Para el almacenamiento y procesamiento de datos se utilizó Microsoft Excel, mientras que el análisis estadístico se realizó mediante SPSS versión 21. Los resultados se presentaron mediante estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas, representadas en tablas y gráficos (11).

El estudio cumplió con los principios éticos de investigación médica, respetando la confidencialidad de la información de los pacientes y obteniendo las autorizaciones institucionales correspondientes.

RESULTADOS

Del total de 667 pacientes con diabetes mellitus atendidos durante el período de estudio, 288 (43.18%) correspondieron a diabetes mellitus tipo 2, mientras que 379 (56.82%) presentaron diabetes mellitus tipo 1 (12).

Respecto a la distribución por edad, el grupo etario de 60-69 años representó el 35% de los casos (n=102), seguido por el grupo de 70-79 años con 29.5% (n=85).



El grupo de 50-59 años constituyó el 18.7% (n=54), mientras que los pacientes de 40-49 años representaron el 10.4% (n=30) y aquellos de 80 años o más el 6.2% (n=18) (13).

En cuanto a la distribución por sexo, se observó un ligero predominio del sexo femenino con 150 pacientes (52%), comparado con 138 pacientes masculinos (48%).

Respecto al tipo de seguro, los jubilados del seguro general y seguro social campesino constituyeron el grupo más numeroso con 126 pacientes (43.7%), seguido por los afiliados al seguro general con 84 pacientes (29.1%). Los afiliados voluntarios representaron el 12.5% (n=36), el seguro social campesino el 8.2% (n=24), mientras que los pacientes del Ministerio de Salud Pública y Montepío representaron porcentajes menores (14).

En relación a los días de hospitalización, 234 pacientes (81.2%) permanecieron hospitalizados entre 1-10 días, 36 pacientes (12.5%) entre 70-79 días, 12 pacientes (4.1%) entre 11-20 días, y 6 pacientes (2.08%) por 80 días o más (15).

Respecto a los diagnósticos, 246 pacientes (85.4%) presentaron únicamente diabetes mellitus tipo 2 como diagnóstico principal. Del 14.6% restante que presentó diagnósticos asociados, 24 pacientes (8.6%) tuvieron infección del tracto urinario concomitante, mientras que 6 pacientes (2%) presentaron enfermedad renal crónica asociada (16).

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos muestran que la diabetes mellitus tipo 2 afecta predominantemente a pacientes de edad avanzada, con mayor prevalencia en el grupo etario de 60-69 años. Estos hallazgos contrastan con los reportados por ENSANUT-Ecuador 2014, donde se evidenció mayor prevalencia en el grupo de 30-59 años.



La distribución por sexo reveló un ligero predominio femenino (52%), resultado que difiere de estudios previos realizados en Ecuador donde se reportó mayor prevalencia en hombres. Esta tendencia podría explicarse por factores hormonales específicos del sexo femenino, incluyendo síndrome de ovario poliquístico, diabetes gestacional y cambios menopáusicos.

La estancia hospitalaria mostró que la mayoría de pacientes (81.2%) requirió hospitalización breve (1-10 días), sugiriendo un manejo eficiente de los casos sin complicaciones severas. Este patrón refleja la importancia del diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno para prevenir complicaciones prolongadas.

La baja prevalencia de complicaciones renales (2%) en comparación con otros estudios puede atribuirse a subregistro diagnóstico en las historias clínicas o a un mejor control metabólico de los pacientes estudiados.

El predominio de pacientes jubilados (43.7%) refleja la mayor prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 en grupos etarios avanzados y destaca la importancia del sistema de seguridad social en la atención de esta población vulnerable.

CONCLUSIÓN

El perfil epidemiológico de diabetes mellitus tipo 2 en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Ambato del IESS se caracteriza por un predominio en adultos mayores de 60 años, con ligero predominio del sexo femenino. La mayoría de pacientes requiere hospitalización de corta duración y presenta diagnóstico único sin complicaciones asociadas documentadas.

Estos resultados evidencian la necesidad de implementar estrategias de prevención dirigidas a poblaciones de riesgo y políticas de salud específicas para el manejo multidisciplinario de esta patología. La atención temprana y el control adecuado resultan fundamentales para mantener una calidad de vida óptima en pacientes diabéticos y prevenir complicaciones a largo plazo.



La caracterización epidemiológica obtenida constituye una base importante para el desarrollo de programas de intervención específicos y la planificación de recursos sanitarios orientados al manejo integral de la diabetes mellitus tipo 2 en el contexto hospitalario ecuatoriano.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Federación Internacional de Diabetes. IDF Diabetes Atlas. Novena edición. Bruselas, Bélgica: 2019.
2. Zheng Y, Ley SH, Hu FB. Global aetiology and epidemiology of type 2 diabetes mellitus and its complications. Nat Rev Endocrinol. 2018;14(2):88-98.
3. Ogurtsova K, et al. Global estimates for the prevalence of diabetes for 2015 and 2040. Diabetes Res Clin Pract. 2017;128:40-50.
4. American Diabetes Association. Classification and Diagnosis of Diabetes. Diabetes Care. 2017;40(Supplement 1):S11-S24.
5. Freire W, Ramírez-Luzuriaga M, Belmont P, Mendieta M, Silva-Jaramillo M, Romero N, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población ecuatoriana de cero a 59 años. ENSANUT-ECU 2012. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2014.
6. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Anuario de Estadísticas Vitales: Nacimientos y Defunciones 2016. Quito: INEC; 2017.
7. World Health Organization. Definition and diagnosis of diabetes mellitus and intermediate hyperglycemia: report of a WHO/IDF consultation. Geneva: WHO; 2006.
8. Adler AI, Stevens RJ, Manley SE, Bilous RW, Cull CA, Holman RR, et al. Development and progression of nephropathy in type 2 diabetes: the United



- Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS 64). *Kidney Int.* 2003;63(1):225-32.
9. Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10. Décima revisión. Ginebra: OMS; 2016.
 10. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Manual de procedimientos del sistema AS400. Quito: IESS; 2020.
 11. IBM Corp. IBM SPSS Statistics for Windows, Version 21.0. Armonk, NY: IBM Corp; 2012.
 12. Silva FC, Da Rosa Iop R, Arancibia BAV, Filho PJBG, Da Silva R, Machado MO, et al. Ejercicio físico, calidad de vida y salud de diabéticos tipo 2. *Rev Psicol del Deporte.* 2017;26(1):13-25.
 13. Altamirano Cordero LC, Vásquez-C MA, Cordero G, Álvarez R, Añez RJ, Rojas J, Bermúdez V. Prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en individuos adultos de la ciudad de Cuenca-Ecuador. *Avan Biomed.* 2017;6:10-21.
 14. Espinoza C, et al. Diabetes mellitus tipo 2 y su asociación con factores de riesgo cardiovascular en pacientes hipertensos. *Diabetes Internacional y endocrinología.* 2017;IX(2):45-52.
 15. Rojas M, Bermúdez V, Hernández J, et al. Comportamiento epidemiológico de la diabetes mellitus tipo 2 y sus factores de riesgo en pacientes adultos en la consulta externa del Hospital Básico de Paute, Azuay-Ecuador. *Revista Latinoamericana de Hipertensión.* 2018;13(2):120-128.
 16. Tovar H, Barragan B, Sprockel J, et al. Infección del tracto urinario en pacientes hospitalizados con diabetes tipo 2. *Rev chil endocrinol.* 2016;9(1):25-31.

Derechos de autor: 2025. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>