



54 - LA DIABETES COMO FACTOR PRONÓSTICO DE INGRESO HOSPITALARIO EN PACIENTES COVID+. ESTUDIO APHOSDIAB-COVID

A. Cebrián-Cuenca¹, D. Orozco-Beltrán², L. Ávila Lachica³, I. Candela García⁴, F.J. Ortega Ríos⁵, M. Mata⁶ y A. Pérez-Pérez⁷

¹Departamento de Medicina. Universidad Católica de Murcia. Centro de Salud Cartagena Casco Antiguo. Cartagena. ²Unidad de Investigación. Hospital Universitario de San Juan. Alicante. ³Medicina de Familia. Centro de Salud Almáchar. Málaga. ⁴Medicina de Familia. Centro de Salud Santa Pola. Alicante. ⁵Medicina de Familia. Centro de Salud Campos Lampreana. Zamora. ⁶Medicina de Familia. Centro de Salud La Mina. Barcelona. ⁷Unidad de Endocrinología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar los factores asociados al ingreso hospitalario en una amplia muestra de personas mayores de 50 años diagnosticados de COVID con seguimiento ambulatorio y valorar si la presencia de diabetes aumenta ese riesgo.

Métodos: Estudio de casos y controles. Casos: personas > 50 años, atendidas en consultas de atención primaria o de endocrinología diagnosticados de COVID por PCR y que precisaron ingreso hospitalario. Controles: personas > 50 años atendidas en consultas de atención primaria o de endocrinología diagnosticados de COVID por PCR y que no precisaron ingreso hospitalario. Estudio retrospectivo basado en el análisis de historias clínicas electrónicas. Tamaño muestral necesario para identificar factores de riesgo que supongan una odds ratio de 1,5 o superior. Se incluyeron dos controles por cada caso. Tamaño muestral mínimo de 597 sujetos (199 casos y 398 controles). El seguimiento comenzó el 01-03-2020, y finalizando la fecha de alta o curación, de ingreso hospitalario, o fecha de exitus. En marzo de 2021 se cerró el periodo de inclusión. Se contó con el soporte de la Sociedad Española de Diabetes y con una beca no condicionada de Boehringer Ingelheim.

Resultados: Se incluyeron 897 pacientes por 61 investigadores (35% hospitales y 65% centros de salud) de toda España. El 38,4% (n = 344) precisaron ingreso hospitalario y un 3,2% (29) fallecieron. El 51,1% fueron varones; edad $65,3 \pm 12,6$. Un 36,3% (325) estaban diagnosticados de diabetes. Entre las comorbilidades: hipertensión arterial (50,4%), dislipemia (43,7%), obesidad (40,6%), enfermedad cardiovascular (16,1%); EPOC (7,1%), neoplasias (5,9%); enfermedad renal crónica (6,5%). El modelo multivariante identificó la edad, el sexo, el tabaquismo activo (1,091; 1,012-1,178; p = 0,02), la presencia de fiebre o tos como variables asociadas a una mayor riesgo de ingreso. La DM no se asoció a un riesgo mayor de ingreso (OR 1,34; 0,97-1,85; p = 0,07).

Conclusiones: La presencia de diabetes no supone un incremento de riesgo de ingreso hospitalario en pacientes con COVID+, mayores de 50 años, seguidos en consultas ambulatorias en España.