



242 - EL DÉFICIT DE VITAMINA D ES UN FACTOR DE MAL PRONÓSTICO PARA DESARROLLAR DISTRÉS RESPIRATORIO Y EXITUS EN LOS PACIENTES INGRESADOS POR COVID 19

J.D. Barranco Ochoa, M. de Damas Medina y M.I. Prior Sánchez

UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Jaén.

Resumen

Introducción: Diversos estudios recientes han relacionado niveles bajos de vitamina D y la gravedad de los pacientes ingresados por COVID-19.

Objetivos: Analizar si el déficit de vitamina D es un factor de mal pronóstico independiente de distrés respiratorio y mortalidad de pacientes ingresados por SARS-CoV-2.

Métodos: Estudio longitudinal retrospectivo. Se incluyeron pacientes ingresados en el Hospital de Jaén durante el mes de noviembre/20 por COVID-19. Se recogieron variables demográficas, analítica al ingreso (linfocitos mm³, albumina g/dl, IL-6 pg/ml, ferritina ng/ml, PCR mg/L, nivel máximo de glucemia) y niveles de 25-OH vitamina D (VitD) ng/ml. Análisis estadístico realizado con SPSS v. 15.0, se obtuvieron los estadísticos descriptivos, y un modelo de regresión logística bivariante/multivariante y curva ROC para determinar la capacidad pronóstica del modelo.

Resultados: N = 288, edad media: 68,11 ± 16,6 años. Los niveles medio de VitD al ingreso eran de 17,4 ± 8,14 ng/ml. Duración media del ingreso: 11,60 ± 11,64 días. El 38,7% (n = 109) presentó distrés respiratorio. El porcentaje de exitus fue del 19,8% (n = 57). Encontramos una asociación estadísticamente significativa entre los niveles de niveles de VitD, linfocitos, albúmina, PCR, ferritina, interleucina-6, edad y el distrés respiratorio y el exitus. Se calculó en el modelo bivariante, los puntos de corte de cada una de las variables que maximizan el valor pronóstico. En el modelo bivariante los niveles de VitD 12 ng/ml se asocian a un aumento de riesgo de distrés respiratorio y de exitus. En el modelo multivariante la VitD se relaciona con un aumento de riesgo de exitus (OR ajustada de 2,511; IC95% 1,23-5,11, p 0,011) y un aumento de riesgo de presentar distrés (OR ajustada de 3,074; IC95% 2,63-5,79, p 0,001).

Conclusiones: El déficit de vitamina D es un factor de riesgo independiente para predecir distrés respiratorio y exitus en pacientes con COVID-19.