



231 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 HOSPITALIZADOS POR NEUMONÍA POR SARS-COV-2

M.A. Tomás Pérez¹, B. Sánchez López-Muelas¹, M.J. López López¹, A. Pinos Blanco¹, M. Martín Cascón², S. Alemán Belando², J.M. Gómez Verdú², E. Sánchez Navarro¹ y F. Illán Gómez¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Medicina Interna. Hospital Morales Meseguer. Murcia.

Resumen

Introducción: Algunos estudios describen que los pacientes con DM presentan un mayor riesgo de mortalidad y enfermedad grave por COVID-19. Nuestro objetivo es conocer la prevalencia, características clínicas y evolución de pacientes con DM2 ingresados por COVID-19 en nuestro medio.

Métodos: Estudio transversal retrospectivo de pacientes ingresados por neumonía SARS-CoV-2 en el área VI de Murcia desde el 1 de febrero de 2020 hasta el 31 de marzo de 2021. Se realizó muestreo aleatorio simple de la población (N = 1.200) previo cálculo del tamaño muestral con un nivel de confianza del 95% y una proporción estimada del 20%.

Resultados: Se seleccionaron 217 pacientes de los que 64 (29,5%) tenían DM. En el grupo con DM, 28 eran mujeres (44%), con mediana de edad de 73 años, IMC de $31 \pm 5,8 \text{ kg/m}^2$ y HbA1c de $6,9 \pm 1,3\%$. El 61% estaba en tratamiento con antidiabéticos orales, el 3% con insulina y el 27% con ambos. 6 casos (9%) fueron diagnosticados en el ingreso. 70% tenía HTA, 70% dislipemia, 34% ECVA, 31% neumopatía crónica y 22% ERC. La estancia mediana hospitalaria fue 7 días. El 19% ingresó en UCI y el 14%, falleció. No hubo diferencias significativas entre pacientes con y sin DM en estancia hospitalaria (7 días en ambos), tasa de ingreso en UCI (19 vs. 19,6%), mortalidad (13,8% vs. 14,6%) ni en el objetivo compuesto mortalidad o UCI (29% en ambos). Sin embargo, los niveles de glucemia basal > 246 se relacionaron con un aumento significativo del riesgo de ingreso en UCI o mortalidad (p 0,038). El análisis multivariante demostró que la glucemia > 246 y la existencia de neumopatía crónica son factores de riesgo (FR) independientes de mortalidad o ingreso en UCI en diabéticos.

Conclusiones: En nuestro medio, un 30% de los ingresados por COVID-19 tenía DM. La diabetes no resultó ser un FR de mortalidad, mayor estancia, ni de ingreso en UCI. La presencia de hiperglucemia en el ingreso y la neumopatía crónica son FR independientes de mortalidad o ingreso en UCI en diabéticos.