



237 - HIPERTRIGLICERIDEMIA AGUDA EN PACIENTES CRÍTICOS CON ENFERMEDAD COVID-19 QUE RECIBEN NUTRICIÓN PARENTERAL

J.S. Napky Rajo¹, G. Villa López¹, M. Gutiérrez Oliet¹, I. González Barrios², M. Valero Zanuy¹, M. Maíz Jiménez¹, P. Gomis Muñoz²
y M. León Sanz¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Servicio de Farmacia. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Introducción: La hipertrigliceridemia (HTG) es una complicación metabólica asociada a la nutrición parenteral (NP). Se desconoce si los pacientes con el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) por COVID-19 presentan un mayor riesgo de desarrollarla. Nuestro objetivo es describir la incidencia, factores de riesgo y el impacto clínico de la HTG en presencia de SDRA por la COVID-19 con NP.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo de cohorte que incluye a pacientes diagnosticados con SDRA por la COVID-19 que recibieron NP individualizada, elaborada con mezcla de aceite de pescado (SMOFlipid® o Lipoplas®), por un mínimo de 5 días por intolerancia a nutrición enteral debido a íleo adinámico, diarrea o necesidad de pronación para mejorar la relación pO₂/FiO₂. Se definió HTG como la concentración plasmática de triglicéridos (TG) > 400 mg/dl. Estadística descriptiva, análisis de regresión logística. Significación estadística p 0,05.

Resultados: Se incluyeron 87 pacientes, 66% hombres, edad $60,1 \pm 10,8$ años, IMC $29,1 \pm 5,6$ kg/m², 71% recibieron lopinavir/ritonavir, 56% Propofol® y 55% tocilizumab. La incidencia de HTG fue de 37×100 pacientes-días con NP. Esta complicación fue más frecuente en los pacientes obesos (OR 3,34; IC95% 2,35-4,33) y en los tratados con lopinavir/ritonavir (OR 4,98; IC95% 3,60-6,29) o Propofol® (OR 2,45; IC95% 1,55-3,35). La mortalidad total fue del 33%, siendo similar entre las dos emulsiones lipídicas ($p = 0,478$). En promedio, los pacientes con HTG mantuvieron la NP durante más tiempo en comparación con el grupo con TG normales, probablemente por su mayor supervivencia ($p = 0,001$). La HTG no fue un factor protector para mortalidad (OR 0,31; IC95% 0,01-1,30).

Conclusiones: La hipertrigliceridemia es una complicación frecuente de la NP en pacientes con COVID-19. Por ello es importante monitorizar los niveles plasmáticos de TG cuando se prescriben emulsiones lipídicas en la NP, Propofol o lopinavir/ritonavir en estos enfermos.