



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



223 - COMORBILIDADES, CLÍNICA Y EVOLUCIÓN EN PACIENTES INGRESADOS CON COVID-19 EN RELACIÓN CON LA PRESENCIA DE DIABETES

L. Serrano Urzaiz¹, E. Betoré Glaria³, R. García Fenoll², G. Acebes Repiso², J.M. García Bruñen², M. Forga Gracia², M.P. Solana Hidalgo², A. de los Mozos Ruano² y L. Letona Giménez²

¹Endocrinología y Nutrición; ²Medicina Interna; ³Aparato Digestivo. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Introducción: Los pacientes con diabetes (DM) parecen presentar un mayor riesgo de padecer infección por Covid-19 y una mayor tasa de complicaciones.

Métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo, observacional, realizado en el Hospital Miguel Servet de Zaragoza. Tras ser aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica de Aragón, se incluyeron todos los pacientes ingresados con diagnóstico de COVID-19 confirmados mediante PCR entre el 5 de marzo y el 8 de abril de 2020. Para el análisis se utilizó el paquete estadístico SPSS v 21.1.

Resultados: Se admitieron un total de 540 pacientes con infección por COVID-19, un 18,7% de ellos diabéticos. La edad media de los pacientes DM era superior a la de los pacientes sin diabetes (74 vs 67 años, p 0,001). En los pacientes DM la prevalencia de las siguientes comorbilidades era estadísticamente superior a la de los pacientes sin diabetes: HTA (68% vs 48%, p: 0,001), dislipemia (68% vs 38,1%, p 0,001), obesidad (27,3% vs 16,4%, p: 0,017), demencia (22% vs 9,91%, p: 0,002), enfermedad cardiovascular (35% vs 20,6%, p: 0,003), insuficiencia cardíaca (17% vs 6,91%, p: 0,003) y enfermedad renal crónica (26% vs 11,3%, p 0,001). El único síntoma al ingreso diferente entre los dos grupos fue la disnea, siendo más frecuente entre los pacientes DM (71% vs 59,4%, p: 0,041). La media de días de estancia hospitalaria fue de 9 en los pacientes DM y 8 en los no DM (p: 0,007). Los pacientes diabéticos presentaron mayor prevalencia de insuficiencia renal aguda (24% vs 9,7%, p 0,001), fracaso multiorgánico (11,0% vs 3,93%, p 0,009) y finalmente una mayor mortalidad (31% vs 18%, p: 0,005).

Conclusiones: Una mayor edad y un mayor número de comorbilidades cardiometabólicas al ingreso podrían incidir en una peor evolución hospitalaria en los pacientes diabéticos ingresados por COVID-19.