



210 - CONUT COMO FACTOR PREDICTOR DE MORTALIDAD EN LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR COVID-19

A. Agudo Tabuenca, J.J. Ortez Toro, C.M. Peteiro Miranda, B. Sanz Martín, S. Román Gimeno, R. Urdaniz Borque y J.A. Gimeno Orna

Endocrinología y nutrición. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.

Resumen

Introducción: Son múltiples los parámetros inflamatorios que se asocian con un peor pronóstico en los pacientes hospitalizados por COVID-19. La herramienta CONUT fue utilizada como marcador de riesgo nutricional, y a su vez es un marcador indirecto del estado inflamatorio. Sin embargo, la información acerca del impacto de una puntuación alterada de la herramienta CONUT en pacientes con infección por SARS-CoV-2 es limitada.

Métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes hospitalizados por COVID-19 entre el 06/03/2020 y el 02/04/2020 en el HCU Lozano Blesa. Se recogieron variables demográficas, clínicas y analíticas de la historia clínica electrónica. Se utilizó la herramienta CONUT para evaluar el estado inflamatorio previo al ingreso hospitalario. Para la obtención de los resultados se realizaron regresiones logísticas y análisis de supervivencia de Kaplan Meier. Se consideró significación estadística un valor de $p < 0,05$.

Resultados: 149 pacientes (87 varones), con una edad media de 67,91 (DE 17,03). El 13,4% ($N = 20$) presentaban patología cardiovascular, el 50,3% ($N = 75$) HTA y el 20,8% ($n = 31$) DM2. En el análisis de Kaplan Meier se objetivó que los pacientes con un CONUT alterado presentaron una menor supervivencia ($p = 0,01$). En el análisis univariante se observó que la alteración en la puntuación en dicha herramienta se relacionó con un aumento de la mortalidad (OR 1,468, IC95% [1,161-1,856] $p = 0,01$), efecto que se atenuó en el análisis multivariante llegando a perder la significación estadística. Además, se objetivó en el análisis multivariante que la ratio neutrófilos linfocito (RNL) > 10 fue un predictor independiente de mortalidad en este grupo de pacientes (OR 4,249, IC95% [1,419-12,724] $p = 0,010$).

Conclusiones: La herramienta CONUT es un marcador de mortalidad en los pacientes hospitalizados por COVID-19. La RNL es un factor predictor independiente de mortalidad en este grupo de pacientes.