



P-006 - IMPACTO DE LA DIABETES EN EL SÍNDROME POST-COVID-19 A MEDIO PLAZO EN UN HOSPITAL TERCIARIO

B. López Muñoz^a, D. Tejedo Flors^a, T. Argüello Gordillo^a, J. Gil Carbonell^b, E. Merino Lucas^c, A. Picó Alfonso^a y Ó. Moreno Pérez^a

^aSección Endocrinología y Nutrición; ^bServicio de Neumología; ^cSección de Unidades Infecciosas, Hospital General Universitario de Alicante.

Resumen

Introducción: El síndrome post-COVID-19 (PCS) se define como la persistencia de: al menos un síntoma relevante tras la infección por SARS-CoV-2 (derivados de la inflamación residual, daño de órgano diana, impacto en las comorbilidades previas o derivado del aislamiento social), alteraciones espirométricas y/o persistencia de cambios en la radiografía de tórax.

Objetivos: Evaluar el impacto de la presencia de diabetes mellitus en pacientes afectos de COVID-19 como factor de riesgo para la incidencia de síndrome post-COVID-19 a medio plazo.

Material y métodos: Estudio prospectivo con pacientes atendidos en el servicio de urgencias del 27 de febrero al 29 de abril de 2020, con infección por SARS-CoV2 confirmada mediante PCR o seroconversión posterior. Se realizó reevaluación presencial a las 10-14 semanas de la recuperación mediante: examen físico, analítica, radiografía de tórax y espirometría estándar. La regresión logística se utilizó para explorar la diabetes como factor de riesgo asociado a la incidencia de PCS. SPSS v25.

Resultados: Se incluyeron 277 pacientes, edad mediana 62 años (53-72), 52,7% varones, 19,5% sin neumonía, el 14,8% con neumonía leve-moderada y el 65,7% con neumonía grave (hospitalización). Un 36,5% eran hipertensos, un 11,6% diabéticos y un 30,6% obesos. Fueron evaluados 77 (72-85) días después del comienzo de la enfermedad y el 65,8% reportó una recuperación total de su estado de salud previo a la infección. El síndrome post-COVID-19 se detectó en 141 pacientes (50,9%; IC95% 45,0-56,7), un 58,2% entre los pacientes con neumonía grave. La clínica más frecuente fue la astenia (34,8%) y la anosmia-disgeusia (21,4%), presentaron alteraciones espirométricas un 14% y radiológicas un 24%. En el subgrupo de pacientes diabéticos (32 pacientes), 6 (20%) presentaron alteraciones espirométricas (RR 1,4, [IC95% 0,6-3,1] p 0,36), 6 (18%) mantuvieron anomalías radiológicas (RR 1 [IC95% 0,4-2,2], p 0,95) y 11 (34%) tuvieron secuelas clínicas relevantes (RR 1, [IC95% 0,6-1,7], p 0,91). En la variable combinada, 18 (56%) pacientes con diabetes previa a la infección presentaron síndrome post-COVID-19 (RR 1,1 [IC95% 0,8-1,5] p 0,52).

Conclusiones: No se encontró relación entre la presencia de diabetes previa a la infección por SARS-CoV2 con el desarrollo de un síndrome post-COVID-19 a medio plazo.