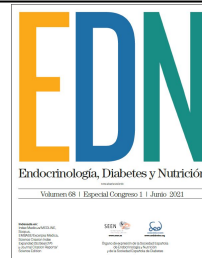




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-129 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES INGRESADOS POR SARS-COV-2 Y DIABETES MELLITUS

M. Tomás Pérez, B. Sánchez López-Muelas, M. López López, A. Pinos Blanco, E. Sánchez Navarro, J. Sandoval Martínez-Abarca y F. Illán Gómez

Hospital Morales Meseguer.

Resumen

Objetivos: Se describe que la diabetes mellitus (DM) se asocia con mayor riesgo de mortalidad, enfermedad grave, progresión de la enfermedad y síndrome de distrés respiratorio agudo por SARS-CoV-2. Además, la DM, en muchos casos, se asocia a otras comorbilidades que también son consideradas como factores de riesgo de gravedad para la COVID-19. Sin embargo, las evidencias disponibles en la actualidad no son suficientes para cuantificar este riesgo. El objetivo de este estudio es describir las características clínicas y la evolución de pacientes con DM que precisaron ingreso hospitalario tras infección por SARS-CoV-2 en nuestro medio, y analizar si existen diferencias con el resto de la población no diabética.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de pacientes ingresados por neumonía por SARS-CoV-2 desde el 1 de marzo hasta el 31 de mayo de 2020, primera ola de la pandemia, en el Hospital Morales Meseguer (Área VI de la Región de Murcia). Las variables cualitativas se expresaron en porcentajes y las cuantitativas en medias \pm desviación estándar. Para el análisis estadístico de las diferentes variables se utilizó el programa SPSSv21.

Resultados: Durante el periodo de estudio, en nuestro hospital, y siguiendo las directrices del Servicio Murciano de Salud se ingresaron a todos los pacientes que consultaron en urgencias por presentar una neumonía SARS-CoV-2. Un total de 152 pacientes fueron ingresados con este diagnóstico, de los cuales, el 18,42% (28) presentaban DM. En el grupo de pacientes con DM, 19 eran varones y 9 mujeres, con edad media de $68 \pm 13,1$ años, IMC de $31,3 \pm 5,7$ kg/m² y HbA_{1c} de $6,7 \pm 1,4\%$. El 75% seguía tratamiento exclusivamente con fármacos no insulínicos, el 21%, con insulina y el 4% restante, con medidas higienicodietéticas. El 71,4% (20) era hipertenso, y el 67,4% (19) dislipémico. El 57% (16) tenía un filtrado glomerular por debajo de 60 ml/min y/o albuminuria. La estancia hospitalaria tuvo una mediana de 8 ± 45 días. 6 pacientes (21,4%) requirieron ingreso en UCI. 5 pacientes (17,9%) fallecieron. En el grupo de pacientes con DM la tasa de mortalidad fue más alta que en el resto (17,9% vs 5,6%) (p 0,046), también observamos una edad media superior ($68,6 \pm 13$ vs $57,27 \pm 16$) (p 0,001), así como una mayor duración de la estancia hospitalaria (rango promedio de 84,8 vs 74,61 días).

Conclusiones: En nuestro medio, el 18,4% de los pacientes ingresados por neumonía SARS-CoV-2 tenían DM. Los pacientes con DM tenían mayor edad que el resto, presentaban con frecuencia otras comorbilidades, tuvieron una mayor estancia hospitalaria, y un aumento significativo en la tasa de mortalidad.