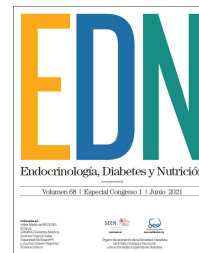




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-115 - EVOLUCIÓN DE LA HEMOGLOBINA GLICADA EN DIABÉTICOS TIPO 2 TRAS LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2

T. González Vidal^a, C. Alonso Felgueroso^{a,2}, R. Rodríguez Escobedo^{a,2}, S. Lanes Iglesias^a, A. Gutiérrez Hurtado^a, G. Martínez Tamés^a y E. Menéndez Torre^{a,2,3}

^aServicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Central de Asturias. ^bGrupo de investigación en Endocrinología, Nutrición, Diabetes y Obesidad, Instituto de Investigación del Principado de Asturias (ISPA).

^cFacultad de Medicina, Universidad de Oviedo.

Resumen

Objetivos: Comprobar la evolución de la hemoglobina glicada (HbA_{1c}) en los pacientes con diabetes tipo 2 tras la infección por COVID-19.

Material y métodos: Se incluyeron en el estudio 45 pacientes con diabetes tipo 2 (29 varones y 16 mujeres, con una edad mediana de 70 años [intervalo, 36-91 años]) que estuvieron ingresados en el Hospital Universitario Central de Asturias por infección por COVID-19 durante el año 2020, en los que se dispuso de HbA_{1c} pre-alta por COVID-19 (con una mediana de 150 días respecto al día de alta [intervalo, 0-348 días]) y post-infección por COVID-19 (con una mediana de 95 días respecto al día de ingreso [intervalo 33-329 días]). En cada uno de esos pacientes se recogieron, además de las variables demográficas básicas: el requerimiento o no de estancia en UCI, el requerimiento o no de corticoides durante el ingreso y la presencia o ausencia de cambios en sus tratamientos antidiabéticos habituales durante todo el período de estudio. El estudio contó con la aprobación del Comité de Ética de la Investigación del Principado de Asturias.

Resultados: La HbA_{1c} pre-COVID (media 7,31% [DE 1,87%]) fue similar a la HbA_{1c} post-COVID (media 7,28% [DE 1,6%]; p = 0,916 [test t-Student para datos apareados]). No se observaron diferencias significativas cuando se analizó la evolución de la HbA_{1c} en subgrupos definidos por el sexo, por el ingreso en UCI (n = 6) o no (n = 39), o por el uso de corticoides durante el ingreso (n = 25) o no (n = 20) (p > 0,05 en todas las comparaciones). Cuando se seleccionaron aquellos pacientes en los que no hubo ningún cambio en el tratamiento antidiabético habitual durante todo el período de estudio (n = 22), se observó una tendencia global a un aumento en la HbA_{1c} tras la infección por COVID-19 (media pre-COVID 6,30% [DE 0,90%] versus media post-COVID 6,85% [DE 1,30%], p = 0,020). La HbA_{1c} post-COVID fue mayor que la pre-COVID en 15 (68%) de esos 22 pacientes. En los pacientes en los que sí hubo adecuación del tratamiento (n = 23), los cuales presentaban cifras medias de HbA_{1c} pre-COVID más altas, la HbA_{1c} pre y post-COVID se mantuvo en niveles similares o tendió a disminuir (media 8,28% [DE 2,06%] versus media 7,70% [DE 1,87%], p = 0,230).

Conclusiones: El control metabólico de la diabetes tipo 2, definido por la HbA_{1c}, tiende a empeorar tras la infección por COVID-19, pero este efecto se podría minimizar mediante los cambios terapéuticos oportunos.