



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-185 - ¿ES REALMENTE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 UN FACTOR DE RIESGO DE MAL PRONÓSTICO ENTRE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON COVID 19?

K. Dotres Fallar^a, J. Nicolau Ramis^{a,2}, L. Ayala Corao^a, P. Sanchis Cortés^b, I. Rodríguez Rodríguez^{a,2}, A. Soler Beunza^a, A. Pompeo Romano^a, R. Fortuny Marqués^a y L. Masmiquel Comas^{a,2}

^aHospital Universitario Son Llàtzer. ^bInstitut d'Investigació Sanitària Illes Balears (IdISBa).

Resumen

Introducción: Se han identificado varios factores que empeoran el pronóstico de los pacientes hospitalizados por COVID-19, entre ellos la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), aunque la mayor parte de los estudios se han realizado en población asiática. **Objetivos:** Analizar si, en una muestra de pacientes ingresados por COVID-19 con DM2 de un área mediterránea, existen diferencias clínicas, bioquímicas o de pronóstico en comparación con pacientes ingresados sin DM2.

Material y métodos: Se seleccionaron aleatoriamente 50 pacientes ingresados por COVID-19 con DM2 y se compararon retrospectivamente con 50 pacientes sin DM2. Los parámetros clínicos y analíticos fueron extraídos de la historia clínica electrónica.

Resultados: De los 50 pacientes incluidos con DM2, el 54,5% eran hombres. El tiempo de evolución de la diabetes era de $7,2 \pm 5,7$ años y niveles de hemoglobina glicosilada (HbA_{1c}) de $6,9 \pm 1,4\%$. La estancia media hospitalaria fue de $10,5 \pm 8,2$ días, sin encontrarse diferencias entre ambos grupos. Los pacientes con DM2 eran mayores ($73,7 \pm 12,4$ vs $53 \pm 15,7$ años; $p = 0,0001$). Respecto a los factores de riesgo cardiovascular, el tabaco fue más frecuente en aquellos sin DM2 (24% vs 5,9%; $p = 0,01$) mientras que la obesidad, la hipertensión y la dislipemia fue mayor en pacientes con DM2 (66,7% vs 40%, 82,4% vs 52% y 74,5% vs 28%; $p = 0,01$, $p = 0,001$ y $p = 0,0001$ respectivamente). Ambos grupos fueron comparables en cuanto al ingreso en la unidad de cuidados intensivos (UCI) y a la mortalidad (8% vs 2% y 3,9% vs 4%; $p = 0,02$ y $p = 0,9$ respectivamente). De los parámetros bioquímicos estudiados, el recuento absoluto de linfocitos, los niveles de hemoglobina, así como la albúmina, fueron más bajos en pacientes con DM2 ($1,38 \pm 0,7$ vs $1,8 \pm 1,1 \times 10^9/L$, $12,1 \pm 1,6$ vs $13,1 \pm 2,1$ g/dL y $3,5 \pm 0,5$ vs $3,8 \pm 0,5$ g/L; $p = 0,04$, $p = 0,04$ y $p = 0,005$ respectivamente). La proteína C reactiva y la procalcitonina fueron más altos en pacientes DM2 ($82,5 \pm 66,8$ vs $70,1 \pm 63,3$ mg/L y $0,8 \pm 0,3$ vs $0,3 \pm 0,1$; $p = 0,02$ y $p = 0,03$ respectivamente).

Conclusiones: Los pacientes con DM2 ingresados por COVID 19 eran mayores y tenían más factores de riesgo cardiovasculares, así como un peor perfil nutricional. Pese a ello la estancia hospitalaria, el ingreso en la UCI y la mortalidad fue comparable entre ambos grupos.