



CO-043 - FACTORES ASOCIADOS AL RIESGO DE HOSPITALIZACIÓN POR COVID19. LA DIABETES COMO FACTOR PRONÓSTICO. ESTUDIO APHOSDIAB-COVID

D. Orozco-Beltrán^a, L. Ávila Lachica^b, I. Candela García^d, A. Cebrián Cuenca^c, F. Ortega Ríos^e, I. Parraga Martínez^f y A. Pérez Pérez^g

^aUniversidad Miguel Hernandez/Hospital Universitario San Juan De Alicante. ^bUGC Axarquia Oeste. ^cCentro de Salud Cartagena Casco. ^dCSI Santa Pola. ^eCentro de Salud Campos Llampreana. ^fCentro de Salud Zona VIII. ^gHospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resumen

Objetivos: Construir un modelo predictivo para identificar factores asociados a la necesidad de ingreso hospitalario en pacientes mayores de 50 años infectados con SARS-CoV-2 y en qué medida la diabetes mellitus presenta un riesgo adicional.

Material y métodos: Estudio de casos y controles basado en el análisis de la historia clínica. Criterios inclusión-exclusión. Pacientes con diagnóstico de Covid-19 mediante PCR seguidos desde Atención Primaria o Consultas de Endocrinología. Se excluyeron pacientes sin confirmación mediante PCR. Caso: paciente ingresado en hospital por motivo del COVID19; Control paciente diagnosticado de COVID a nivel ambulatorio que no precisó ingreso. Muestra: Identificar factores de riesgo que supongan un incremento del riesgo de hospitalización del 50% o superior (OR 1,5 o superior). Se incluyeron dos controles por cada caso. Tamaño muestral mínimo de 597 sujetos (199 casos y 398 controles). El inicio del seguimiento comenzó el 01-03-2020, y el final del seguimiento fue la fecha de alta o curación, de ingreso hospitalario, o fecha de exitus. Se cerró la inclusión de pacientes en marzo de 2021. Se contó con el soporte de la Sociedad Española de Diabetes y con una beca no condicionada de Boehringer Ingelheim.

Resultados: Se incluyeron 713 pacientes por 45 investigadores de 12 hospitales y 26 centros de salud de toda España. El 37,1% (n = 264) precisaron ingreso hospitalario y un 3,5% (25) fallecieron. El 51,6% fueron varones. Un 32,3% (230) estaban diagnosticados de diabetes. Entre las comorbilidades: hipertensión arterial (48,1%), dislipemia (39,1%), enfermedad cardiovascular (15%); EPOC (7%), neoplasias (5%); enfermedad renal crónica (4%). El modelo multivariante identificó la edad (OR 1,016; p = 0,01), el tabaquismo activo (1,091; 1,012-1,178; p = 0,02), la presencia de fiebre (5,5; 3,7-8,1; p = 0,00) o tos (1,44; 1,03-2,00; p = 0,03) y la EPOC (2,73; 1,37-5,44; p = 0,00) como variables asociadas a una mayor riesgo de ingreso. La DM no se asoció a un riesgo mayor de ingreso (OR 1,18; 0,80-1,72; p = 0,38).

Conclusiones: En pacientes diagnosticados de COVID19 manejados ambulatoriamente, se identifican como variables asociadas a un mayor riesgo de ingreso hospitalario la edad, la presencia de fiebre o tos, los antecedentes de tabaquismo activo y la EPOC. La presencia de DM no presentó un aumento del riesgo de ingreso.