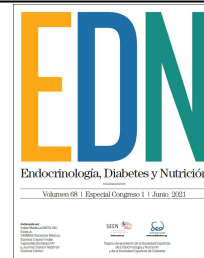




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



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

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

<sup>a</sup>Universidad Miguel Hernández/Hospital Universitario San Juan De Alicante. <sup>b</sup>UGC Axarquía Oeste. <sup>c</sup>Centro de Salud Cartagena Casco. <sup>d</sup>CSI Santa Pola. <sup>e</sup>Centro de Salud Campos Lampreana. <sup>f</sup>Centro de Salud Zona VIII. <sup>g</sup>Hospital 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.