



P-199 - EL CONTROL GLUCÉMICO PREVIO COMO FACTOR PRONÓSTICO EN INFECCIÓN SARS-COV-2

M. Alpañés Buesa

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El diagnóstico de diabetes previo es uno de los factores de riesgo conocidos para sufrir una infección COVID complicada. No hay estudios en España que indiquen el valor pronóstico que tiene el control glucémico previo al ingreso. El objetivo con este estudio es conocer si los pacientes con peor control glucémico (medido como hbA1C) y con mayor glucemia al ingreso tenían un peor pronóstico.

Material y métodos: Analizamos los datos de 2.473 pacientes (956 mujeres), ingresados en el Hospital Universitario Puerta de Hierro por infección SARS-CoV-2 durante el año 2020. De estos 2.473 pacientes, 460 (18,6%) tenían diagnóstico previo de diabetes.

Resultados: Durante el ingreso 169 pacientes (6,8%) requirieron ventilación mecánica, 205 (8,3%) precisaron ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos y 270 (10,9%) fallecieron. El diagnóstico previo de diabetes fue un factor determinante y se comprobó una relación estadísticamente significativa con el riesgo de ventilación mecánica, ingreso en UCI y muerte. Asimismo, se observó que una hbA1C $\geq 8\%$ se asoció con un riesgo 2 veces superior de mortalidad durante ingreso. Una glucemia al ingreso ≥ 200 mg/dl se correlacionó positivamente con un mayor riesgo de ventilación mecánica, ingreso en UCI y un aumento de la mortalidad durante el ingreso. Resumen confirmando o refutando la hipótesis incluyendo estadísticas si proceden.

Conclusiones: El control glucémico previo al ingreso fue determinante en la evolución de los pacientes con diabetes ingresados por infección SARS-CoV-2.