



CO-124 - COMPARATIVA HEMATIMÉTRICA Y BIOQUÍMICA EN FUNCIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19

J. Mora Delgado¹, C. Lojo Cruz², C. Bocanegra Muñoz¹ y J.C. Anglada Pintado¹

¹Medicina Interna, ²Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Comparar la hematimetría y bioquímica según la presencia de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en pacientes ingresados por COVID-19 en el Hospital Universitario de Jerez de la Frontera.

Métodos: Se recopilaron todos los pacientes ingresados por COVID-19 en base de datos anonimizada. Se realizó análisis descriptivo, prueba de Levene y comparación de medias mediante t de Student o Kruskal Wallis.

Resultados: Se recogieron 50 pacientes con DM2, con edad media de 74 años, siendo 30 mujeres, y 135 pacientes sin diabetes, con edad media de 62 años, 69 de ellos hombres. Los pacientes con DM2 presentaron al ingreso, de forma significativa, cifras menores de hemoglobina (12,2 g/dl vs. 14,3 g/dl) [p = 0,045], ALT (26,3 U/l vs. 43,1 U/L) [p = 0,01], AST (29 U/l vs. 43,3) [p = 0,011] y ferritina (663 ng/ml vs. 919 ng/ml) [p = 0,046] respecto a los no diabéticos, y presentaron al ingreso, de forma significativa, cifras mayores de creatinina (2,04 mg/dl vs. 0,95 mg/dl) [p < 0,01], glucosa (173,5 mg/dl vs. 107 mg/dl) [p < 0,01] y potasio (4,8 mEq/l vs. 4,03 mEq/l) [p = 0,036]. No se encontraron diferencias significativas respecto a la PCR, procalcitonina, LDH y linfocitos al ingreso, ni respecto a la ferritina a los 7 y 14 días del ingreso.

Discusión: En el contexto de la infección por COVID-19, se objetiva, al igual que en otras patologías de índole infecciosa, cómo los pacientes diabéticos presentan alteraciones hidroelectrolíticas más graves, mayor deterioro de la función renal, anemia y hiperglucemia. Probablemente en nuestra cohorte la ferritina y las enzimas hepáticas inicialmente se encontraron significativamente más bajas en los pacientes diabéticos debido a su mayor premura al ingreso tras el inicio de síntomas, así como debido a la afectación de las rutas metabólicas que implican a su vez a los mecanismos disímunes, con mayor latencia en su respuesta.

Conclusiones: Los pacientes diabéticos con COVID-19 presentaron a su ingreso mayor anemia, insuficiencia renal, hiperpotasemia e hiperglucemia respecto a los no diabéticos, además de menor citopenia y ferritinemia respecto a los no diabéticos.

Bibliografía

1. Gupta R, Ghosh A, Singh AK, Misra A. Clinical considerations for patients with diabetes in

times of COVID-19 epidemic. Diabetes Metab Syndr. 2020;14(3):211-2.