Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):170

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-114 - IMPACTO DE LA OBESIDAD EN LA EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES CON COVID-19 INGRESADOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JOAN XXIII DE TARRAGONA

J. Camarón Mallén, R. Rojas Sánchez, F.G. Perrone, Z.J. Santana Rodríguez, M. Sirisi Escoda, E. Yeregui Etxeberria, J.A. Porras Ledantes y M.T. Auguet Quintilla

Medicina Interna. Hospital Joan XXIII. Tarragona.

Resumen

Objetivos: La COVID-19 (Coronavirus Disease-2019) es una enfermedad cuya gravedad varía desde sintomatología leve hasta una neumonía fulminante. La edad avanzada y las comorbilidades son factores de riesgo que aumentan la mortalidad. Objetivo: investigar si la obesidad modifica el curso clínico de COVID-19 en pacientes ingresados.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Inclusión: 148 pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Tarragona Joan XXIII por COVID-19 entre 27 marzo y 5 mayo 2020. Los participantes se subclasificaron según IMC: 27 kg/m^2. Variables analizadas: sexo, edad, peso, altura, índice de masa corporal (IMC), diabetes, hipertensión, dislipidemia, analítica. Análisis estadístico: mediante el paquete estadístico SPSS/PC, versión 23.0.

Resultados: Características cohorte general: Edad 65,5 años (DE 18,55), IMC 27,62 (IMC 27: 51%), 56,1% varones. Antecedentes: 84,8% no fumadores, 5,1% fumadores activos y 10,1% exfumadores, 23,3% diabéticos, 23,3% dislipémicos, 49,3% hipertensos, 24% evento cardiovascular previo, 7,5% enfermedades respiratorias previas. Clínica: insuficiencia respiratoria 61,4%; sintomatología crítica 27,4% y moderada 72,6%, ingreso en unidad de cuidados intensivos (UCI) 29,9%, exitus 17,7%. Radiología: patrón intersticial bilateral 70,1%, infiltrados pulmonares unilaterales 14,9%, derrame pleural 1,4%. Tratamiento: hidroxicloroquina 89,7%, azitromicina 47,6%, lopinavir-ritonavir 66,2%, tozilizumab 3,4%, interferón 9,7%, corticoides 5,6%, remdesivir 0,7%, cánulas nasales de alto flujo (CNAF) 22,2%. Comparando pacientes con IMC 27 no hallamos diferencias significativas respecto los valores analíticos (leucocitos, D-dímero, VSG, ferritina, PCR, glucosa, colesterol total, HDL, LDL, triglicéridos, creatinina, ALT, AST, GGT, FA, troponina e IL-6) ni respecto a la gravedad de la COVID-19 (sintomatología, ingreso UCI, radiología, mortalidad). Respecto al tratamiento, únicamente hemos hallado diferencias significativas en el uso de CNAF: pacientes con IMC > 27 (30,9%), pacientes con IMC 27 (14%), p = 0,03.

Conclusiones: No existen diferencias significativas en la gravedad clínica, ni en la analítica ni en el tratamiento farmacológico entre pacientes obesos y no obesos. Los pacientes obesos precisan mayor uso de CNAF. Estudios con mayor número de pacientes serían necesarios para evaluar la obesidad como factor de riesgo.

Bibliografía

1. Chiappetta S, et al. COVID-19 and the Role of Chronic Inflammation in Patients With Obesity. Int J Obes (Lond). 2020.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.