



CO-228 - INFLUENCIA DE COMPONENTES DEL SÍNDROME METABÓLICO EN EL DESENLACE DE ENFERMEDAD POR COVID-19 EN UN HOSPITAL TERCIARIO

E. Expósito Palomo, A. Mora Vargas, M. Martínez Urbistondo, R. Castejón Díaz y J.A. Vargas Núñez

Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

Resumen

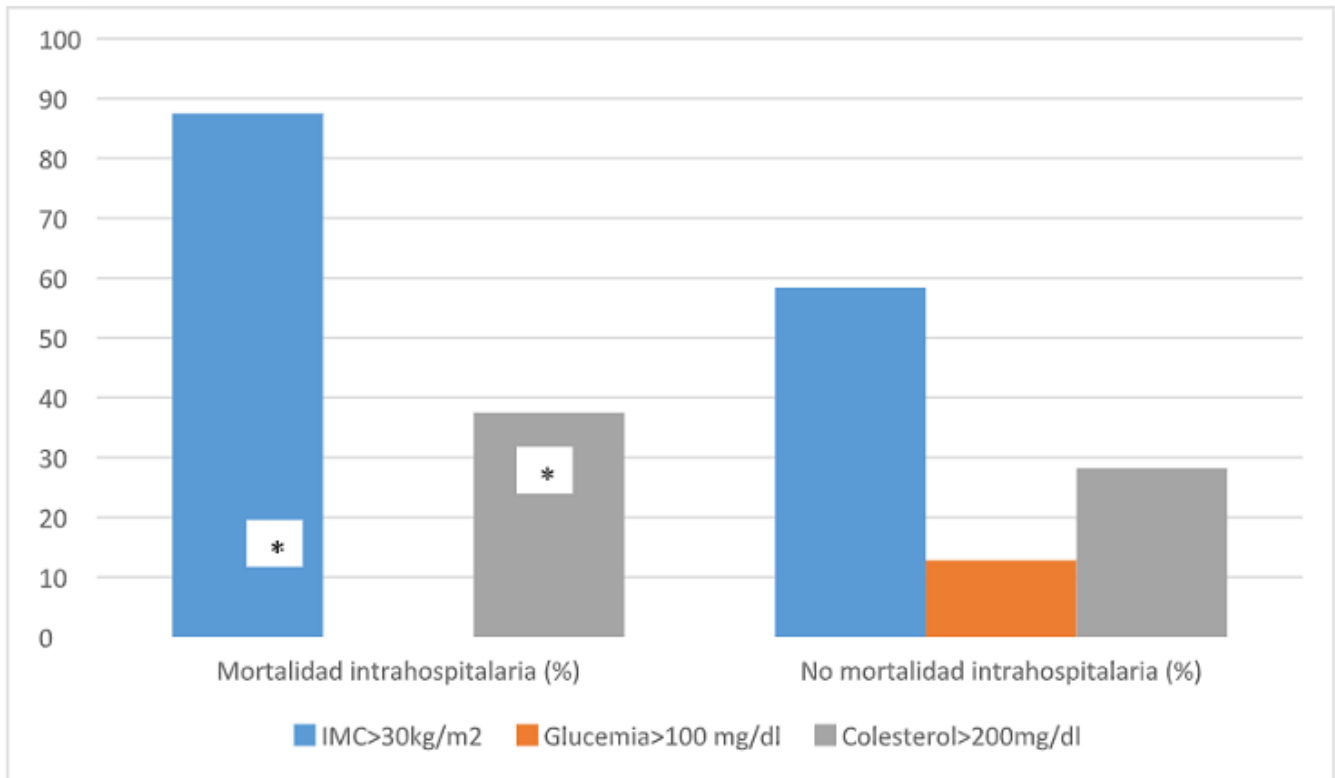
Objetivos: Analizar el estado proinflamatorio en base a factores de riesgo cardiometabólico previo al ingreso COVID 19 y su capacidad predictiva en el desenlace de dicha enfermedad.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional de una cohorte de 165 pacientes ingresados en el Hospital Puerta de Hierro entre marzo y mayo de 2020, con PCR positiva para SARS-COV-2. Los datos fueron recogidos mediante la revisión de la historia clínica electrónica, métodos de laboratorio rutinarios y con IMC (kg/m²) autorreferido. Los resultados incluyen descripción de la población, análisis uni y multivariante, analizado mediante STATA versión 12.1. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética (PI 94/20).

Resultados: La población investigada presenta una edad media de 62,8 años, con 66,1% hombres y el 33,9% mujeres. La media de días de estancia fue de 14 y las tasas de ingreso en UCI y mortalidad, fueron 13,3% y 10,1%, respectivamente. Las cifras de IMC > 30 kg/m² presentaron diferencias significativas (p 100 mg/dl se asociaron de forma estadísticamente significativa (p 200 mg/dl se relacionaron con mayor tasa de ingreso en UCI (p < 0,05).

Odds ratio (OR) ingreso en UCI en modelo de regresión logística multivariante ajustada por edad, género, factores de riesgo cardiovascular y hábitos tóxicos

	OR	IC95%	p
Glucemia basal (mg/dl)	1,01	1,00-1,03	0,056
Colesterol total (mg/dl)	0,96	0,94-0,99	0,007
IMC (kg/m ²)	1,19	1,02-1,40	0,028



Gráfica 1. Asociación entre mortalidad y los factores pronósticos estudiados en población ingresada por COVID19.

Discusión: El estilo de vida actual conlleva que gran parte de los hospitalizados en contexto de la pandemia presenten criterios de síndrome metabólico, con peor evolución de la enfermedad. Este hecho se ha atribuido a la suma de fenómenos inflamatorios con consecuente respuesta inmunodeficiente. La obesidad predispone a una peor función respiratoria (menor volumen de reserva, capacidad funcional y distensibilidad del sistema), implicando mayor dificultad en la ventilación.

Conclusiones: La obesidad es un factor de mal pronóstico en la evolución de la enfermedad por COVID 19, asociado a mayor estancia hospitalaria e ingreso en UCI. Otros componentes del síndrome metabólico, como colesterol total y glucemia basal alterados, se relacionaron con mayor ingreso en UCI y mortalidad, respectivamente.

Bibliografía

1. Zheng YY, Ma YT, Zhang JY, Xie X. COVID-19 and the cardiovascular system. Nat Rev Cardiol. 2020;17(5):259-60.
2. Dietz W, Santos-Burgoa C. Obesity and its Implications for COVID-19 Mortality. Obesity (Silver Spring). 2020;28(6):1005.