



## CO-267 - PRONÓSTICO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 EN PACIENTES DIABÉTICOS SEGÚN EL GRADO DE AFECTACIÓN ORGÁNICA

C. Olmos, C. Chocrón, L. Dans, M. Fragiell, R. Iguarán, E. Jaén, I. Armenteros y M.J. Núñez  
 J. Azaña, E. Urbano, I. Burruezo, I. Sagastagoitia, J. Barrado, M. Suárez-Robles, J. Pérez-Somarriba, C. Cano y M. Villar en representación del Grupo de Trabajo COVID19 HCSC

MIN. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer si existen diferencias en la presentación del SARS-COV-2 en los pacientes no diabéticos y diabéticos con o sin lesión de órgano diana, y sus resultados clínicos en términos de mortalidad intrahospitalaria.

**Métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo incluyendo consecutivamente a los pacientes hospitalizados en nuestro centro por infección secundaria a SARS-CoV-2 con PCR positiva, desde el 1 hasta el 27 de marzo de 2020. Se analizaron variables clínicas, analíticas y terapéuticas siendo la mortalidad intrahospitalaria la variable resultado.

**Resultados:** Se incluyeron 324 pacientes, 75 (24,3%) diabéticos sin lesión de órgano diana y 20 (6,2%) con lesión de órgano diana. Se observaron diferencias significativas entre pacientes diabéticos y no diabéticos, como la edad más avanzada, el índice de Charlson, y la incidencia de sepsis. No se observaron diferencias en cuanto a parámetros inflamatorios entre ambos grupos. La mortalidad fue de un 58,7% en diabéticos y de un 33% en no diabéticos ( $p < 0,001$ ). La asociación se mantuvo de forma independiente a tener o no lesión de órgano diana. El tratamiento con insulina se asoció con un aumento de la mortalidad (OR 1,189). No siendo así con la metformina y el resto de antidiabéticos. No se encontraron diferencias entre diabéticos con y sin lesión de órgano diana.

**Discusión:** Al contar con una n reducida no se han obtenido datos significativos en algunos casos como en cuanto a parámetros inflamatorios, que sí se han observado en otros estudios, lo cual podría variar si se aumentase la potencia del estudio con una n mayor.

**Conclusiones:** Los pacientes diabéticos presentan asociación con un índice de Charlson mayor. Existe asociación entre la diabetes y la mortalidad secundaria a Covid 19 y con complicaciones como la sepsis. Así mismo, el uso de insulina se asocia con peor pronóstico, probablemente por tratarse de diabéticos con enfermedad más avanzada.

### Bibliografía

1. Guo W, Li M, Dong Y, et al. Diabetes is a risk factor for the progression and prognosis of COVID-19. Diabetes Metab Res Rev. 2020 e3319.

2. Singh AK, Gupta R, Ghosh A, Misra A. Diabetes in COVID-19: Prevalence, pathophysiology, prognosis and practical considerations. *Diabetes Metab Syndr Clin Res Rev.* 2020;14:303-10.