



<https://www.revclinesp.es>

1426 - ESTUDIO DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON COVID-19

M. Moret Rueda, A. Gómez García-Consuegra, N. Casillas Ramos, L. Jiménez de la Cruz, N.J. Garrido Moriana, L. Martínez Díaz, C. García Casanova y R. Ferri Bataller

Hospital Virgen de la Luz. Cuenca.

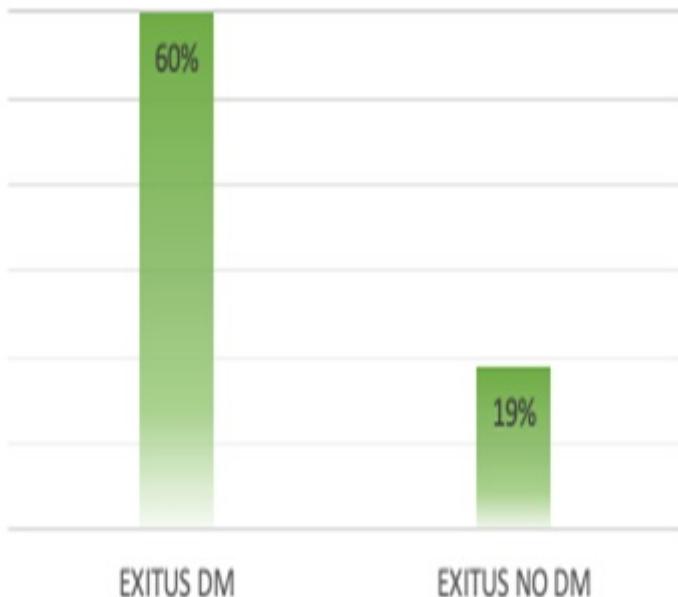
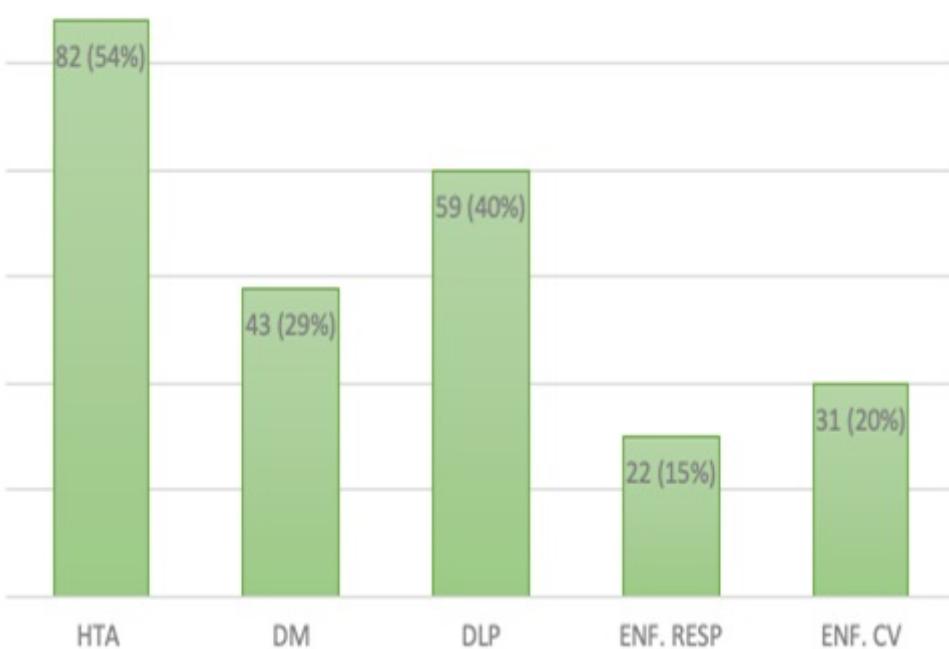
Resumen

Objetivos: Describir los factores de riesgo cardiovascular existentes y proporción de los mismos en una cohorte de pacientes hospitalizados con diagnóstico de COVID-19 durante los meses de marzo y abril de 2020. Estimar la mortalidad objetivada en nuestra muestra para cada uno de los factores de riesgo cardiovascular. Describir los tratamientos más frecuentemente empleados para el manejo de estos factores de riesgo en dicha cohorte de pacientes.

Métodos: Análisis descriptivo mediante SPSS de 151 pacientes diagnosticados de COVID-19 en el Hospital Virgen de la Luz de Cuenca. Significación estadística con test chi cuadrado.

Resultados: Se analizaron un total de 151 pacientes, un 61,6% varones y un 38,4% mujeres con una media de edad de 67 ± 13 años. La frecuencia de comorbilidades en nuestra cohorte de pacientes queda representada en la figura 1. Fallecieron 26 de los 43 pacientes diabéticos (60%) frente a 21 de los 108 no diabéticos (19%) (fig. 2); 32 de los 82 hipertensos (40%) frente a 21 de los 69 no hipertensos (30%), y 24 de los 59 dislipémicos (35%) frente a 29 de los 92 no dislipémicos (31%). En el análisis de la relación entre padecer diabetes y fallecimiento en nuestra muestra de pacientes ingresados con COVID-19, se obtuvo una $p < 0,0001$. Los fármacos más frecuentemente objetivados en pacientes con infección por SARS-CoV-2 e hipertensión fueron los IECA, en diabéticos la metformina y en dislipémicos la simvastatina y atorvastatina en proporción similar.

Discusión: La proporción de varones ingresados fue considerablemente superior a la de mujeres como ya se ha descrito en la literatura. De entre las comorbilidades estudiadas la más frecuente en nuestra muestra fue la HTA, seguida de la dislipemia, diabetes, enfermedad cardiovascular y respiratoria en último lugar. La proporción de *exitus* fue similar en pacientes con y sin hipertensión y con y sin dislipemia. A diferencia de esto, fue considerablemente superior en pacientes diabéticos respecto a no diabéticos; al analizar la posible relación entre padecer diabetes y fallecimiento en los pacientes de nuestra muestra, ésta resulta estadísticamente significativa. Por todo ello, para nuestra cohorte, la DM se postularía como un factor de riesgo de *exitus* en pacientes ingresados por COVID-19, como ya se ha descrito en otros trabajos.



Conclusiones: El estudio de los factores de riesgo en pacientes con COVID-19 resulta útil para descubrir sobre qué factores se puede intervenir para mejorar el pronóstico de los mismos. En nuestra muestra la diabetes se postula como un probable factor de mal pronóstico en este tipo de pacientes, que deberá continuar investigándose con nuevos estudios de mayor tamaño muestral y representatividad.