



## 1771 - IMPACTO DEL SÍNDROME METABÓLICO Y EL MAFLD EN LA GRAVEDAD DEL COVID-19 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS: ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

A. de Genover Gil<sup>1</sup>, M. Ortega Montoliu<sup>1</sup>, M. Quintana Grijalvo<sup>1</sup>, G. Policarpo Torres<sup>1</sup>, A. Armengou I Arxé<sup>1</sup>, M. Rexach Fumaña<sup>1</sup>, I. Serra Matamala<sup>2</sup> y A. Castro Guardiola<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina interna; <sup>2</sup>Servicio de Digestología. Hospital Universitari Doctor Josep Trueta. Girona.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar si, como se ha descrito con la obesidad, los pacientes con infección por SARS-CoV-2 que requieren ingreso tienen peor pronóstico si presentan criterios diagnósticos de síndrome metabólico (SM) o disfunción hepática grasa asociada al metabolismo (MAFLD).

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo consecutivo de los pacientes hospitalizados por neumonía confirmada por SARS-CoV-2, en el servicio de Medicina interna del HUGJT entre diciembre-2020 hasta abril-2021. Se incluyeron variables demográficas, antropométricas, analíticas, clínicas y de evolución. Se excluyeron aquellos con deterioro cognitivo y dependencia severa (Barthel 65 años y aquellas variables no confusoras con  $p < 0,2$  en el univariante).

**Resultados:** Se incluyeron 151 pacientes (edad media  $61 \pm 14,9$  años; sexo femenino: 54%). Las principales comorbilidades fueron la obesidad (49%), la hipertensión arterial (39,7%) y la diabetes (21,9%). Un 42,4% presentó SM (49% si obesidad); un 53,6%, MAFLD (95,3% si obesidad); y un 54,3%, FLI  $> 60$  puntos. Hubo un 41,1% de casos graves (46,9% en SM vs. 26,6% sin SM;  $p < 0,05$ ) y la mortalidad fue del 5,3% (9,1% en SM vs. 2,5% sin SM; NS). Los pacientes  $\geq 65$  años, con HTA o SM se asociaron significativamente con COVID-19 grave en el análisis univariante (54,7% vs. 29,6%; 52,8% vs. 32,7%; y 58,8% vs. 37%; respectivamente). No hubo asociación significativa entre gravedad y obesidad o presencia de MAFLD. En el análisis multivariante para gravedad, ajustado por edad  $\geq 65$  años, HTA, SM y presencia de MAFLD únicamente se asoció significativamente la edad  $\geq 65$  años (OR 2,93 [IC95%: 1,2-7,15]).

**Discusión:** El SM es un reflejo del tejido adiposo visceral y podría contribuir al estado proinflamatorio de la COVID-19, con lo cual podría plasmar mejor que la obesidad el riesgo de peor pronóstico.

**Conclusiones:** 1) Nuestra cohorte presentaba  $61 \pm 14,9$  años de media, eran un 54% sexo femenino y presentaban como principales comorbilidades la obesidad (49%), la HTA (39,7%) y la diabetes (21,9%); con una mortalidad de 5,3%, menor que lo descrito. 2) Un 53,6% presentaba MAFLD (95,3% si obesidad) y un 42,4%, síndrome metabólico (49% si obesidad); asociado a edad  $\geq 65$  años. 3) En el análisis univariante, la edad  $> 65$  años, la HTA y el síndrome metabólico se asociaron a gravedad; mientras que no ocurrió con la presencia de obesidad, a diferencia de otras cohortes de

pacientes, ni MAFLD. No obstante, en el análisis multivariante, únicamente la edad > 65 años se asoció a peor pronóstico (OR 2,93 [IC95%: 1,2-7,15]). 4) Limitaciones del estudio: cohorte pequeña y uso de MAFLD en contexto de infección.