



903 - EFECTO DE LA DISLIPEMIA SOBRE LA MORTALIDAD EN LA NEUMONÍA COVID-19

Guiomar Hernández García¹, Violeta Sampérez Rubio¹, Ana Caro Leiro¹, Iraida Corral Bueno¹, Silvana Ramírez Rico¹, Cristina Paz Romero¹, Coral Arévalo Cañas^{2,3} y Juan Arévalo Serrano^{1,3}

¹Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid). ²Hospital Ramón y Cajal, Madrid. ³Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar el efecto de la dislipemia sobre la mortalidad en la neumonía COVID-19.

Métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo sobre el efecto del antecedente de dislipemia sobre la mortalidad según la escala ordinal de la OMS el día 28 desde el ingreso, en 1.134 pacientes ingresados en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de marzo a septiembre de 2020, con neumonía por SARS-CoV-2 y SpO₂ < 94% basal. Ha sido aprobado por el CEIC del hospital. Se ha realizado análisis con regresión logística binaria y se ha ajustado con emparejamiento por índice de propensión.

Resultados: De los 1.134 pacientes, el 62,2% son varones, mediana de edad 68 (AIC 55 a 78) años, con comorbilidades (54,0% hipertensos, 24,1% diabéticos, 17,7% cardiopatía, 22,9% neumopatía crónica y 23,0% oncohematológicos), SpO₂FiO₂ inicial mediana 429 (AIC 332 a 452), PCR inicial mediana 78,1 (AIC 33,4 a 138) mg/L, el 6,8% fue tratado con remdesivir, el 34,1% con corticoides y el 6,6% ingresó en UCI. Tienen dislipemia 487 (42,9%) y no lo son 647 (57,1%) pacientes. Fallecieron 150 (30,8%) con dislipemia y 130 (20,1%) sin dislipemia (OR 1,77; IC95% 1,35 a 2,32; p < 0,001). El análisis ajustado por las variables confundidoras edad, sexo, inmigrante, HTA, diabetes mellitus, cardiopatía, fibrilación auricular, neumopatía, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, neoplasia, enfermedad neurológica, IECA y/o ARA-II previo, antiagregante previo, anticoagulante previo, oxígeno domiciliario, fiebre, dolor torácico, disnea, diarrea, artromialgias, cefalea, confusión, hemoglobina, neutrófilos, linfocitos, cociente neutrófilos/linfocitos, creatinina, soporte respiratoria, empeoramiento clínico, tratamiento con esteroides y con interferón, la dislipemia no tiene efecto sobre la mortalidad (OR 0,76; IC95% 0,57 a 1,00; p = 0,052).

Conclusiones: En este estudio observacional, la dislipemia no tiene efecto sobre la mortalidad en la neumonía por SARS-CoV-2. En la literatura publicada existe evidencia entre la asociación entre la dislipidemia y la mortalidad por COVID-19 al contrario que en nuestra cohorte de pacientes. Se realizó un metaanálisis de estudios publicados en Latinoamérica arrojando dichos resultados aunque los autores comenta la gran heterogeneidad estadística. Son necesarios otros estudios observacionales y en otras localizaciones para estudiar esta relación.

Bibliografía

1. Científica (SIIC) SI de I. Dislipidemia y enfermedad por coronavirus 2019: asociación con la gravedad y la mortalidad. Disponible en:
<https://www.siicsalud.com/dato/resiiccompleto.php/168498>.