



2044 - EFECTO DE LA OBESIDAD SOBRE LA MORTALIDAD EN LA NEUMONÍA COVID-19

Ana Lizasoain Moro, Juan José Fernández Díaz, María Irigoyen Muñoz, Sarah Dávila Arias, Sara García Martínez, Juan Diego Martín Díaz, Coral Arévalo Cañas y Juan Arévalo Serrano

Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

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

Métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo sobre el efecto de la obesidad sobre la mortalidad según la escala ordinal de la OMS el día 28 desde el ingreso, en 1.083 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 1.083 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. Son obesos 258 (23,8%) y no lo son 825 (76,2%) pacientes. Fallecieron 60 (23,3%) obesos y 212 (25,7%) no obesos (OR 0,88; IC95% 0,63 a 1,22; p > 0,200). El análisis ajustado por las variables confundidoras (edad, sexo, HTA, diabetes, dislipemia, cardiopatía, fibrilación auricular, neumopatía, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, neoplasia, enfermedad neurológica, IECA y/o ARA-II previo, antiagregante o anticoagulante previo, oxígeno domiciliario, disnea, SpFiO₂ al ingreso, neutrófilos, linfocitos, cociente neutrófilos/linfocitos, tratamiento con esteroides, tocilizumab y heparina), la obesidad no tiene efecto sobre la mortalidad (OR 0,84; IC95% 0,55 a 1,26; p > 0,200).

Discusión: La evidencia apoya sólidamente la relación entre obesidad y mayor severidad en la infección por COVID-19. Un estado proinflamatorio con mayor susceptibilidad a infecciones y peor respuesta a vacunas y antivirales, la función pulmonar alterada, la hipercoagulabilidad y el síndrome metabólico; entre otros, pueden ser mecanismos subyacentes. En nuestro estudio no encontramos efecto sobre la mortalidad lo que podría explicarse por una población estudiada menos obesa, con un tipo de obesidad no especificado (evidencia en IMC altos y con obesidad tipo visceral); o bien por un análisis estadístico más exhaustivo. Sería adecuado además estudiar los efectos sobre la severidad de la infección.

Conclusiones: En este estudio observacional, la obesidad no tiene efecto sobre la mortalidad en la

neumonía por SARS-CoV-2. Son necesarios otros estudios observacionales para estudiar esta relación.

Bibliografía

1. Watanabe M, *et al.* Central obesity, smoking habit, and hypertension are associated with lower antibody titres in response to COVID-19 mRNA vaccine. *Diabetes Metab Res Rev.* 2022;38:e3465.
2. Stefan N, *et al.* Global pandemics interconnected - obesity, impaired metabolic health and COVID-19. *Nat Rev Endocrinol.* 2021;17:135-49.