



1741 - INFLUENCIA DE LA PREDIABETES EN LOS PACIENTES EPOC QUE INGRESAN POR COVID-19

Marta Bacete Cebrián, Samuel Díaz Planellas, Jesús San Román de Lucas, Fernando Jiménez Segovia, Lorena Jiménez Ibáñez, Tatiana P Pire García, María Gómez Antúnez y Antonio Muiño Míguez

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir la influencia de la prediabetes en los pacientes EPOC que ingresan por COVID-19.

Métodos: De una muestra de pacientes EPOC hospitalizados por COVID-19, en el período de marzo a diciembre de 2020, se seleccionaron a aquéllos no diabéticos con una Hb glucosilada entre 5,7 y 6,49% en el ingreso o en los tres meses previos al ingreso. Se analizaron variables clínicas, analíticas, farmacológicas y pronósticas.

Resultados: De 257 pacientes con diagnóstico de EPOC, 41 eran prediabéticos. El 80% eran varones, > 70 años el 82%, con EPOC leve-moderado el 44%. Tenían antecedentes de HTA el 68%, 29% insuficiencia cardíaca, 19% cardiopatía isquémica, obesidad el 30%, enfermedad renal crónica el 29% y demencia el 9,8%. El 41,4% recibían triple terapia broncodilatadora. Usaban corticoide inhalado el 51,2%. Fumaban el 12,2%. La presentación clínica más frecuente fue fiebre (63%), malestar general (56%) y síntomas respiratorios (85%), siendo raros el resto de síntomas. La mayoría ingresaban con neumonía (68%). Analíticamente, la mediana de vitamina D era de 11 mg/dL; PCR 3,4 mg/dL y procalcitonina 0,05 mg/dL. La complicación más frecuente fue la sobreinfección bacteriana (36%), seguida del fracaso renal agudo (29%). El 22% desarrolló SDRA y el 7% fracaso multiorgánico. Preciso ingreso en UCI y ventilación mecánica el 5% y el 10% oxigenoterapia con cánulas de alto flujo. Fallecen en el ingreso el 26,8%. El 68% estaban vivos al año.

Discusión: El perfil publicado hasta ahora de los pacientes prediabéticos que ingresa por COVID-19 es el de varones con comorbilidad cardiovascular y obesos. No se han publicado subanálisis en pacientes EPOC. Nuestro estudio ha encontrado un perfil similar, con la particularidad que son pacientes más añosos y la presentación clínica es típicamente respiratoria, siendo raros el resto de síntomas. En comparación con el global de pacientes EPOC, la prediabetes se asocia a pacientes más jóvenes, con una obstrucción menos grave al flujo aéreo y con una evolución algo mejor. Sin embargo, la mortalidad sigue siendo alta. En la población general, se ha publicado evidencia de que la prediabetes es un factor de mala evolución en la infección por SARS-CoV-2. Esto también se cumple en los pacientes EPOC de nuestro estudio.

Conclusiones: La infección por SARS-CoV-2 en los pacientes EPOC con prediabetes debe hacer

considerar un seguimiento estrecho para anticiparse a una probable peor evolución.