



211 - OBESIDAD COMO FACTOR A ESTUDIO EN LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA POR SARS-COV-2

O. Pérez Alonso¹, L. Garaizabal Azkue¹, L. Ruiz Arnal¹, L. Pérez García¹, L. Isasa Rodríguez¹, C.R. Fuentes Gómez¹, B. Pérez Ruiz¹, M.C. Fernández López¹, M.Á. Vicente Vicente¹ y G.F. Maldonado Castro¹

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Árabá. Vitoria.

Resumen

Introducción: La obesidad genera incremento del volumen abdominal, el cual desencadena un patrón respiratorio restrictivo disminuyendo la capacidad residual funcional y favoreciendo el colapso pulmonar. Dicha afectación puede empeorar la ventilación y el pronóstico en los pacientes con SARS-Cov-2. El objetivo del presente estudio fue describir las características clínicas al ingreso hospitalario en pandemia COVID. Secundariamente valorar la asociación entre obesidad con alteraciones en la ventilación, el destino al ingreso y mortalidad.

Métodos: Individuos que ingresaron al hospital pendientes de resultado de PCR de COVID-19 (n = 140). Las variables recogidas fueron edad, sexo, datos antropométricos, saturación periférica de oxígeno, soporte ventilatorio (aire ambiente [AA], GN, mascarilla venturi [VMK], oxigenoterapia de alto flujo [OAF] o VMI) dímero D, ferritina, destino al ingreso (Médico de Atención Primaria [MAP], hospitalización a domicilio [HaD], hospital y UCI) y mortalidad. Se realizó una estadística descriptiva de la población.

Resultados: La muestra estaba constituida por 105 pacientes COVID positivos, edad media 67,19 años, mujeres 30,5%, obesidad 29,2%, SpO₂ < 92% 46%, necesidad de GN (28,5%), VMK (20,9%), OAF (11,4%), VMI 4,7%, sin soporte [AA] 34,5%, dímero D medio 2592, ferritina media 855, destino al ingreso (MAP 8,1%, HaD 8,9%, Hospital 75,8%, UCI 7,3%) y mortalidad 13,1%. No hay significación estadística en la asociación de obesidad con el destino, con el soporte ventilatorio, ni con la mortalidad.

Conclusiones: En la muestra se observa una frecuencia de obesidad mayor a la media poblacional del País Vasco. Sin embargo no presenta correlación entre obesidad y factores pronóstico. Estos hallazgos pueden ser debidos a un insuficiente tamaño muestral, así como a la falta de pacientes con patología más grave que ingresaban directamente en la UCI.