



P-119 - INTERCONSULTAS POR DIABETES EN CONTEXTO DE NEUMONÍA COVID-19 EN UN HOSPITAL DE REFERENCIA

G. Girón Cerrato^a, E. Vera Tuñón^a, L. Hernández Rienda^a, R. López^a, J. Caudet Esteban^a, M. Rubio Almanza^a, J. Merino-Torres^{a,2}

^aHospital Universitario y Politécnico La Fe. ^bUniversidad de Valencia.

Resumen

Introducción: La DM es una de las comorbilidades más frecuentes en personas con COVID-19, con un mayor riesgo para complicaciones y mortalidad. El control glucémico se ve afectado por la situación de estrés agudo y la utilización de corticoides. En el último año durante la pandemia COVID-19 se registraron un total de 643 interconsultas por COVID-19 al Servicio de Endocrinología y Nutrición de nuestro Hospital, sin embargo, es en los últimos 2 meses cuando los protocolos y regímenes terapéuticos en el contexto ingreso COVID están más estandarizados.

Objetivos: Describir las características de los pacientes que presentaron descompensación hiperglucémica en el ingreso hospitalario por COVID-19, valorados por interconsulta médica por el servicio de Endocrinología y Nutrición, durante el período de enero y febrero de 2021.

Material y métodos: Estudio descriptivo y transversal de 63 pacientes que presentaron descompensación hiperglucémica, hospitalizados por Neumonía COVID-19 entre enero y febrero 2021. Se analizaron las características y tratamiento de los pacientes durante el seguimiento y al alta. Las variables cuantitativas se expresan como media (DE) y las cualitativas como porcentaje. Análisis estadístico SPSS v26.

Resultados: La edad media era 66 ± 12 años. El 57,4% eran hombres.

Respecto al tipo de diabetes al momento de la valoración: 61,8% eran DM tipo 2; 26,5% no tenían diagnóstico previo de DM; 1,5% DM tipo 1; 1,5% pre-DM. Globalmente la HbA_{1c} al ingreso era $8,3 \pm 1,7\%$. Los pacientes sin diagnóstico de diabetes previo, 100% fueron diagnosticados de DM durante la hospitalización, con una media de HbA_{1c} $8,4 \pm 1,9\%$. El IMC fue de $32,6 \pm 6,4$ kg/m². 17,6% presentaban obesidad grado 1; 16,2% obesidad grado 2; 5,9% obesidad mórbida, 13,2% sobrepeso. Se inició arGLP1 en el 51,8% de los pacientes obesos. Estancia media hospitalaria 15 ± 11 días. Solo el 8,8% requirió estancia en la unidad de críticos. El 97% de los pacientes recibió corticoides, siendo dexametasona el más utilizado con dosis medias de 10 ± 4 mg/24 horas. Durante la hospitalización el 100% de los pacientes fue tratado con pauta de insulina bolo basal más correcciones. De los cuales el 77% de los pacientes la mantuvo al alta en el domicilio.

Conclusiones: El 26,5% de los pacientes valorados por hiperglucemia durante la hospitalización por COVID-19, fueron diagnosticados de diabetes mellitus. Los corticoides a dosis altas se asocian a

terapias insulínicas complejas, en 3/4 de los casos se mantuvieron al alta, siendo fundamental la participación del endocrinólogo y de las enfermeras educadoras en DM en el manejo de estos pacientes. A pesar del sesgo de la muestra, se evidencia el infradiagnóstico de DM en obesidad. La elevada prevalencia de obesidad permitió el inicio de arGLP1 al alta en un elevado número de pacientes.