



## P-185 - ¿ES REALMENTE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 UN FACTOR DE RIESGO DE MAL PRONÓSTICO ENTRE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON COVID 19?

K. Dotres Fallat<sup>a</sup>, J. Nicolau Ramis<sup>a,2</sup>, L. Ayala Corao<sup>a</sup>, P. Sanchis Cortés<sup>b</sup>, I. Rodríguez Rodríguez<sup>a,2</sup>, A. Soler Beunza<sup>a</sup>, A. Pompeo Romano<sup>a</sup>, R. Fortuny Marqués<sup>a</sup> y L. Masmiel Comas<sup>a,2</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Son Llàtzer. <sup>b</sup>Institut d'Investigació Sanitària Illes Balears (IdISBa).

### Resumen

**Introducción:** Se han identificado varios factores que empeoran el pronóstico de los pacientes hospitalizados por COVID-19, entre ellos la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), aunque la mayor parte de los estudios se han realizado en población asiática. **Objetivos:** Analizar si, en una muestra de pacientes ingresados por COVID-19 con DM2 de un área mediterránea, existen diferencias clínicas, bioquímicas o de pronóstico en comparación con pacientes ingresados sin DM2.

**Material y métodos:** Se seleccionaron aleatoriamente 50 pacientes ingresados por COVID-19 con DM2 y se compararon retrospectivamente con 50 pacientes sin DM2. Los parámetros clínicos y analíticos fueron extraídos de la historia clínica electrónica.

**Resultados:** De los 50 pacientes incluidos con DM2, el 54,5% eran hombres. El tiempo de evolución de la diabetes era de  $7,2 \pm 5,7$  años y niveles de hemoglobina glicosilada (HbA<sub>1c</sub>) de  $6,9 \pm 1,4\%$ . La estancia media hospitalaria fue de  $10,5 \pm 8,2$  días, sin encontrarse diferencias entre ambos grupos. Los pacientes con DM2 eran mayores ( $73,7 \pm 12,4$  vs  $53 \pm 15,7$  años;  $p < 0,0001$ ). Respecto a los factores de riesgo cardiovascular, el tabaco fue más frecuente en aquellos sin DM2 (24% vs 5,9%;  $p = 0,01$ ) mientras que la obesidad, la hipertensión y la dislipemia fue mayor en pacientes con DM2 (66,7% vs 40%, 82,4% vs 52% y 74,5% vs 28%;  $p = 0,01$ ,  $p = 0,001$  y  $p = 0,0001$  respectivamente). Ambos grupos fueron comparables en cuanto al ingreso en la unidad de cuidados intensivos (UCI) y a la mortalidad (8% vs 2% y 3,9% vs 4%;  $p = 0,02$  y  $p = 0,9$  respectivamente). De los parámetros bioquímicos estudiados, el recuento absoluto de linfocitos, los niveles de hemoglobina, así como la albúmina, fueron más bajos en pacientes con DM2 ( $1,38 \pm 0,7$  vs  $1,8 \pm 1,1 \times 10^9/L$ ,  $12,1 \pm 1,6$  vs  $13,1 \pm 2,1$  g/dL y  $3,5 \pm 0,5$  vs  $3,8 \pm 0,5$  g/L;  $p = 0,04$ ,  $p = 0,04$  y  $p = 0,005$  respectivamente). La proteína C reactiva y la procalcitonina fueron más altos en pacientes DM2 ( $82,5 \pm 66,8$  vs  $70,1 \pm 63,3$  mg/L y  $0,8 \pm 0,3$  vs  $0,3 \pm 0,1$ ;  $p = 0,02$  y  $p = 0,03$  respectivamente).

**Conclusiones:** Los pacientes con DM2 ingresados por COVID 19 eran mayores y tenían más factores de riesgo cardiovasculares, así como un peor perfil nutricional. Pese a ello la estancia hospitalaria, el ingreso en la UCI y la mortalidad fue comparable entre ambos grupos.