



<https://www.revclinesp.es>

1489 - IMPACTO DE LOS VALORES BAJOS DE LIPOPROTEÍNAS DE ALTA DENSIDAD EN EL PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES COVID-19

A. García Campos¹, M. Borau Pallarés², V. Boschín Navarro¹, D. Rodrigo Domínguez¹, F. Alonso Ecenarro¹, F. Puchades Gimeno¹, F. Sanz Herrero¹ y J.J. Tamarit García¹

¹Hospital General de Valencia. Valencia. ²Universidad Católica de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: Describir las características principales de los pacientes que requieren ingreso hospitalario por COVID-19 y estudiar la relación entre los niveles de lipoproteínas de alta densidad (c-HDL) detectados en sangre y la evolución clínica de los mismos.

Métodos: Realizado como un subestudio retrospectivo, observacional a partir de las historias clínicas recogidas en el estudio CARDÍACOVID. El registro CARDÍACOVID es un registro observacional prospectivo, hospitalario que incluye a los pacientes con COVID-19 confirmado que requirieron tratamiento hospitalario entre el 1 de marzo y el 30 de junio de 2020. Se realizó la recogida para este subestudio de variables adicionales: c-HDL, c-no HDL, c-LDL, triglicéridos y el tratamiento con estatinas. Para el análisis el valor de c-HDL se categorizó en c-HDL bajo (valores por debajo de 40 mg/dL) y c-HDL normal (valores iguales o por encima de 40 mg/dL). Posteriormente se realizó estadística descriptiva y de contraste de hipótesis utilizando la herramienta SPSS.

Resultados: Se analizaron 278 pacientes con una edad media de 70,93 años (DE 14,73), 144 (51,8%) eran varones. La estancia media hospitalaria fue de 16,86 días (DE 14,37). Del total de pacientes incluidos un total de 57 (20,5%) pacientes requirieron ingreso en UCI y fallecieron un total de 68 (24,5%). Respecto a las comorbilidades destacan la hipertensión arterial referida por 156 (56,1%) de los pacientes y la diabetes mellitus en 81 (29,1%) de ellos. El 27,7% se encontraba en tratamiento con estatinas. La media de c-HDL en la muestra fue de 47,11 (DE 16,6) con un total de 87 (31,3%) de pacientes incluidos en el grupo de c-HDL bajo y 191 (68,7%) incluidos en el grupo de c-HDL normal. Entre los pacientes con c-HDL bajo, 49 (56,32%) requirieron ingreso en UCI o fallecieron, mientras que aquellos con c-HDL normal, 48 (25,13%) presentaron alguno de estos desenlaces, objetivándose diferencias significativas entre ambos grupos en el análisis univariante ($p < 0,001$). Además, se comparó la media de c-HDL entre los pacientes que requirieron ingreso en UCI o fallecieron (38,94 mg/dL, DS 15,76) con aquellos que no lo hicieron (51,49 mg/dL, DS 15,40) mostrándose también estadísticamente significativo ($p < 0,001$).

Conclusiones: El perfil de pacientes que requirieron ingreso por COVID-19 en el Hospital General de Valencia fue similar al mostrado en otras publicaciones destacando entre las comorbilidades la hipertensión arterial y la diabetes mellitus. Los datos analizados apuntan, al igual que otras publicaciones recientes, a la relación entre los niveles bajos de c-HDL asociados a un peor pronóstico, englobado en la necesidad de ingreso en UCI y el fallecimiento, entre los pacientes que requieren ingreso hospitalario por COVID-19.

Bibliografía

1. Hu X, et al. Declined serum high density lipoprotein cholesterol is associated with the severity of COVID-19 infection. *Clin Chim Acta.* 2020;510:105-10.
2. Masana L, Correig E, Ibarretxe D, et al; STACOV-XULA research group. Low HDL and high triglycerides predict COVID-19 severity. *Sci Rep.* 2021;11(1):7217.
3. Wei X, et al. Hypolipidemia is associated with the severity of COVID-19. *J Clin Lipidol.* 2020;14(3):297-304.