



1393 - COCIENTES LIPOPROTEICOS Y RIESGO DE NEUMONÍA EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR COVID-19

Roberta Causa, Carolina Guerrero Buitrago, Fauniero Ríos, Joan Granero Muñoz, Marina Cherepanova, Marta Mauri, Rosa Borralló Almansa y Àngels Pedragosa Vall

Hospital de Terrassa, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: La pandemia de COVID-19 ha planteado importantes desafíos para la comunidad científica y médica en la comprensión de los factores que influyen en la gravedad y el pronóstico de la enfermedad. Un perfil lipídico caracterizado por cHDL bajo y triglicéridos altos se relaciona con un peor pronóstico de la infección por SARS-CoV-2. El objetivo principal de este estudio fue evaluar la relación entre los principales indicadores del perfil lipídico aterogénicos y la aparición de neumonía en pacientes infectados por SARS-CoV-2.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional, de ámbito hospitalario. Se han incluido los pacientes consecutivos ingresados con infección por SARS-CoV-2 durante 2 meses de la 6ª ola (enero y febrero 2022), siendo realizado en una muestra de una población de referencia de unos 210.000 habitantes. Además de sexo y edad, se han recogido los siguientes datos del perfil lipídico de los pacientes: niveles de colesterol total, cHDL, cLDL, triglicéridos, Lp(a), apoA1 y apoB. Se calcularon los siguientes cocientes lipoproteicos: apoB/apoA1, colesterol total/cHDL y triglicéridos/cHDL, que se consideraron de riesgo cuando su valor fue $\geq 0,9$, 5 y 2 , respectivamente. Se ha realizado análisis estadístico descriptivo univariante y bivalente para evaluar la relación entre el valor de los cocientes y la presencia de neumonía (test chi cuadrado y test-t para muestras independientes).

Resultados: Se han incluido 205 pacientes, de los cuales 57% eran hombres. La edad media fue de 66 ± 17 años. El 71% (145) presentaban neumonía por SARS-CoV-2. Los pacientes con neumonía por SARS-CoV-2 presentaban unos niveles de cLDL, triglicéridos, apoB y Lp(a) más altos y unos niveles de cHDL más bajos en comparación con los pacientes sin afectación pulmonar (cLDL $92,4 \pm 32,1$ vs. $75,6 \pm 29,9$ mg/dL, triglicéridos $163,4 \pm 74,6$ vs. $132,9 \pm 96$ mg/dL, apoB $0,97 \pm 0,2$ vs. $0,78 \pm 0,2$ g/L, Lp(a) $73,4 \pm 75,1$ vs. $69,42 \pm 80,9$ nmol/L, cHDL $35,7 \pm 12,7$ vs. $41,63 \pm 16,3$ mg/dL). Además, el 57,9% presentaba un cociente apoB/apoA1 de riesgo ($\geq 0,9$) y el 91,7% un cociente triglicéridos/cHDL de riesgo (≥ 2). Se detectó una asociación estadísticamente significativa ($p 0,05$) entre la presencia de neumonía por SARS-CoV-S y valores de riesgo de estos índices.

Discusión: La asociación entre los cocientes lipoproteicos y la neumonía por SARS-CoV-2 respalda la evidencia emergente de que los perfiles lipídicos aterogénicos podrían desempeñar un papel importante en la predicción del pronóstico de la enfermedad.

Conclusiones: Los resultados sugieren que los pacientes con un perfil lipídico desfavorable pueden tener una mayor probabilidad de presentar neumonía asociada a COVID-19. La determinación de índices aterogénicos podría ser una herramienta útil para identificar a los pacientes con mayor riesgo de desarrollar formas más graves de la enfermedad y vigilar su evolución clínica.