

NOTA DE PRENSA

ES UN FUERTE PREDICTOR DE MORTALIDAD AL INGRESO, INDEPENDIEMENTE DE LOS ANTECEDENTES DE DIABETES

El nivel de azúcar en sangre informa del pronóstico de los pacientes hospitalizados por COVID-19, incluso en los que no son diabéticos

- Un estudio liderado por internistas sobre 11.312 pacientes hospitalizados revela que la hiperglucemia se asocia con mayor necesidad de ventilación mecánica, ingreso en UCI y riesgo de muerte en contexto COVID-19
- La detección de hiperglucemia en pacientes con y sin diabetes preexistente y el tratamiento temprano de esta condición clínica deben ser obligatorios en el manejo de pacientes COVID-19 hospitalizados, según concluye el estudio, cuyos resultados firman 25 internistas de SEMI en [este artículo científico](#) publicado en *“Annals of Medicine”*
- Se trata de una investigación multicéntrica y retrospectiva con datos clínicos de 11.312 pacientes hospitalizados no críticos en España. Los pacientes se clasificaron en tres grupos según los niveles de glucemia —concentración de glucosa libre en la sangre— a su ingreso hospitalario: <140 mg/dl, 140-180 mg/dl y >180 mg/dl
- De los 11.312 pacientes, solamente 2.128 (18,9%) tenían diabetes y 2.289 (20,4%) fallecieron durante la hospitalización. Las tasas de mortalidad hospitalaria fueron del 15,7% para pacientes con glucemia <140 mg/dl, del 33,7% para aquellos con 140-180 mg/dl y del 41,1% para pacientes con > 180 mg/dl de glucemia
- La probabilidad acumulada de mortalidad fue significativamente mayor en pacientes con hiperglucemia en comparación con aquellos con niveles normales de glucemia, independientemente de la condición de diabetes. Se confirmó que la hiperglucemia es un factor de riesgo independiente de mortalidad por todas las causas en pacientes COVID-19

Madrid, 3 de noviembre de 2020. – Los resultados de una reciente investigación liderada por médicos internistas y vinculada al **Registro Clínico SEMI-COVID-19** de la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)** confirman que la hiperglucemia es un **factor de riesgo fuerte e importante en pacientes COVID-19 hospitalizados no críticos**, independientemente de los antecedentes de diabetes y que **se asocia con mayor necesidad de ventilación mecánica, ingreso en UCI y riesgo de muerte** en contexto COVID-19.

Así se desprende de los **resultados** de dicha investigación, que acaban de ser publicados en *Annals of Medicine*, en un artículo científico que firman **25 especialistas en Medicina Interna** bajo el título [“Admission hyperglycemia as a predictor of mortality in patients hospitalized with COVID-19 regardless of diabetes status: Data from the Spanish SEMI-COVID-19 Registry”](#).

Por ello, los investigadores concluyen que “la **detección de hiperglucemia en pacientes con y sin diabetes** y el **tratamiento temprano de la hiperglucemia deben ser obligatorios en el manejo de pacientes hospitalizados con COVID-19**” y que “la hiperglucemia de admisión no debe pasarse por alto, independientemente de los antecedentes de diabetes”.

El objetivo principal de este estudio multicéntrico y retrospectivo era evaluar la asociación entre los **niveles de glucosa en sangre (GS)** y la **mortalidad hospitalaria en pacientes no críticos hospitalizados con COVID-19** en España.

Para ello, se evaluaron datos clínicos de **11.312 pacientes**, clasificándose en tres grupos, según los **niveles de glucemia —concentración de glucosa libre en la sangre— al ingreso**: <140 mg/dl, 140-180 mg/dl y >180 mg/dl. El criterio de valoración principal fue la **mortalidad hospitalaria por todas las causas**.

Según los hallazgos del estudio, la **probabilidad acumulada de mortalidad fue significativamente mayor en pacientes con hiperglucemia** en comparación con pacientes con normoglucemia, **independientemente de la presencia de diabetes**. De los 11.312 pacientes, solamente 2.128 (18,9%) tenían diabetes y 2.289 (20,4%) fallecieron durante la hospitalización. Las tasas de mortalidad hospitalaria fueron del **15,7% para pacientes con glucemia <140 mg/dl**, del **33,7% para aquellos con 140-180 mg/dl** y del **41,1% para pacientes con > 180 mg/dl de glucemia**.

Por tanto, **la hiperglucemia** —después de ajustar parámetros por edad, diabetes, hipertensión y otros factores de confusión— **fue un factor de riesgo independiente de mortalidad** y, además, también **se asoció con requisito de ventilación mecánica, ingreso en UCI y mortalidad**.

El **Dr. Javier Carrasco**, coordinador del estudio y coordinador también del Grupo de Diabetes, Obesidad y Nutrición de la SEMI, recomienda que **“todos**

los pacientes con COVID-19 deberían evaluar su nivel de glucemia, y en caso de elevaciones consultar con su médico. Los pacientes diabéticos podrían necesitar intensificación del tratamiento en las primeras fases de la enfermedad y en los pacientes no diabéticos podría ser necesario iniciar tratamiento”.

Esta investigación forma parte de las más de **70 en marcha ligadas al Registro SEMI-COVID-19**, que contiene datos de más de **17.000 pacientes** con infección por SARS-CoV-2 confirmada y que fueron atendidos por médicos internistas —especialistas médicos en primera línea que han atendido al **80% de pacientes no críticos hospitalizados en España durante la pandemia**—. En este registro, participan casi **900 médicos internistas** de **214 hospitales** de todo el país.

[CONSULTE AQUÍ EL ARTÍCULO CIENTÍFICO COMPLETO](#)

Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](#) integra a alrededor de **8.400 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **22 los grupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita www.fesemi.org y sigue su actualidad en [Twitter](#), [Facebook](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

Para más información SEMI:

Oscar Veloso
Responsable de comunicación
Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)
oscar.veloso@fesemi.org / 915197080