



## **El metanálisis encuentra que las personas con obesidad corren un mayor riesgo de contraer SARS-CoV-2 en múltiples frentes**

Un metanálisis publicado en *Obesity Reviews* sugiere que las personas con obesidad enfrentan un mayor riesgo de consecuencias graves de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID - 19) de varias maneras, incluida la hospitalización, los requisitos de cuidados clínicos intensivos y la muerte. Específicamente, encontraron que el riesgo de que los pacientes obesos terminen en el hospital con COVID-19 aumenta en un 113%, de necesitar cuidados intensivos en un 74% y de morir por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) en 48 %.

"El vínculo de las personas con la obesidad y COVID-19 es controvertido y carece de revisiones sistemáticas", escribió Barry M. Popkin, Departamento de Nutrición, Escuela de Salud Pública Global Gillings, Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill, Chapel Hill, Carolina del Norte. US y colegas. Realizaron una búsqueda sistemática de la literatura en chino e inglés sobre COVID-19 y el índice de masa corporal (IMC) o personas con obesidad, centrándose en 75 publicaciones de estudios realizados entre enero y junio de 2020.

Estos incluyeron cinco estudios de casos y controles, 33 estudios de cohortes retrospectivos o prospectivos y 37 estudios observacionales transversales. Los

tamaños de las muestras variaron de 24 a 109 367 pacientes diagnosticados en más de 10 países de Asia, Europa y América del Norte y del Sur. En total, el metanálisis incluyó a casi 400 000 pacientes diagnosticados, aproximadamente el 55% de los cuales eran hombres.

Los autores identificaron 20 estudios que evaluaron la asociación entre la obesidad y el COVID - 19, todos menos dos de los cuales demostraron que la obesidad aumenta significativamente el riesgo de COVID - 19. Su análisis de datos agrupados mostró que las probabilidades de que los individuos con obesidad fueran COVID-19-positivas eran 46,0% (OR = 1,46; IC del 95%, 1,30-1,65;  $p < 0,0001$ ) más altas que las que no eran obesas, mientras que el riesgo de ser hospitalizado con COVID-19 aumentó en un 113% (OR = 2,13; IC del 95%, 1,74-2,60;  $p < 0,0001$ ).

Todos los estudios informaron que entre los diagnosticados con COVID-19, los pacientes con obesidad tenían más probabilidades de ser ingresados en unidades de cuidados intensivos (UCI). Los datos combinados de 22 estudios mostraron que la obesidad aumentaba las probabilidades de ser admitido en la UCI en un 74% (OR = 1,68; IC del 95%, 1,46-2,08;  $p < 0,0001$ ). Los autores señalaron que los tamaños del efecto en los estudios con muestras más pequeñas no fueron estadísticamente significativos. Sin embargo, en los estudios que encontraron que ser un individuo con obesidad no aumentó significativamente la probabilidad de ser ingresado en la UCI, la obesidad mórbida (definida como  $IMC \geq 35$ ) sí elevó significativamente las probabilidades de ingreso en la UCI.

Los informes que tenían tamaños de muestra más pequeños del Reino Unido y algunos otros países indicaron que la obesidad también conducía a probabilidades más altas, pero insignificantes, de ventilación mecánica invasiva (VMI) que la no obesidad, mientras que los informes de México y algunas ciudades de Estados Unidos revelaron probabilidades significativamente más altas. Los datos agrupados de 14 estudios mostraron un aumento del 66% en la ventilación mecánica invasiva entre los pacientes con obesidad (OR = 1,66; IC del 95%, 1,38–1,99;  $p < 0,0001$ ).

En términos de pronóstico, los autores del metanálisis dijeron que los datos agrupados de 35 estudios mostraron que los pacientes con obesidad tenían más probabilidades de tener resultados desfavorables, con un aumento del 48% en las muertes (OR = 1,48; IC del 95%, 1,22-1,80 ;  $p < 0,001$ ). Sin embargo, reconocieron que "la asociación entre la obesidad y el pronóstico de COVID-19 es compleja, porque los pacientes

datos de alta de las UCI pueden seguir hospitalizados o fallecer más tarde. Por ejemplo, el 4,5% murió después de ser dados de alta de la UCI; el 11,5% permaneció en el hospital después de dejar la UCI en un estudio. Algunos estudios mostraron que las personas con obesidad pueden disminuir la mortalidad hospitalaria ".

Los autores dijeron que dada la creciente prevalencia de personas con sobrepeso u obesidad en todo el mundo, "es imperativo considerar las consecuencias de las respuestas inmunes deterioradas relacionadas durante el desarrollo de terapias y vacunas. Se necesita investigación adicional para comprender las relaciones causales. "

También dijeron que hay "información limitada ... disponible sobre cómo COVID-19 se ve influenciado por factores metabólicos, hormonales o inflamatorios, todos los cuales se ha demostrado previamente que influyen en las respuestas a la infección en otros contextos de enfermedades. Los factores ocultos de la obesidad, como la posible divergencia en el microbioma del huésped, los rasgos genéticos o hereditarios epigenéticos o los patrones dietéticos e insuficiencias en poblaciones en expansión con obesidad, pueden dilucidar la diferencia entre los casos de COVID-19 graves y no graves ".