Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):291

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-254 - DESCRIPCIÓN DE VARIABLES ANALÍTICAS AL INGRESO Y PRONÓSTICO EN PACIENTES CON COVID-19 EN UN HOSPITAL TERCIARIO

B. González Muñoz, S.M. Palomar Pampyn, C.M. Oñoro López, A. Díez Vidal, G. Daroca Bengoa, M.D.M. Arcos Rueda, B. Gutiérrez Sancerni y J.M. Herrero Martínez

Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar la influencia de variables analíticas, al ingreso y su evolución a 7 días de pacientes que ingresaron por COVID-19 en un hospital terciario de Madrid.

Métodos: Estudio observacional de cohortes prospectivo durante 7 días. Se reclutó consecutivamente a los pacientes que ingresaron del 4 al 13 de abril que cumplían criterios de inclusión (edad > 18 años, ? 1 PCR positiva) y ninguno de exclusión (enfermedad renal crónica con filtrado 10 mL/min/1,73 m^2, estancia hospitalaria 48 horas, datos insuficientes). Se consideró evolución desfavorable el desarrollo de distrés respiratorio, ingreso en UCI, intubación o muerte a 7 días. Las diferencias entre cada variable se analizaron mediante regresión univariante o test de hipótesis.

Resultados: Registramos 225 pacientes, 67 (29,78%) presentaron una evolución desfavorable. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas para neutrofilia > 7.900/mL (p = 0,01); linfopenia 800/mL (p = 8×10^{-4}); índice neutrófilos/linfocitico (p = 0,001); plaquetopenia 1,2 (p = 0,02); creatinina > 1,5 mg/dL (p = 0,02); urea > 41 mg/dL (p 250 IU/L (p = 0,007); CPK > 185 IU/L (p = 0,014); ferritina 500-1.000 ng/mL (p = 0,02); PCR > 100 mg/dL (p # 0,5 ng/mL (p = 0,02), interleucina-6 > 4 pg/mL(p = 0,02), D-dímero 1.000-5.000 ?g/mL (p = 0,01). No se encontró significación estadística para valores analíticos de hematocrito, leucocitos, fibrinógeno, sodio, potasio, colesterol, transaminasas, bilirrubina ni albúmina.

Discusión: Los pacientes con COVID-19 que presentaron una evolución desfavorable presentaban índice neutrófilo/linfocítico, elevación de la creatinina, LDH, PCR, procalcitonina e Interleucina-6 y elevaciones moderadas de ferritina y de D-dímero. Estos resultados se correlacionan parcialmente con los hallazgos en escalas de riesgo de otras cohortes, que obtuvieron como predictor el D-dímero, LDH e índice neutrófilo/linfocito. Valores altos de ferritina y D-dímero no fueron significativamente estadísticos en probable relación a falta de muestra en dichos estratos. Destaca la neutrofilia, inusual en una infección vírica, que podría justificarse por la sobreinfección bacteriana confiriendo peor pronóstico.

Conclusiones: Los paciente afectos por COVID-19 que sufren una evolución desfavorable presentan alteraciones de serie blanca (no roja ni plaquetar) y datos de reacción inflamatoria (elevación de LDH,PCR,PCT y elevaciones moderadas de ferritina, de D-dímero,IL-6 (no elevación de creatinina).

Bibliografía

1. Gong J, et al. A Tool to Early Predict Severe Corona Virus Disease 2019(COVID-19): A Multicenter Study using the Risk Nomogram in Wuhan and Guangdong, China. Clin Infect Dis. 2020;pii:ciaa443.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.