



CO-225 - PARÁMETROS ANALÍTICOS Y RADIOLÓGICOS COMO FACTORES PREDICTORES DE INGRESO EN UCI EN PACIENTES COVID 19

E.E. Lozano Rincón¹, A. Martín Hermida¹, J. Ballano Rodríguez-Solís¹, J. Martínez Carrilero¹, M. Sánchez Robledo¹, D. Varillas Delgado², L. Cabeza Osorio¹ y R. Serrano Heranz¹

¹Medicina Interna. Hospital del Henares. Coslada (Madrid). ²Unidad de Investigación. Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la relación entre las pruebas complementarias realizadas al ingreso en pacientes COVID 19 positivos y su predisposición con un mayor riesgo de ingreso en la UCI.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, realizado en nuestro centro con los datos recogidos del Registro Nacional SEMI-COVID. Los resultados se obtuvieron del análisis del mes de marzo de 2020. En total se han analizado 198 pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna. Los parámetros analíticos analizados como posibles factores de riesgo para ingreso en UCI fueron: Dímero, linfocitos, GOT y GPT, creatinina, LDH y lactato. Los parámetros radiológicos analizados fueron la presencia de condensación pulmonar, de afectación intersticial y/o la existencia de derrame pleural. El estudio de estas variables se ha realizado utilizando el programa SPSS. Las variables cuantitativas se analizaron mediante la prueba de t-Student.

Resultados: En nuestra serie, no se ha demostrado asociación significativa entre los parámetros analíticos estudiados y un mayor riesgo de ingreso en UCI (ver tabla). Así mismo, los hallazgos radiológicos analizados tampoco mostraron ser un factor predictivo de ingreso en UCI, en ninguna de las variables analizadas.

Variables analíticas al ingreso y su relación con ingreso en UCI.

Variabes analíticas	Ingreso en UCI	No ingreso en UCI	p
Dímero-D	1.389,88	870	0,691
Linfocitos	995,6	906,25	0,518
GOT	47,25	43,63	0,676
GPT	46,59	43,38	0,756
Creatinina	1,21	1,05	0,363
LDH	322,05	357	0,285
Lactato	1,98	1,71	0,243

Discusión: La ausencia de asociación entre las variables analíticas estudiadas y los hallazgos radiológicos descritos al ingreso, en pacientes con infección por SARS CoV2, dificulta el manejo

precoz y exhaustivo de aquellos con riesgo potencial intrínseco de mala evolución.

Conclusiones: Los parámetros analíticos estudiados en nuestra serie y los hallazgos encontrados en las pruebas radiológicas, no son predictores de mayor riesgo de ingreso en UCI.

Bibliografía

1. Zhou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. Lancet. 2020;doi:10.1016/S0140-6736(20)30566-3.