



CO-209 - DIFERENCIAS DE VALORES DE LABORATORIO, DÍMERO D Y REACTANTES DE FASE ENTRE PACIENTES CON INFECCIÓN RESPIRATORIA/NEUMONÍA NO COVID-19 Y COVID-19 DURANTE LA PANDEMIA

L. Fernández González, R.B. Puerta Louro, F. Maroto Piñeiro, J.L. Lamas Ferreiro, I. Abalde Ortega, S.M. Morón Losada, I. Fernández Castro y J. de la Fuente Aguado

Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: Los pacientes que ingresaban durante la pandemia por COVID-19 en nuestro hospital con sospecha de COVID-19 (fundamentalmente fiebre de nueva aparición y/o síntomas del tracto respiratorio), fueron sometidos a estudios de laboratorio que ayudaban a establecer probabilidad de padecer la infección, así como la gravedad de la misma. El objetivo de nuestro estudio es comparar los valores de dímero D, TP, TTPA, fibrinógeno, linfocitos, LDH, GOT, GPR, LDH, marcadores inflamatorios ferritina, PCR (proteína C-reactiva), y procalcitonina entre los pacientes con proceso infeccioso respiratorio por COVID-19 frente a los no COVID-19.

Métodos: Realizamos un análisis retrospectivo de todos los pacientes ingresados durante el mes de abril 2020 en el Servicio de Medicina Interna. Utilizamos para compararlos el registro de pacientes ingresados con COVID-19 en nuestro hospital.

Resultados: Identificamos 129 casos de infección respiratoria/Neumonía durante este período de abril 2020 y los comparamos con los 156 casos de infección COVID-19 (tabla 1). Además comparamos solo los que presentaban neumonía que fueron 49 casos con los 148 casos con neumonía COVID-19 (tabla 2).

Neumonía/Infección respiratoria

COVID	No (129)	Sí (156)	<i>p</i>
Edad años	74 ± 17	66 ± 15	<0,001
Sexo Varón (%)	52	52	
HTA (%)	56	47	
Dislipemia (%)	51	46	
Diabetes Mellitus	21	15	
Exitus (%)	9	11	
IMC	26,7 ± 4,5	27,8 ± 4,4	0,02
Leucocitos/mm ³	11935 ± 5711	8449 ± 20646	<0,001
Neutrófilos/mm ³	9442 ± 5011	6004 ± 13872	<0,001
Linfocitos/mm ³	1602 ± 2083	1491 ± 4131	0,002
INR	1,4	1,2	0,12
Act.Protrombina	73 ± 26	75 ± 24	0,6
Fibrinógeno	612 ± 181	609 ± 122	0,3
GOT U/L	29 ± 26	40 ± 26	<0,001
GPT U/L	27 ± 26	47 ± 47	<0,001
LDH U/L	233 ± 65	307 ± 125	<0,001
PCR mg/dL	30 ± 257	7,8 ± 7,3	0,7
Procalcitonina	1,7 ± 6,5	0,12 ± 0,33	<0,001
Dímero D ng/mL	3030 ± 5998	1350 ± 2507	<0,001
Ferritina ng/mL	211 ± 235	611 ± 540	<0,001

Figura 1.

Neumonía

COVID	No (49)	Si (148)	<i>p</i>
Edad años	73 ± 17	66 ± 15	0.2
Sexo Varón (%)	59	53	
HTA (%)	47	48	
Dislipemia (%)	41	47	
Diabetes Mellitus	14	15	
Exitus (%)	12	11,5	
IMC	25,7 ± 4,1	27,8 ± 4,4	0,003
Leucocitos/mm ³	12173 ± 5948	8578 ± 21190	<0,001
Neutrófilos/mm ³	9671 ± 5315	6109 ± 14233	<0,001
Linfocitos / mm ³	1395 ± 812	1495 ± 4220	0,05
INR	1,3	1,2	0,12
Actividad Protrombina	75 ± 22	74 ± 24	0,5
Fibrinógeno	684 ± 229	617 ± 120	0,1
GOT U/L	31 ± 38	49 ± 48	<0,001
GPT U/L	29 ± 33	41 ± 27	< 0,001
LDH U/L	227 ± 69	313 ± 125	<0,001
PCR mg/dL	11 ± 11	8 ± 7,4	0,5
Procalcitonina ng/mL	3,3 ± 9,8	0,13 ± 0,33	<0,001
Dímero D ng/mL	3793 ± 7582	1381 ± 2562	0,01
Ferritina ng/mL	295 ± 275	633 ± 552	0,009

Figura 2.

Discusión: Los valores del dímero D se encuentran más elevados en otros procesos neumónicos o infección respiratoria que no fueron COVID, a pesar de que existen múltiples trabajos que describen la infección por COVID-19 por su capacidad protrombogénica, con alteración de la coagulación e incremento del dímero D. Tendrá que corroborarse si implican un menor riesgo de presencia o desarrollo de eventos tromboembólicos en el seguimiento.

Conclusiones: Los pacientes con infección respiratoria/neumonía por COVID-19 presentan valores significativamente más bajos de leucocitos, neutrófilos, de procalcitonina y dímero D, y más elevados de GOT, GPT, LDH y ferritina. No hubo diferencias en INR, tiempo de protrombina, fibrinógeno y PCR. Los valores del dímero D está más elevado en otras infecciones no COVID-19. La incidencia de trombosis venosa profunda y/o tromboembolismo pulmonar entre estos dos grupos deberá ser evaluada.

Bibliografía

1. Artifoni M, Danic G, Gautier G, Gicquel P, Boutoille D, Raf F, et al. Systematic assessment of venous thromboembolism in COVID-19 patients receiving thromboprophylaxis: incidence and role of D-dimer as predictive factors. *J Thromb Thrombolysis*. 2020;50:211-6.