Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):687

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1187 - EL VALOR DEL DÍMERO D COMO FACTOR PREDICTIVO INDEPENDIENTE PARA EL DESARROLLO DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA EN PACIENTES INGRESADO POR COVID-19

B. Fernández Gómez, *S. Manzano Varela, N. Muñoz Rivas, A. Bustamante Fermosel, P. Medrano Izquierdo, B. Mestre Gómez, A.I. Franco Moreno y J. Torres Macho*

Hospital Infanta Leonor. Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar el punto de corte del parámetro dímero D como predictor de patología tromboembólica en pacientes con enfermedad COVID-19 en el momento del alta hospitalaria y 14 días después de la misma.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo observacional de pacientes que requirieron hospitalización a causa de infección por SARS-CoV-2. Se evalúo el dímero D al alta y 14 días después de la misma. Los niveles de dímero D en pacientes que desarrollaron ETV en los 60 días posteriores a la hospitalización fueron comparados con los niveles de dímero D en pacientes que no desarrollaron. Posteriormente, se hizo un análisis mediante curvas ROC para determinar el valor óptimo de dímero D al alta y a los 14 días para predecir el desarrollo de enfermedad tromboembólica.

Resultados: Desde el 1 de abril de 2020 hasta el 15 de junio de 2020. 742 pacientes con infección COVID fueron dados de alta del hospital. La incidencia de ETV en los pacientes al alta fue de 1,3% (10/742). De todos los pacientes al alta, en el 19% (141) se cuantificaron los niveles de dímero D a los 14 días. El 92,4% de estos pacientes (131/141) recibieron tromboprofilaxis durante el ingreso y el 40,3% (56/141) continuaron con la tromboprofilaxis 7 días después del alta. Los niveles de dímero D 14 días después del alta fueron más altos en pacientes que desarrollaron enfermedad tromboembólica (p 1.500 µg/L con una sensibilidad del 66,6%, una especificidad del 76,1% y un área bajo la curva de 0,63. El punto de corte a los 14 días del alta fue > 2.000 µg/L con una sensibilidad del 100%, especificidad del 88,8% y un área bajo la curva de 0,95.

Conclusiones: Valores tres veces por encima del límite normal de dímero D a los 14 días después del alta por ingreso hospitalario por COVID-19 es un factor predictor independiente para el desarrollo de enfermedad tromboembólica venosa en pacientes ingresados por COVID-19.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.