



1612 - ALTERACIONES ANALÍTICAS A LARGO PLAZO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19

M. Palou Lobato, A. Pastor Moreno, N. Aizpitarte Echavarren, M. Fernández Ormazabal, A. Agüeros Irañeta y O. Ateka Barrutia

Hospital Universitario Donostia. San Sebastián.

Resumen

Objetivos: Identificar posibles secuelas tras la infección aguda por SARS-CoV-2, incluyendo la alteración persistente de parámetros analíticos, especialmente los relacionados con inflamación sistémica.

Métodos: Diseñamos un estudio prospectivo de seguimiento de los pacientes que necesitaron ingreso hospitalario debido a COVID-19 entre marzo y abril de 2020 en el Hospital Universitario Donostia (San Sebastián, España). Solicitamos analítica a los 267 pacientes incluidos en el estudio en una primera visita 4 meses después del alta hospitalaria, y repetimos la analítica 7 meses tras el alta a aquellos pacientes con algún valor alterado en la primera. Consideramos patológicos los siguientes valores: dímero D > 500 ng/mL, ferritina > 400 ng/mL, proteína C reactiva (PCR) > 5 mg/L y lactato deshidrogenasa (LDH) > 250 U/L.

Resultados: A los 4 meses del alta hospitalaria, 62 pacientes (23,2%) presentaban dímero D elevado, 25 pacientes (9,4%) ferritina elevada, 28 pacientes (10,5%) PCR elevada y 12 pacientes (4,5%) LDH elevada. 7 meses tras el alta, repetimos la analítica a los 87 pacientes (32,6%) que presentaron algún valor alterado en la primera. De ellos, 41 mostraban dímero D elevado (47,1%), 17 pacientes (19,5%) ferritina elevada, 15 pacientes (17,2%) PCR elevada y 9 pacientes (10,3%) LDH elevada. Los niveles altos de dímero D no se asociaron con eventos trombóticos durante el seguimiento.

Conclusiones: Nuestros resultados muestran que un pequeño porcentaje de pacientes que necesitaron hospitalización por COVID-19 presentan parámetros inflamatorios elevados a los 4 y 7 meses después del alta, si bien existe una tendencia a la normalización de dichos parámetros con el paso del tiempo. Además, no hemos encontrado asociación entre presentar dímero D elevado y sufrir eventos trombóticos.