



## 249 - ALTERACIONES ANALÍTICAS Y MORTALIDAD EN PACIENTES COVID-19

M. Cartas Verdugo<sup>1</sup>, V. Morell Massó<sup>1</sup>, C. Muñoz López<sup>1</sup>, P. Miján Cano<sup>1</sup>, I. Domínguez Quesada<sup>1</sup>, D.M. Lara Doblas<sup>2</sup>, J.J. Albendea Bascon<sup>1</sup> y A.J. Sarriá Landete<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real. <sup>2</sup>Hospital Santa Bárbara. Puertollano. Ciudad Real.

### Resumen

**Objetivos:** Establecer las alteraciones analíticas relacionadas con mayor mortalidad en pacientes ingresados por neumonía por SARS-CoV-2.

**Métodos:** Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo en el que se analizaron los parámetros analíticos alterados al ingreso, de los pacientes ingresados por neumonía por SARS-CoV-2 en el Hospital General La Mancha Centro, en el período comprendido del 6 de marzo hasta el 15 de mayo de 2020. Análisis estadístico realizado mediante SPSS v18.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 1.410 pacientes con una edad media de 69,5 años ( $\pm 15,9$ ). La distribución por sexo resultó en 746 hombres (52,9%) y 662 mujeres (47,1%). La tasa de mortalidad de la muestra fue del 23,3% (339 pacientes). Observamos que los siguientes parámetros analíticos (expresados en valores medios en pacientes dados de alta versus fallecidos) se relacionaron con un peor pronóstico, en términos de mayor mortalidad: creatinina (1,03 mg/dL vs. 1,34 mg/dL)  $p = 0,001$ ; dímero D (1,73  $\mu\text{g/mL}$  vs. 3,03  $\mu\text{g/mL}$ )  $p = 0,001$ ; ferritina (696 ng/mL vs. 1.303 ng/mL)  $p = 0,001$ ; GOT (38 U/L vs. 94 U/L)  $p = 0,001$ ; LDH (623 U/L vs. 909 U/L)  $p = 0,001$ ; PCR (8 mg/dL vs. 17 mg/dL)  $p = 0,000$ .

**Discusión:** Nuestros resultados concuerdan con los datos de la literatura revisada, en cuanto a que las alteraciones al ingreso en los valores de creatinina, PCR, LDH y ferritina se relacionaron con peor pronóstico y mayor tasa de mortalidad. En otros trabajos también se apunta al aumento de los niveles de procalcitonina (PCT) como marcador de mal pronóstico, la cual no ha sido analizada en este trabajo ya que no disponemos de su determinación de forma rutinaria en nuestro centro.

**Conclusiones:** Según nuestro estudio, los niveles elevados al ingreso de creatinina, dímero D, ferritina, GOT, LDH y PCR en pacientes con neumonía por SARS-CoV-2 se relacionan con una mayor tasa de mortalidad.

### Bibliografía

1. Pascual Gómez NF, Monge Lobo I, Granero Cremades I, et al. Potenciales biomarcadores predictores de mortalidad en pacientes COVID-19 en el Servicio de Urgencias [Posibles biomarcadores predictores de mortalidad en pacientes con COVID-19 en el Servicio de

- Urgencias]. Rev Esp Quimioter. 2020;33 4):267-73.
2. De las Heras Flórez S, Rodríguez Afonso J, Carretero Pérez M, Sosa García MR. Utilidad de los parámetros de laboratorio en el pronóstico de los pacientes ingresados por COVID-19. Rev Med Lab. 2020;1(2):61-8.
  3. Zheng Z, Peng F, Xu B, Zhao J, Liu H, Peng J, et al. Risk factors of critical & mortal COVID-19 cases: A systematic literature review and meta-analysis. J Infect. 2020.