



1458 - MARCADORES DE COINFECCIÓN EN PACIENTES COVID: ¿UNA TAREA PENDIENTE? ANÁLISIS DE DATOS DE UNA PANDEMIA COVID

J.M. dos Santos, P. Moreira Escriche, S. Arnedo Hernández, M. Hidalgo Santamaría, P. Ruiz Panalés e I.B. Ariño Pérez de Zabala

Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivos: En el tratamiento de pacientes con neumonía por SARS-CoV-2 (COVID) se han utilizado distintos marcadores bioquímicos para orientar la sospecha diagnóstica de una coinfección bacteriana. Se pretende evaluar el valor de la proteína C-reactiva (PCR) y la procalcitonina (PCT) como marcadores bioquímicos de coinfección en estos pacientes durante su ingreso en Hospitalización a Domicilio (HaD).

Métodos: Se presenta un estudio observacional retrospectivo que evalúa la PCR y PCT como biomarcadores de coinfección de pacientes ingresados con neumonía COVID en una unidad de HaD de un hospital terciario de referencia. Los datos se analizaron con programa STATA 13.

Resultados: Se incluyeron 433 pacientes con neumonía COVID que ingresaron en HaD de marzo a enero 2021, con una proporción de varones de 54,0% y edad media de 63,0 años (IC95% 61,3-64,6, rango 19 a 103). Previo al ingreso, la media de síntomas fue de 8,2 días (IC95% 7,7-8,7); con una estancia media de 7,8 días (IC95% 7,3-8,4, rango 1 a 47). El valor medio de PCR en la muestra global estudiada fue de 53,3 mg/dL (IC95% 48,5-58,1) y de PCT 0,07 ng/mL (IC95% 0,04-0,11). En la muestra estudiada se informó de sospecha clínica de coinfección en 26,3% de los pacientes (114), conllevando en todos ellos el inicio de antibioterapia empírica. El valor medio de la PCR en los pacientes con sospecha de coinfección (60,6 mg/dL, IC95% 50,3-70,8) no difería de manera significativa de los pacientes sin sospecha de coinfección (50,7 mg/dL, IC95% 45,3-56,1) (diferencia 9,9, IC95% -1,0-20,6). Por otro lado, el valor medio de la PCT en los pacientes con sospecha de coinfección (0,15 ng/mL, IC95% 0,02-0,29) fue superior, de manera estadísticamente significativa, a la media de PCT de los pacientes sin sospecha de coinfección (0,04 ng/mL, IC95% 0,04-0,05) (diferencia 0,11, IC95% 0,03-0,19). Si bien la diferencia es estadísticamente significativa, los valores medios de PCT en ambos grupos se consideran como negativos (menores de 0,5). Así mismo, la magnitud de la diferencia hace cuestionable su aplicación clínica. Finalmente, hay que tener en cuenta que este estudio evalúa la coinfección basada en la sospecha clínica, no en hallazgos microbiológicos, lo que supone un sesgo relevante.

Conclusiones: La PCR y PCT no son útiles como biomarcadores de coinfección en pacientes con neumonía COVID ingresados en HaD. No obstante, se requieren estudios específicos dirigidos a evaluar su utilidad clínica.