



## 106 - DIFERENCIAS CLÍNICAS, ANALÍTICAS Y DE MORTALIDAD EN PACIENTES INGRESADOS POR NEUMONÍA POR SARS-COV-2 EN FUNCIÓN DE LOS NIVELES DE Dímero-D

*Alma Morancho Sesé, Cristina Gabara Xancó, Ana Guio Castro, Carlos García Gutiérrez, Estrella Caballería Lamelas, Carles Zamora Martínez, Marc Montoya Rodes, Pedro Moreno Lozano, José Milisenda y Jesús Aibar Gallizo*

*Hospital Clínic, Barcelona.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar las diferencias clínicas, analíticas, terapéuticas y pronósticas en pacientes ingresados por neumonía bilateral por SARS-CoV-2 en una sala de hospitalización convencional de un hospital terciario, en función de los niveles del dímero-D.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de 324 pacientes ingresados con neumonía bilateral por SARS-CoV-2 en sala de hospitalización convencional del Hospital Clínic de Barcelona desde diciembre de 2020 a enero de 2021. Los pacientes se categorizaron en función de los niveles del dímero-D (mayor o menor a 1.000 ng/mL). Los datos fueron extraídos de la historia clínica informatizada de cada paciente. El análisis estadístico se realizó mediante el test de Fisher, la t de Student y el análisis de ji al cuadrado usando el programa IBM SPSS Statistics versión 25.

**Resultados:** La tabla 1 muestra las características generales de los pacientes en función de los niveles de dímero-D. 118 (35%) pacientes presentaron un dímero-D  $\geq$  1.000 ng/mL. Los pacientes con dímero-D  $\geq$  1.000 ng/mL presentaron mayor edad (75 años, desviación estándar ((DE)) 15,39 vs. 65 años (DE 15,61),  $p = 0,001$ ), menor peso (73 kg (DE 14,57) vs. 79 kg (DE 19)  $p = 0,005$ ) y una mayor dependencia según la escala Barthel (80 puntos (DE 32,74) vs. 93 puntos (DE 21,97),  $p = 0,001$ ). Además presentaron mayor comorbilidad, sobre todo, cardiovascular, hipertensión arterial y fibrilación auricular ( $p = 0,001$ ) y mayor demencia (68 vs. 19,5%,  $p = 0,001$ ) presentaron creatininas más elevadas (Cr 1,19 mg/dl (DE 0,57) vs. 0,95 mg/dl (DE 0,38),  $p = 0,001$ ) y niveles de hemoglobina menores (12,2 g/dl (DE 25,9) vs. 13,6 g/dl (DE 17,86),  $p = 0,001$ ). En cuanto al tratamiento los pacientes con un D-dímero elevado recibieron menos remdesivir (16,1 vs. 31%,  $p = 0,001$ ) y menos tocilizumab (65,1 vs. 11,7%,  $p = 0,05$ ) que los pacientes con niveles de dímero-D  $\geq$  1.000 presentaron mayor tasa de complicaciones en forma de sobreinfecciones (24,6 vs. 10,2%,  $p = 0,001$ ), mayor tasa de reingreso hospitalario (11% vs. 1%,  $p = 0,001$ ) y mayor tasa de mortalidad tanto intrahospitalaria (15,3 vs. 4,4%,  $p = 0,001$ ) como a los 28 días del alta (8,5 vs. 1,9%,  $p = 0,001$ ). En el análisis multivariado (tabla 2) una puntuación en la escala de Barthel inferior a 60 (OR 15,71, IC 3,83-64,33) y la necesidad de oxigenoterapia de alto flujo o ventilación no invasiva (OR 19,62, IC 2,14-179,53) se asociaron con una mayor mortalidad.

Tabla 1

	DD 1.000 ng/ml	DD ? 1.000 ng/mL	p
Demográfico			
Sexo, mujeres (%)	95 (46,1%)	53 (44,9%)	NS
Edad, media (DE)	63,53 (15,61)	75,36 (15,39)	0,001
Peso, media (DE)	79,37 (19,06)	73,16 (14,57)	0,005
Talla, media (DE)	1,65 (0,10)	1,62 (0,9)	NS
Tabaquismo, n (%)	15 (7,3%)	9 (7,6%)	NS
Enolismo, n (%)	25 (12,2%)	11 (9,3%)	NS
Barthel, media (DE)	93 (21,97)	80 (32,74)	0,001
LET, n (%)	24 (11,7%)	49 (41,5%)	0,001
Comorbilidad			
Comorbilidad, n (%)	153 (74,3%)	101 (85,6%)	0,01
Cardiopatía, n (%)	26 (12,6%)	35 (29,7%)	0,001
FA, n (%)	21 (10,2%)	22 (18,6%)	0,03
HTA, n (%)	96 (46,6%)	77 (65,3%)	0,001

DM, n (%)	40 (19,4%)	31 (26,3%)	NS
DLP, n (%)	61 (29,6%)	59 (50%)	0,001
Neumopatía, n (%)	26 (12,6%)	15 (12,7%)	NS
SAHS, n (%)	13 (6,3%)	7 (5,9%)	NS
Neoplasia, n (%)	26 (12,6%)	19 (16,1%)	NS
Demencia, n (%)	14 (6,8%)	23 (19,5%)	0,001
Síntomas			
Ageusia, n (%)	32 (15,5%)	13 (11%)	NS
Anosmia, n (%)	31 (15%)	11 (9,3%)	NS
Tos, n (%)	138 (67%)	70 (59,3%)	NS
Disnea, n (%)	105 (51%)	60 (50,8%)	NS
Diarrea, n (%)	56 (27,2%)	27 (22,9%)	NS
Artromialgias, n (%)	64 (31,2%)	25 (21,2%)	NS
Fiebre, n (%)	164 (79,6%)	89 (75,4%)	NS
GCS alterado, n (%)	14 (6,8%)	26 (22%)	0,001

Analítica			
PCR (mg/dl), media (DE)	8,82 (6,62)	10,18 (7,56)	NS
Cr (mg/dl), media (DE)	0,95 (0,38)	1,19 (0,57)	0,001
PCT (ng/ml), media (DE)	0,25 (0,9)	0,90 (3,42)	NS
ALT (U/l), media (DE)	42,63 (36,16)	41,66 (63,58)	NS
AST (U/l), media (DE)	48,27 (30,68)	47,16 (46,67)	NS
GGT (U/l), media (DE)	85,17 (134,21)	73,61 (126,65)	NS
FA (U/l), media (DE)	80,35 (44,77)	93,58 (84,27)	NS
LDH (U/l), media (DE)	320 (98,21)	329 (115,01)	NS
Hb (g/dl), media (DE)	13,6 (17,86)	12,2 (25,9)	0,001
FTN (ng/ml), media (DE)	661 (587,88)	741 (866,41)	NS
Variables clínicas			
pH, media (DE)	7,45 (0,04)	7,45 (0,06)	NS
PaO2, media (DE)	79,39 (22,39)	83 (21,15)	NS
PaCO2, media (DE)	35,20 (7,45)	34,44 (6,37)	NS

PaFi, media (DE)	330 (70,49)	322 (91,33)	NS
T (°C), media (DE)	36,7 (0,86)	36,4 (1,32)	0,01
FR, media (DE)	20 (4,07)	21 (4,92)	NS
Tratamiento			
Remdesivir, n (%)	64 (31,1%)	19 (16,1%)	0,001
Plasma, n (%)	50 (24,3%)	27 (22,9%)	NS
Tocilizumab, n (%)	24 (11,7%)	6 (5,1%)	0,05
Baricitinib, n (%)	9 (4,4%)	1 (0,8%)	NS
Anakinra, n (%)	11 (5,3%)	6 (5,1%)	NS
DXM, n (%)	128 (62,1%)	75 (63,6%)	NS
Tromboprofilaxis, n (%)	203 (98,5%)	114 (96,6%)	NS
Dosis estándar (%)	154 (74,8%)	77 (65,8%)	NS
Dosis peso (%)	38 (18,4%)	20 (17,1%)	NS
Dosis intermedia (%)	5 (2,4%)	4 (3,4%)	NS
Dosis terapéuticas (%)	25 (12,1%)	21 (17,8%)	NS

TP adecuada, n (%)	187 (90,8%)	106 (90,6%)	NS
Gravedad			
UCI, n (%)	16 (7,8%)	8 (6,8%)	NS
Trombosis, n (%)	6 (2,9%)	6 (5,1%)	NS
NO, n (%)	34 (16,5%)	26 (22%)	NS
Sobreinfección, n (%)	21 (10,2%)	29 (24,6%)	0,001
Reingreso relación, n (%)	2 (1%)	13 (11%)	0,001
Muerte intrahosp. n (%)	9 (4,4%)	18 (15,3%)	0,001
Muerte > 28 días, n (%)	4 (1,9%)	10 (8,5%)	0,001

Tabla 2.

	IC95%	p
Sexo (mujeres)	0,32 (0,07-1,36)	NS
Edad > 80 años	3,50 (0,59-20,64)	NS
Barthel 60	15,71 (3,83-64,33)	0,001
Comorbilidad	2,96 (0,12-72,10)	NS

Cardiopatía	0,74 (0,14-3,71)	NS
FA	2,27 (0,41-12,55)	NS
HTA	0,43 (0,06-2,83)	NS
DM	0,61 (0,14-2,63)	NS
Neumopatía	3,40 (0,62-18,66)	NS
Neoplasia	1,12 (0,23-5,43)	NS
DD > 1.000	3,05 (0,68-13,59)	NS
Remdesivir	0,22 (0,19-2,68)	NS
Tocilizumab	7,35 (0,60-89,77)	NS
DXM	3,34 (0,55-20,29)	NS
Tromboprofilaxis	8,51 (0,10-717,53)	NS
Dosis estándar	0,60 (0,07-4,86)	NS
Dosis intermedia	0,04 (0,00-0,53)	0,015
Dosis terapéutica	2,20 (0,20-23,21)	NS
Necesidad de LAF/VNI	19,62 (2,14-179,53)	0,008

Eventos trombóticos	4,67 (0,23-92,94)	NS
---------------------	-------------------	----

*Conclusiones:* Los pacientes con niveles de dímero-D  $\geq$  1,000 ingresados por neumonía SARS-CoV-2 presentaron a un peor pronóstico ya que presentaron mayor tasa de infecciones, reingreso y mortalidad que los pacientes con niveles de dímero-D  $<$  1.000, tal y como se describe en otros estudios retrospectivos previos. En este sentido el dímero-D podría utilizarse como factor pronóstico de estos pacientes facilitando la intensidad del tratamiento en función de los niveles de estos.