



1993 - PERFIL ANALÍTICO DE LOS PACIENTES CON NEUMONÍA GRAVE POR SARS-COV-2 (COVID-19) Y MORTALIDAD ASOCIADA

Pilar Medrano Izquierdo, María de Carranza López, Mercedes Duffort Falcó, Ana Bustamante Fermosel, Silvia Martín Bote, Beatriz Fernández Gómez, Ana Isabel Higes Díaz y Jesús Troya García

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.

Resumen

Objetivos: 1. Analizar el perfil analítico de pacientes con neumonía bilateral por SARS-CoV-2 semicríticos en la segunda, tercera y cuarta olas de la pandemia. 2. Establecer si existen diferencias en el punto anterior entre las diferentes olas. 3. Establecer si existen relaciones significativas entre los parámetros analíticos y la mortalidad de estos pacientes.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los pacientes ingresados por neumonía bilateral por SARS-CoV-2 en una UCRI multidisciplinar en un hospital de segundo nivel durante la segunda, tercera y cuarta olas de la pandemia. Se realizó un análisis de los parámetros demográficos, parámetros analíticos (linfocitos totales, D-dímero, lactato deshidrogenasa (LDH), proteína C reactiva (PCR), ferritina, interleucina-6 (IL-6) y procalcitonina) y de la mortalidad mediante SPSS.

Resultados: Se analizaron un total de 213 pacientes, de los cuales 44 ingresaron en la segunda ola, 80 en la tercera y 89 en la cuarta. Los pacientes fueron más frecuentemente varones (66,2%) con edad media de $62,6 \pm 14,2$ años. Se analizaron los datos analíticos en función de las olas (tabla 1). Destaca la elevación progresiva en cada ola de la PCR, IL-6 y procalcitonina ($p = 0,001$, $p = 0,003$, $p = 0,005$ respectivamente). Posteriormente se ha analizado la relación entre estos hallazgos analíticos y la mortalidad, siendo la mortalidad global del 18,5%. En los pacientes con mayor mortalidad se objetivó una linfopenia mayor y elevación mayor de la LDH ($p = 0,020$ y $p = 0,009$ respectivamente). En cambio, la PCR, la ferritina, la IL6 y la procalcitonina no obtuvieron resultados estadísticamente significativos (tabla 2).

Tabla 1

	Olas			p
	2	3	4	

Linfocitos ($10^3/??L$)	$897,7 \pm 647,9$	$820,5 \pm 458,8$	$769,4 \pm 457,1$	0,383
D-dímero (ng/mL)	$3.370,8 \pm 10.275,2$	$1.360,8 \pm 1.687,1$	$1.790,8 \pm 4.076,7$	0,151
LDH (U/L)	$385,6 \pm 131,5$	$364,5 \pm 155,3$	$374,3 \pm 126,2$	0,727
PCR (mg/L)	$83,8 \pm 70,9$	$156,4 \pm 274,9$	$306,3 \pm 456,8$	0,001*
Ferritina (ng/ml)	$1.195,6 \pm 1.090,3$	$1.144,2 \pm 936,4$	$999,3 \pm 929,7$	0,500
IL-6 (pg/mL)	$90,3 \pm 165,1$	$101,6 \pm 195,9$	$229,5 \pm 328,7$	0,003*
Procalcitonina ng/mL	$0,3 \pm 0,7$	$1,3 \pm 5,2$	$4,1 \pm 8,2$	0,005*

Tabla 2

	Fallecimiento		p
	Sí	No	
Linfocitos ($10^3/??L$)	$805,1 \pm 44,6$	$690 \pm 73,7$	0,020*
D-dímero (ng/mL)	$4.011 \pm 1.290,2$	$1.290,2 \pm 180,1$	0,221
LDH (U/L)	$428,9 \pm 30,4$	$359,5 \pm 11,8$	0,009*
PCR (mg/L)	$158,6 \pm 50,1$	$250,3 \pm 39,6$	0,216
Ferritina (ng/ml)	$1.191,8 \pm 194,7$	$1.099,9 \pm 92,4$	0,493

IL-6 (pg/mL)	140,1 ± 44,7	149,2 ± 23,6	0,632
Procalcitonina ng/mL	2,3 ± 1,4	2,5 ± 0,6	0,958

Conclusiones: Se puede establecer un perfil de paciente con neumonía por SARS-CoV-2 grave al ingreso en base a las determinaciones analíticas presentes, predominando globalmente un perfil de paciente con linfopenia no severa al ingreso, con elevación de los valores de dímero y LDH, función renal habitualmente normal y elevación marcada de los reactantes de fase aguda como PCR, ferritina e IL6, con valores progresivamente mayores en cada ola, y con un ascenso también mayor de los valores de procalcitonina en cada ola. En cuanto a la relación de estos parámetros con la mortalidad, se han obtenido resultados significativos en el valor de linfocitos y de la LDH. Llama la atención ausencia de relación estadísticamente significativa de la mortalidad con la PCR, la ferritina, la IL6 y la procalcitonina al ingreso.