Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):878

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

620 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y PRONOSTICAS DIFERENCIALES ENTRE PACIENTES CON COVID-19 Y DÍMERO D DE 5.000 A 10.000 µG/L Y MAYOR DE 10.000 µG/L EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL EN LA PRIMERA OLA DE LA PANDEMIA EN ESPAÑA

D. Alegre González, *S. Martínez Hernández, I. Martínez de Narvajas Urra, E. Rabadán Pejenaute, E. Menéndez Fernández, B. Dendariena Borque, J. Collado Sáenz y R. Daroca Pérez*

Hospital San Pedro. Logroño.

Resumen

Objetivos: Analizar el valor pronóstico del nivel de dímero D (DD) muy elevado, estratificado en 2 niveles, en la COVID-19.

Métodos: Estudio comparativo retrospectivo. Se incluyeron los pacientes ingresados por COVID-19 en un hospital de 2º nivel durante la primera ola de la pandemia en España (del 15/03/2020 al 30/04/2020) y que tenían al menos 1 determinación de DD de más de 10.000 µg/L (grupo DD > 10.000) y los que tenían al menos una determinación entre 5.000 y 10.000 y ninguna superior a 10.000 µg/L (grupo DD 5.000-10.000). Comparamos las características epidemiológicas, clínicas, pronósticas y evolutivas entre ambos grupos. Este estudio ha sido aprobado por el Comité Ético de Investigación de nuestro hospital.

Resultados: Se analizaron 34 pacientes con DD > 10.000 y 28 pacientes con DD 5.000-10.000. La comparación entre ambos grupos para las características generales se muestra en la tabla 1. En la tabla 2 se muestran las variables evolutivas de ambos grupos de estudio.

Tabla 1

	Grupo 1: DD 5.000-1.000 (n: 28)	Grupo 2: DD > 10.000 (n: 34)
Edad	71,64	74,26
Mujer%	35,71%	29,41%
ERC%	42,85%	70%
HTA%	67,85%	64,7%
Diabetes%	17,85%	29,41%
Linfocitos × 1.000/µL (media)	921,42	930,58
PCR mg/L (media)	117,03	135,23
DD ug/L (media)	7.232,14	27.241
IL 6 pg/mL (media)	48,7	125,66
Ferritina ng/mL	1380	998,59

LDH U/L	374,82	477,36

Tabla 2

	DD 5.000-1.000 (n: 28)	> 10.000 (n: 34)
Ingreso UMI	28,57%	11,76%
Estancia media (días)	20,8	18
Mortalidad a 28 días, %	17,85%	29,41%
Mortalidad a 6 meses, %	32,29%	32,35%

Conclusiones: Los pacientes con valores de DD > 10.000 tenían mayor edad y más prevalencia de diabetes y ERC. Los parámetros analíticos de inflamación y pronóstico estaban más elevados en el grupo de DD > 10.000, excepto la ferritina. Los pacientes con DD más bajo fueron admitidos en mayor porcentaje en la UMI, probablemente por su menor edad y comorbilidad, según las condiciones restrictivas que se establecieron en la primera ola de la pandemia. La mortalidad a corto plazo fue mayor en los pacientes con DD más alto, sin que se pueda establecer que la diferencia en estos 2 niveles de DD sea un factor pronóstico independiente.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.