



5007-7. EL PERFIL INFLAMATORIO EN LA PRIMERA DETERMINACIÓN ANALÍTICA COMO PREDICTOR DE EVENTOS TROMBÓTICOS EN PACIENTES CON COVID-19

Laura Rodríguez Sotelo, Juan Caro Codón, Luis Alberto Martínez Marín, Ángel Manuel Iniesta Manjavacas, José María García de Veas Márquez, Lorena Martín Polo, Carlos Merino Argos, Irene Marco Clement, Sandra Ofelia Rosillo Rodríguez, Marcel Martínez Cossiani, Juan Ramón Rey Blas, Sergio Castrejón Castrejón y José Luis Merino Lloréns

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Con la evidencia disponible, se cree que la inflamación juega un papel muy importante en la fisiopatología de los pacientes que sufren la enfermedad desencadenada por SARS-Cov-2. El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre el perfil inflamatorio de los pacientes con la incidencia de eventos trombóticos.

Métodos: Estudio que incluyó de manera consecutiva a todos los pacientes con diagnóstico confirmado de COVID-19 mediante PCR de SARS-Cov-2 positiva entre el 1 de marzo y el 20 de abril del 2020 en un hospital terciario de la comunidad de Madrid. Se analizó la relación entre la incidencia de un evento trombótico y los marcadores inflamatorios y de la coagulación en la primera analítica obtenida.

Resultados: Se incluyeron un total de 1497 pacientes, 55,2% de varones, con una edad media de $62,8 \pm 20,5$ años. Durante el período de seguimiento se observó una mortalidad de un 22,5% (605 pacientes). Hubo un total de 112 eventos trombóticos en 102 pacientes (3,8%): 65 (2,4%) tromboembolismos pulmonares, 16 (0,6%) trombosis venosas profundas, 5 (0,2%) síndromes coronarios agudos, 16 (0,6%) Ictus y 10 (0,4%) eventos arteriales periféricos. Se realizó un análisis mediante regresión logística ajustada por edad y sexo (tabla). En el mismo se mostró que las determinaciones de leucocitos [OR 1,11 (IC95% 1,06-1,16) por cada 1.000 leucocitos], neutrófilos [OR 1,16 (IC95% 1,11-1,22) por cada 1.000 neutrófilos], plaquetas [OR 1,14 (IC95% 1,05-1,24) por cada 50.000 plaquetas], actividad de protrombina [OR 0,89 (IC 0,82-0,97) por cada 10%], dímero D [OR 1,07 (IC95% 1,05-1,00) por cada 1.000 de dímero D], PCR [OR 1,24 (IC95% 1,12-1,38) por cada 50 de PCR] y ferritina [OR 1,31 (IC95% 1,04-1,65) por cada 1.000 de ferritina] resultaron predictores independientes de eventos trombóticos en la evolución.

Variable	Sin evento trombótico	Con evento trombótico	Valor p
Hemoglobina	$14,0 \pm 1,8$	$14,1 \pm 1,8$	0,483
Leucocitos	$6,7 \pm 3,5$	$9,0 \pm 4,7$	0,001

Neutrófilos	5,1 ± 3,1	7,6 ± 4,3	0,001
Linfocitos	1,1 ± 1,5	0,9 ± 0,7	0,169
Plaquetas	239,0 ± 106,5	270,0 ± 103,6	0,007
Cl creatinina	74,1 ± 22,3	75,2 ± 21,1	0,659
Act. protrombina	88,9 ± 22,5	82,1 ± 24,5	0,005
Dímero D	2.034,9 ± 6.461,5	18.715,7 ± 29.881,6	0,001
Fibrinógeno	725,8 ± 273,5	760,5 ± 343,2	0,245
PCR	98,7 ± 91,8	142,1 ± 98,1	0,001
Ferritina	676,1 ± 960,1	1.212,2 ± 1.154,8	0,002
Hs-Troponina I	118,7 ± 835,0	107,9 ± 185,0	0,958
NT-proBNP	6.078,1 ± 15.548,0	1.119,8 ± 1.038,4	0,527

Conclusiones: El nivel de inflamación determinado analíticamente, predice la incidencia de eventos trombóticos en pacientes con COVID-19.