

MARCADORES Y COVID-19

Es importante poder clasificar a los pacientes sospechosos de COVID-19 de otros pacientes con síntomas similares. Sin embargo, el largo tiempo de espera para los test provoca, en ocasiones, que se retrasen las decisiones de cuarentena o terapéuticas para un gran número de pacientes.

Un estudio clínico previo en Wuhan informó que el 86,3% de los pacientes con COVID-19 tenían niveles elevados de PCR-hs. También hubo informes de un aumento de la PCR-hs en pacientes asintomáticos, lo que sugiere una posible importancia de la PCR-hs en la infección latente por SARS-CoV-2. El aumento de los niveles de PCR-hs probablemente se haya asociado a la patogénesis inflamatoria aguda relacionada con COVID-19 durante la cual se liberaron múltiples citocinas y su cantidad se asoció con la gravedad de la enfermedad.

Un análisis realizado en China del 31/1/20 al 21/2/20 con datos clínicos, etiológicos y de laboratorio de 989 pacientes tuvo como objetivo identificar biomarcadores de laboratorio simples y rápidamente disponibles para facilitar la clasificación de los pacientes sospechosos de COVID-19 de aquellos con síntomas similares.

Se compararon las características clínicas y los hallazgos de laboratorio de los dos grupos: pacientes SARS-CoV-2-positivos como casos y SRAS-CoV-2-negativos como controles, y se analizó el rendimiento diagnóstico de varios parámetros de laboratorio para predecir la infección por SARS-CoV-2.

Cuando se dicotomizó en variables binarias, la eosinopenia ($<0.02 \times 10^9/L$) y la PCR-hs elevada ($\geq 4 \text{ mg/L}$) estuvieron presentes en 74.7% y 86.7% de los pacientes con COVID-19, mucho más alto que 31.3% y 45.2% de los controles, respectivamente. Mientras tanto, el 97,8% de los pacientes con COVID-19 y el 89,8% de los controles tenían un número normal o disminuido de leucocitos y/o linfopenia.

La eosinopenia produjo una sensibilidad del 74,7% y una especificidad del 68,7% para separar los dos grupos. La combinación de eosinopenia y hs-PCR elevada produjo una sensibilidad del 67,9% y una especificidad del 78,2%. La adición de eosinopenia sola o la combinación de eosinopenia y PCR-hs elevada en los parámetros de diagnóstico recomendados por las guías para COVID-19 mejoró la capacidad predictiva.

Este hallazgo sería particularmente útil para diseñar estrategias de triage en una región epidémica que tenga un gran número de pacientes con COVID-19 y otras enfermedades respiratorias, mientras que los recursos médicos para los test y el examen radiográfico son limitados.

Bibliografía

Qilin Li et al. Eosinopenia and elevated C-reactive protein facilitate triage of COVID-19 patients in fever clinic: A retrospective case-control study. E Clinical Medicine 23(2020)100375.

<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100375>