

<https://doi.org/10.24245/mim.v40iSeptiembre.9888>

Asociación de las concentraciones de dímero D con la mortalidad en pacientes con neumonía por SARS-CoV-2

Association between D-dimer levels and mortality in patients with pneumonia due to SARS-CoV-2.

Elvira Mery Francia Pizarro

Sr. Editor:

Se llevó a cabo una lectura exhaustiva del artículo titulado "Asociación de las concentraciones de dímero D con la mortalidad en pacientes con neumonía por SARS-CoV-2, publicado en esta revista y elaborado por Hernández P y colaboradores.¹ En el estudio mencionado, los autores detallan que los pacientes seleccionados tenían concentraciones de dímero D elevadas en las primeras 24 horas de ingreso hospitalario y lo consideran un predictor desfavorable como desenlace clínico, además, lo asocian con mayor mortalidad en los pacientes con neumonía por SARS-CoV-2.

La neumonía por SARS-CoV-2 se vincula con los trastornos de coagulación. Actualmente los estudios indican variabilidad en los resultados, si bien puede producir una elevación de dímero D,² es recomendable practicar otras pruebas de hemostasia para asegurarnos y finalmente reconocer, según los criterios diagnósticos internacionales, la gravedad de la enfermedad. Asimismo, el dímero D tiene baja especificidad porque éste se incrementa ante otras enfermedades y podría orientarnos a un pronóstico incierto.³

En la actualidad, con los conocimientos previos de lo que la pandemia nos enseñó de manera abrupta, podemos indicar que las concentra-

Escuela Profesional de Medicina Humana, Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, San Borja, Perú.

Recibido: 13 de junio 2024

Aceptado: 18 de junio 2024

Correspondencia

Elvira Mery Francia Pizarro
meryfp8@hotmail.com

Este artículo debe citarse como:

Francia-Pizarro EM. Asociación de las concentraciones de dímero D con la mortalidad en pacientes con neumonía por SARS-CoV-2. Med Int Méx 2024; 40 (8): 558-559.

ciones altas de dímero D no son confirmatorias para considerar una evolución desfavorable de la neumonía por SARS-CoV-2; se requieren pruebas que no sean sensibles ante otros cuadros de alteración sistémica. La prueba de dímero D se asocia mayormente con el tromboembolismo venoso; esta enfermedad puede desencadenar una evolución desfavorable que conlleva mortalidad.⁴ Los profesionales de la salud tenemos conocimiento de que las pruebas de laboratorio son auxiliares; es decir, son una herramienta de ayuda a la evaluación, diagnóstico y evolución de la enfermedad de los pacientes. Cada establecimiento de salud define o plantea los perfiles de laboratorio con los que se evaluará cotidianamente a los pacientes hospitalizados.⁵ La alteración multisistémica por SARS-CoV-2 genera una respuesta inflamatoria que puede tener un desenlace mortal y ello se evidencia con las pruebas de laboratorio. Está demostrado que el dímero D es un biomarcador de coagulación y fibrinólisis, éste aumenta en diversos cuadros inflamatorios, por ejemplo, síndrome de dificultad respiratoria y neumonía que no necesariamente son ocasionados por el virus SARS-CoV-2.⁶

Los biomarcadores hematológicos se complementan entre sí, éstos son indicadores de gravedad y no del pronóstico en los pacientes con COVID-19.⁷ Es necesario el estudio en conjunto y no de uno solo para determinar la mortalidad del paciente. Además, deben tenerse en cuenta otros factores predisponentes: sexo, edad, comorbilidades, entre otros; de esta manera, pueden valorarse mejor los índices de letalidad en los pacientes hospitalizados.⁸ Los trabajos de investigación de diversos países, en especial de Latinoamérica, determinan que debe

considerarse practicar diversas pruebas de laboratorio para evaluar continuamente la evolución del paciente, así como analizarlas en conjunto y no dejarse guiar por una sola. Considero este tema de gran importancia porque debemos proporcionar, a futuro, protocolos y guías actualizadas referentes a todo lo evidenciado y realizado en la pandemia.

REFERENCIAS

1. May P, Olán F, Hernández E, Rojas J, et al. Asociación de las concentraciones de dímero D con la mortalidad en pacientes con neumonía por SARS-CoV-2. *Med Int Méx* 2023; 39 (6): 864-872. <https://doi.org/10.24245/mim.v39i6.8874>
2. Pérez E, Delgado M. Importancia del dímero D en pacientes con Covid 19. *Rev Sanit Invest Dialnet* 2023; 4 (1).
3. Moreno G, Carbonell R, Bodí M, Rodríguez A. Revisión sistemática sobre la utilidad pronóstica del dímero – D, coagulación intravascular diseminada y tratamiento anticoagulante en pacientes graves con COVID-19. *Medicina Intensiva* 2021; 45 (1): 42-55. DOI: 10.1016/j.medin.2020.06.006
4. Rodrigues-Gonçalves F, Maccagnan B, Antunes C, et al. Use and misuse of biomarkers and the role of D-dimer and C-reactive protein in the management of COVID-19: A post-hoc analysis of a prospective cohort study. *Clinics (Sao Paulo)* 2021; 76 (3547). doi: 10.6061/clinics/2021/e3547
5. Collins J, Loyola F, Gamarra R, Páucar C, et al. Pruebas de laboratorio y desenlace clínico en pacientes hospitalizados por la COVID-19. *Rev Soc Peruana Med Int* 2021; 34 (2): 53-60. DOI: <https://doi.org/10.36393/spmi.v34i2.596>
6. Gonzalez Y, Demera M, Freire M, Mecías C. Sensibilidad y especificidad del dímero D y ferritina como indicación de gravedad en Covid 19. *Rev Científica Dominio de las Ciencias* 2021; 7 (5): 213-232. <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i5.2244>
7. Arreaga C. Dímero D y otros biomarcadores asociados con la letalidad en pacientes con COVID 19. *VIVE Rev Invest Salud* 2022; 5 (14): 535-551. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i14.167>
8. Sánchez C, Jiménez O, Barreto O, Téllez N. Enfermedad COVID19 en adultos jóvenes mexicanos hospitalizados. *Neumología Cirugía Tórax* 2021; 80 (2): 105-110. DOI: <https://doi.org/10.35366/100991>