

# INTERLEUCINA 6, PROTEINA C REACTIVA Y PROCALCITONINA SERICAS COMO BIOMARCADORES PREDICTIVOS DE MORTALIDAD EN PACIENTES CRITICOS CON COVID-19

**Autores:** *Carolina Evelyn Maenza*; Nicolás Sebastián Rocchetti; María Ramírez Colombres; Marcos Latimori; Franco Rafael Dipaolo; Florencia Garavelli; Silvana Paola Gattino; Melisa Débora Ré; Claudio Jesús Settecase; Daniel Horacio Bagilet.

**Centro:** Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Escuela “Eva Perón”. San Martín 1645. (2152) Granadero Baigorria. Santa Fe. Argentina. Telefax: +54341-4710940. [uciheep@gmail.com](mailto:uciheep@gmail.com) - [www.uciheep.com.ar](http://www.uciheep.com.ar)

---

## RESUMEN

**Objetivo:** Estudiar la capacidad predictiva de los biomarcadores séricos IL-6, PCR y PCT, medidos al momento del ingreso a UCI, sobre la mortalidad en la misma, en pacientes críticos con COVID-19.

**Diseño:** Estudio analítico, observacional, de corte transversa y retrospectivo.

**Ámbito:** Unidad de Cuidados Intensivos polivalente.

**Pacientes:**  $\geq 18$  años, con diagnóstico de SARS-CoV-2 y enfermedad grave por COVID-19.

**Intervenciones:** Ninguna.

**Variables de interés:** Edad, sexo, APACHE II (*Acute Physiology and Chronic Health Evaluation*), SOFA (*Sequential Organ Failure Assessment*), comorbilidades, necesidad de oxigenoterapia a través ventilación mecánica (VM) y días de esta última. IL-6 (pg/ml), PCR (mg/dl) y PCT (ng/ml). Fracción inspirada de oxígeno ( $F_{iO_2}$ ) y el índice  $PaFiO_2$  ( $PaO_2/FiO_2$ ) al ingreso y al alta de la UCI, presencia de shock, tipo de SDRA, requerimiento de decúbito prono, falla renal aguda y requerimiento de hemodiálisis, resultado en UCI (favorable o muerte) y días de internación en la misma.

**Resultados:** Se incluyeron 314 pacientes; mediana de edad 53 años (40-60); varones 56,2%; necesidad de oxígeno a través de VM 86,3% y mortalidad 67,9%. La IL-6, PCR y PCT fueron más elevadas en el grupo de evolución desfavorable 16,70; RI 8,05 – 45,55 versus 51,20; RI 109,40 – 20,50,  $p = <0,001$ ; 8,55; RI 3,9 – 13,55 versus 11,95; RI 5,1 – 19,80,  $p = 0,012$  y 0,13; RI 0,08 – 0,35 versus 0,24; RI 0,24 RI 0,10 – 0,75,  $p = 0,001$  respectivamente). El valor del AUC obtenido para la IL-6 fue de 0,691 (IC 95: 0,629 – 0,754,  $p = <0,001$ ), mientras que para la PCR fue de 0,588 (IC 95: 0,523 – 0,653,  $p = 0,012$ ) y en el caso de la PCT de 0,612 (IC 95: 0,547 – 0,677,  $p = 0,001$ ). Al análisis multivariado, la IL-6

>18,45 pg/ml, requerimiento de VM y presencia de shock se mantuvieron como factores de riesgo independiente de mortalidad.

**Conclusiones:** La determinación de IL-6 presento una mayor significancia estadística, en relación a PCR y PCT, para evaluar la capacidad predictiva de mortalidad en pacientes críticos con COVID-19.

**Palabras claves:** COVID-19, INTERLEUCINA 6, PROCALCITONINA, PROTEINA C REACTIVA, MORTALIDAD.



**32º Congreso Argentino e Internacional  
de Terapia Intensiva**  
*Tiempo de reencuentro y gestión de cambios*  
Mar del Plata - 9 al 11 de noviembre de 2022 - NH Provincial

Certificamos que  
Carolina Evelyn Maenza | Nicolás Sebastián Rocchetti | María Ramírez Colombres | Marcos  
Latimori | Franco Rafael Dipaolo | Florencia Garavelli | Silvana Paola Gattino | Melisa Débora Ré |  
Claudio Jesús Settecase | Daniel Horacio Bagilet

han presentado el trabajo titulado  
**INTERLEUCINA 6, PROTEINA C REACTIVA Y PROCALCITONINA SÉRICAS COMO  
BIOMARCADORES PREDICTIVOS DE MORTALIDAD EN PACIENTES CRITICOS CON COVID-19**

bajo la modalidad  
**Trabajos Libres A Premio**  
dentro del 32º congreso Argentino e Internacional de Terapia Intensiva

  
**Dra. Rosa Reina**  
Presidente 32º Congreso SATI

  
**Dr. Guillermo Chiappero**  
Presidente SATI