

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021
Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



TRIPTASA COMO FACTOR DE GRAVEDAD EN SARS-CoV-2

Mireia Armengol Gay; Fernando Escolano Villen; Beatriz Fort Pelay; Connie Llaja Villa;
Angie Catherine Carpintero Cruz
Parc Salut Mar, Servei d' Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del Dolor

Introducción: Los mastocitos pueden iniciar respuestas inmunitarias defensivas ante infecciones virales, bacterianas o fúngicas. Se hipotetiza que su existencia a nivel del tejido conectivo y cutáneo les permite reconocer el antígeno y eliminarlo ya que actúan como parte de la inmunidad innata. Ahora bien su activación sistémica parece provocar un efecto deletéreo, ya que representa una respuesta exagerada por inflamación y diseminación de patógenos. El virus SARS- CoV2 activa a los mastocitos a través del sistema del complemento y los neuropéptidos y cuando esto ocurre las células secretan triptasa y serotonina así como renina y enzima conversor de angiotensina en respuesta al estrés oxidativo.

Objetivos: Relacionar la expresión de triptasa sérica como factor de gravedad asociado a la infección por SARS-CoV2.

Material y métodos: Se analizó aleatoriamente la triptasa sérica al ingreso y al alta del hospital en tres pacientes que ingresaron en el Parc Salut Mar durante los días 29/05/2021 y 05/06/2021 con diagnóstico de infección viral por SARS- CoV2.

Resultados: 1.La triptasa sérica se mantuvo en niveles fisiológicos en todos los pacientes (rango 1.54 y 5.88 mcg/L). 2.No existen cambios significativos interindividuos. 3.No existen cambios significativos entre los valores al ingreso y al alta.

Conclusiones: Aunque la muestra es pequeña y falta la existencia de un grupo control que pueda corroborar los datos no parece que la triptasa sea un valor analítico de gravedad en la infección del SARS- CoV2, ni al ingreso ni tampoco como valor de seguimiento para determinar mejoría o empeoramiento del cuadro.