Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):176

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-120 - COVID-19. EVENTOS TROMBÓTICOS CONCOMITANTES ARTERIALES Y VENOSOS: INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

B. Mestre-Gómez, M. Herrera-Morueco, M. Akasbi-Montalvo, M.J. Moro-Alvárez, B. Mateo-Ramírez, B. Sánchez-Artola, M. Ulla-Anes y J. Torres-Macho

Medicina Interna. Hospital Infanta Leonor. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir características clínicas e incidencia de eventos trombóticos concomitantes, en territorio arterial y venoso, en pacientes COVID-19.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, unicéntrico. Población estudio: base datos de la cohorte general COVID-19@Vallecas: 1127 ingresos con diagnóstico confirmado o sospechoso de COVID-19, entre el 5 marzo al 3 de mayo 2020. Muestra: pacientes que sufren evento trombótico simultaneo, venoso y arterial.

Resultados: Total 6 pacientes. Incidencia del 0,53%. Edad media 67 años (Q1-3:55-80), 4 mujeres (66,7%). 5 pacientes (83,3%) tenían PCR positiva SARS-CoV2. Todos los pacientes (100%) tenían tromboembolismo pulmonar (TEP), 4 asociaron ictus, 1 trombos flotantes aórticos y 1 trombosis en la arteria peronea. Factores de riesgo: 2 (33,3%) HTA, 2 (33,3%) obesos, 1 (16,7%) dislipémico, 1 (16,7%) exfumador, ninguno diabético. 1 paciente (16,7%) tenía historia de TEP. La mediana del pico D-dímero fue 14.585 ?d/dl (Q1-3: 6.057,5-22.235). Al diagnóstico 3 pacientes (50%) recibían tratamiento profiláctico con heparina de bajo peso. Evolución: 5 pacientes (83,3%) fueron dados de alta, requiriendo 1 (16,7%) ingresó en UCI y 1 (16,7%) falleció.

Discusión: COVID-19 asocia complicaciones trombóticas, más frecuentemente en territorio venoso (TEP) y menos en el arterial (ictus). SARS-CoV2 penetra por ECA2, distribuido por el endotelio arterial, venoso y capilar, dañándolo y causando disfunción. Esto, asociado a fenómenos inflamatorios y de activación de la coagulación, hacen de todo el árbol vascular su diana. Son pacientes que sin marcada carga de FRCV o factores predisponentes (cardiopatía, arritmia, trombofilia, etc.) exhiben elevada carga trombótica (marcada elevación de D-dímero) y sufren evento incluso con tromboprofilaxis.

Conclusiones: COVID-19 puede complicarse con trombosis en todo el árbol vascular, tanto en territorio venoso como arterial. Su aparición simultánea es poco frecuente (0,53%).

Bibliografía

1. Lodigiani C, Iapichino G, Carenzo L, et al. Venous and arterial thromboembolic complications in COVID-19 patients admitted to an academic hospital in Milan, Italy. Thromb Res. 2020;191:9-14.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.