



CO-243 - DIFERENCIAS BIOLÓGICAS Y RADIOLÓGICAS ENTRE EL TROMBOEMBOLISMO PULMONAR Y LA TROMBOSIS EN EL COVID-19

A. Arias, D. Filella Agulló, D. Díaz Arenas, R.O. Pirela Chacon, N. de Benito Hernández y J. Casademont Pou

Medicina Interna. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir las características radiológicas, marcadores y situación respiratoria de los pacientes hospitalizados por tromboembolismo pulmonar en comparación con los pacientes ingresados por COVID-19 con trombosis pulmonar.

Métodos: Se trata de un estudio de cohortes observacional retrospectivo. Se compara una cohorte de pacientes ingresados en el hospital por COVID-19 durante los meses de marzo y abril de 2020 en los que se detecta la presencia de trombosis pulmonar con una cohorte de pacientes histórica que son los pacientes ingresados durante el año 2019 en el mismo centro con el GRD diagnóstico de tromboembolismo pulmonar. Se recogen variables demográficas, radiológicas y analíticas mediante la revisión de historias clínicas electrónicas. La comparación de variables cualitativas se realiza mediante el test de chi cuadrado y la de variables cuantitativas mediante la t de Student o el ANOVA. Para el análisis de datos se utiliza el paquete estadístico Stata 15.0.

Resultados: Se detectaron 32 casos de trombosis pulmonar asociada a COVID-19 (de 76 TC realizados); frente a 87 casos de tromboembolismo pulmonar (TEP) como principal GRD. No se encontraron diferencias significativas en la edad (66 en COVID vs. 69 en TEP) y sexo (masculino 62 vs. 61%). La PaFi (ratio entre presión arterial de O₂ y fracción de oxígeno inspirado) fue menor en el grupo COVID. También se detectaron diferencias en los valores de dímero D y proteína C reactiva al ingreso (mayores en el grupo COVID). Los hallazgos del TC muestran mayor carga trombótica en el grupo TEP.

	TEP 2019	Trombosis COVID	
Edad	69 (DE 16)	66 (13)	ns
Sexo varón	53 (61%)	20 (62%)	ns
PaFi	324 (102)	222 (163)	< 0,05
Dímero D	7.618 (17.200)	5.274,5 (16.419)	ns
Proteína C reactiva	52,9 (62)	161 (65)	< 0,05
Carga trombótica:	.	.	< 0,05
Alta	39 (48,75%)	4 (12,5)	
Baja	17 (21,25%)	20 (62,5)	

Discusión: Los marcadores que reflejan gravedad o inflamación subyacente (PaFi, dímero D y proteína C reactiva) son mayores en el grupo COVID; sin embargo la carga trombótica detectada por TC (mayor en el TEP). Todo ello sugiere diferentes mecanismos fisiopatológicos protrombóticos.

Conclusiones: El estudio muestra diferencias en los parámetros inflamatorios así como en la expresión radiológica de la trombosis asociada a COVID respecto al TEP "clásico".

Bibliografía

1. Connors JM, Levy JH. Thromboinflammation and the hypercoagulability of COVID-19. *J Thromb Haemost.* 2020;0-1.