



## CO-053 - EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS VENOSOS EN SERIE DE CASOS DE PACIENTES COVID19 DE IFEMA

I. Ayala Larrañaga<sup>1</sup>, A. Hernández Piriz<sup>1</sup>, M. Fragiell Saavedra<sup>2</sup>, D. Jiménez Virumbrales<sup>3</sup>, J. Canora Lebrato<sup>1</sup>, G. García de Casasola Sánchez<sup>4</sup> y A. Zapatero Gaviria<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid). <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. <sup>3</sup>Cardiología. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid). <sup>4</sup>Medicina Interna. Hospital Infanta Cristina. Parla (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la prevalencia de tromboembolismo pulmonar (TEP) y trombosis venosa profunda (TVP) en la serie de pacientes a estudio

**Métodos:** Estudio transversal y descriptivo. Inclusión de pacientes ingresados en IFEMA en los cuales se realizó ecografía-doppler de miembros inferiores como screening de ETEV. Diagnóstico de TEP por medio de angioTC en aquellos pacientes con sospecha clínica o analítica del mismo. Exclusión de aquellos con PCR COVID negativa/no realizada.

**Resultados:** De los 77 sujetos analizados inicialmente, 13 fueron excluidos por PCR no realizada y 7 por PCR negativa. De los restantes (n = 67), 51 recibieron heparina de bajo peso molecular (HBPM) a dosis profilácticas (76%) y en 5 a dosis intermedias por elevación significativa de reactantes de fase aguda o SIC score > 4 (9%). Se confirmó ETEV en 9 pacientes (13%): 4 tenían TVP (6%), de ellos 1 había recibido heparina profiláctica (25%). 8 pacientes fueron diagnosticados de TEP (12%), de los cuales 2 habían recibido HBPM a dosis profilácticas (25%) y 1 a intermedia (12%). La mitad presentaban trombos a nivel de las arterias lobares y en 3 coincidía la localización con el segmento más afectado radiológicamente (75%).

**Discusión:** Revisando la literatura, observamos menor prevalencia de patología tromboembólica de la observada en otras series revisadas, en las que la incidencia de TVP supera el 30% (1, 2). Así mismo, también es mayor el número de pacientes que recibieron anticoagulación (85% vs. 75% en la serie italiana).

**Conclusiones:** Parece haber una menor prevalencia de ETEV de la esperable en los pacientes COVID de la serie analizada, tal vez en relación a que no se derivaban los pacientes con necesidad de UCI y por ello la gravedad era a priori menor.

### Bibliografía

1. Llijos JF, et al. High incidence of venous thromboembolic events in anticoagulated severe COVID-19 patients. *J Thromb Haemost.* 2020;1-4.
2. Lodigiani C. Venous and arterial thromboembolic complications in COVID-19 patients admitted to an academic hospital in Milan, Italy. *Thromb Res.* 2020;191:9-14.