



CO-148 - SÍNTOMAS Y SIGNOS COMO FACTORES PREDICTORES DE ETEV EN PACIENTES COVID-19

M. Sánchez Robledo¹, M.P. Fidalgo Montero¹, M.I. Fuentes Soriano¹, P. Sanz Rojas¹, J. Ballano Rodríguez- Solis¹, J.Á. Pestaña Santiago¹, D. Varillas Delgado² y R. Serrano Heranz¹

¹Medicina Interna. Hospital del Henares. Coslada (Madrid). ²Unidad de investigación. Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Resumen

Objetivos: Identificar aquellos signos y síntomas de riesgo para ETEV en pacientes ingresados con COVID 19.

Métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo de datos clínicos (signos y síntomas) de pacientes con COVID 19 y ETEV asociada incluidos en el registro nacional COVID 19 de la SEMI. Se utilizó el programa SPSS, mediante estudio de variables cuantitativas por t-Student, y categóricas por análisis multivariante de pasos atrás con regresión logística binaria y OR.

Resultados: Se analizaron los siguientes síntomas como variables categóricas sin encontrarse ningún factor pronóstico para el desarrollo de trombosis: tos, artromialgias, ageusia, anosmia, astenia, molestias faríngeas, cefalea, fiebre, disnea, diarrea, vómitos, También se analizó la relación entre la exploración física al ingreso como factor pronóstico para ETEV sin evidenciar ningún factor predictor. Los ítems analizados fueron los siguientes; confusión, taquipnea, tensión arterial, frecuencia cardiaca, temperatura, saturación de oxígeno, crepitantes, sibilancias y roncus.

Discusión: Los pacientes COVID-19 presentan alteraciones de la coagulación que desencadena enfermedad tromboembólica venosa. Su diagnóstico precoz supone un reto para el médico al compartir en su manifestación síntomas y signos comunes a la Neumonía que caracteriza a la infección por SARS-CoV-2. Buscar algún elemento diferenciador en la anamnesis nos podría ayudar a un diagnóstico más precoz que condicione un mejor pronóstico.

Conclusiones: El análisis estadístico de síntomas y signos de pacientes COVID-19 no encuentra variables que orienten a una mayor asociación con ETEV.

Bibliografía

1. Connors JM, Levy JH. Thromboinflammation and hypercoagulability of COVID-19. J Thromb Haemost. 2020;00:1-3.