Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):191

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-136 - TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES INGRESADO POR COVID-19, ESTUDIO DESCRIPTIVO

E. Sánchez Chica[1], M. Durán Sánchez[2], P. Demelo Rodríguez[3], F. Galeano Valle[3], M. Martínez Urbistondo[1], A. Muñoz Gómez[4] y G. García de Casasola Sánchez[4]

[1]Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).[2]Medicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud de Aranjuez, Dirección Asistencial Sur del SERMAS. Aranjuez (Madrid).[3]Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.[4]Medicina Interna. Hospital Infanta Cristina. Parla (Madrid).

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de TVP proximal de miembros inferiores en paciente hospitalizados por COVID-19.

Métodos: Se realizó ecografía venosa a pacientes ingresados por COVID-19 con gravedad Brescia ? 1 en H. IFEMA y H. Gregorio Marañón entre abril y mayo de 2020. Se excluyó a los pacientes con indicación de TC pulmonar en el momento de la exploración.

Resultados: Se incluyeron 340 pacientes, varones 207 (60,9%). La media de edad era 63,6 años. La mayoría de los pacientes tenía sobrepeso, IMC 25-30 kg/m^2 (150 pacientes, 44,1%). En UCI ingresaron 56 pacientes (16,5%), requiriendo ventilación mecánica 51 (91,1%). Los datos analíticos mostraron que la creatinina sérica media era 0,84 mg/d (DE 0,56). El dímero D estaba aumentado en 297 pacientes (87,4%), siendo su promedio 3,747 ?g/l (DE 7.859,90, máximo 58.878). El recuento plaquetario medio fue 297.400/mm^3 (DE 152.613), el fibrinógeno 573,1 mg/dl (DE 232,6) y el TP 12,1 s (DE 2). Se realizó trombopofilaxis en todos los pacientes. El anticoagulante más usado fue enoxaparina. La dosis inicial más habitual fue 40 mg/d (273 pacientes, 80,3%), aunque en 11 pacientes (4%) se escaló a dosis intermedias (60-80 mg/d) durante el ingreso. Se detectaron 4 (1,2%) TVP proximales de miembros inferiores (2 hombres y 2 mujeres, media de edad 65 años). Ninguno ingresó en UCI o requirió ventilación mecánica. El dímero D promedio fue de 12.992 ?g/l (DE 16.192,8). Durante el ingreso, se diagnosticó TEP a 18 pacientes (5%), aunque solo 2 (11,1%) habían tenido TVP.

Discusión: La prevalencia de TVP proximal en nuestra serie fue inferior a lo recogido en la bibliografía. Los casos fueron asintomáticos, aunque a nivel analítico destacó el dímero D muy por encima del rango normal. Solo una minoría de los TEP estuvieron precedidos por TVP.

Conclusiones: La TVP proximal fue una complicación infrecuente entre los enfermos ingresados por COVID. La ecografía permitió la detección de trombosis venosa proximal subclínica.

Bibliografía

1. Klok FA, Kruip MJHA, van der Meer NJM, et al. Incidence of thrombotic complications in critically ill ICU patients with COVID-19. Thromb Res. 2020;191:145-7.

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