



<https://www.revclinesp.es>

CO-036 - COMPARATIVA DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA EN PACIENTES CON Y SIN INFECCIÓN COVID-19: PRESENTACIÓN CLÍNICA

L. Carpintero García¹, C. Lara Montes¹, L.J. del Peral¹, A.I. Farfán Sedano¹, C.L. de Ancos Aracil¹, D. Bernal Bello¹, T. Rodríguez Uribe² y S. Gonzalo Pascua¹

¹Medicina Interna, ²Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir la enfermedad tromboembólica venosa (ETV) así como las opciones terapéuticas de pacientes con infección por COVID-19 y compararlas con pacientes sin dicha infección.

Métodos: Estudio retrospectivo con análisis descriptivo mediante revisión de historia clínica informatizada con programa estadístico SPSS, considerando la significación estadística con p < 0,05. Se recogieron 81 pacientes diagnosticados de ETV (embolia pulmonar - EP- y trombosis venosa profunda - TVP-) entre marzo y junio de 2020 en nuestro centro. Se consideró caso de infección por COVID-19 si existía neumonía compatible o exudado nasofaríngeo positivo para SARS-CoV-2.

Resultados: De 81 pacientes diagnosticados de ETV, un 50,6% presentó además infección COVID-19. La forma principal de presentación de la ETV global fue la EP con un 72,8% de casos, en 2 casos (2,9%) descrita asociada a TVP. En grupo COVID-19 la EP representó el 90,2% de los casos de ETV mientras que en el grupo no COVID-19 fueron similares los casos de EP y TVP (fig. 1). Respecto al tipo de EP: 68,9% trombosis segmentarias (imagen 3 en neumonía COVID-19), 16,4% lobares y 9,8% centrales; un 81% de las EP fueron bilaterales y existió un 14,6% de infartos pulmonares (fig. 2), sin diferencias en estas variables entre pacientes con/sin COVID-19.

TIPO DE ETV EN COVID-NO COVID-19

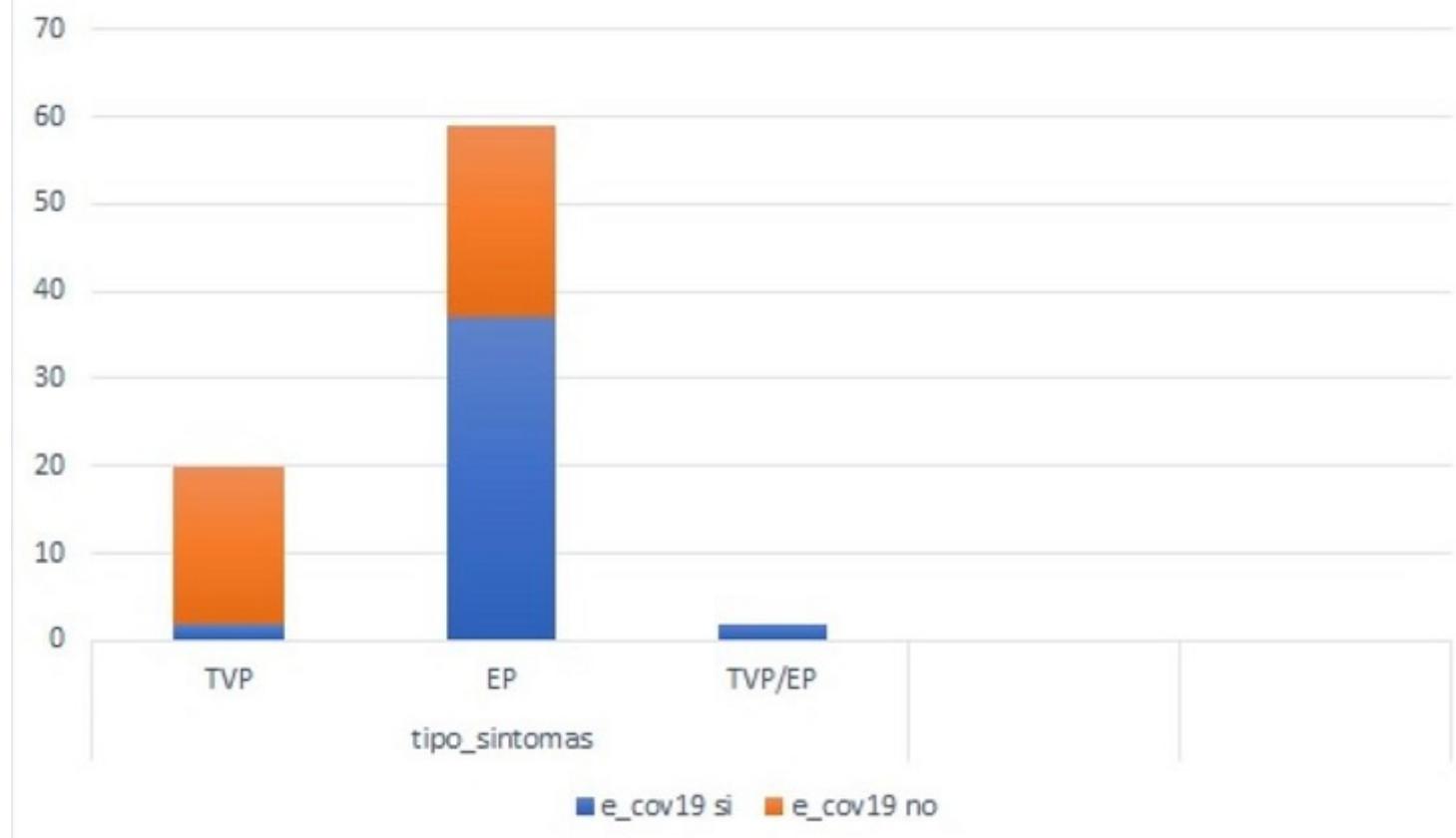


Figura 1.

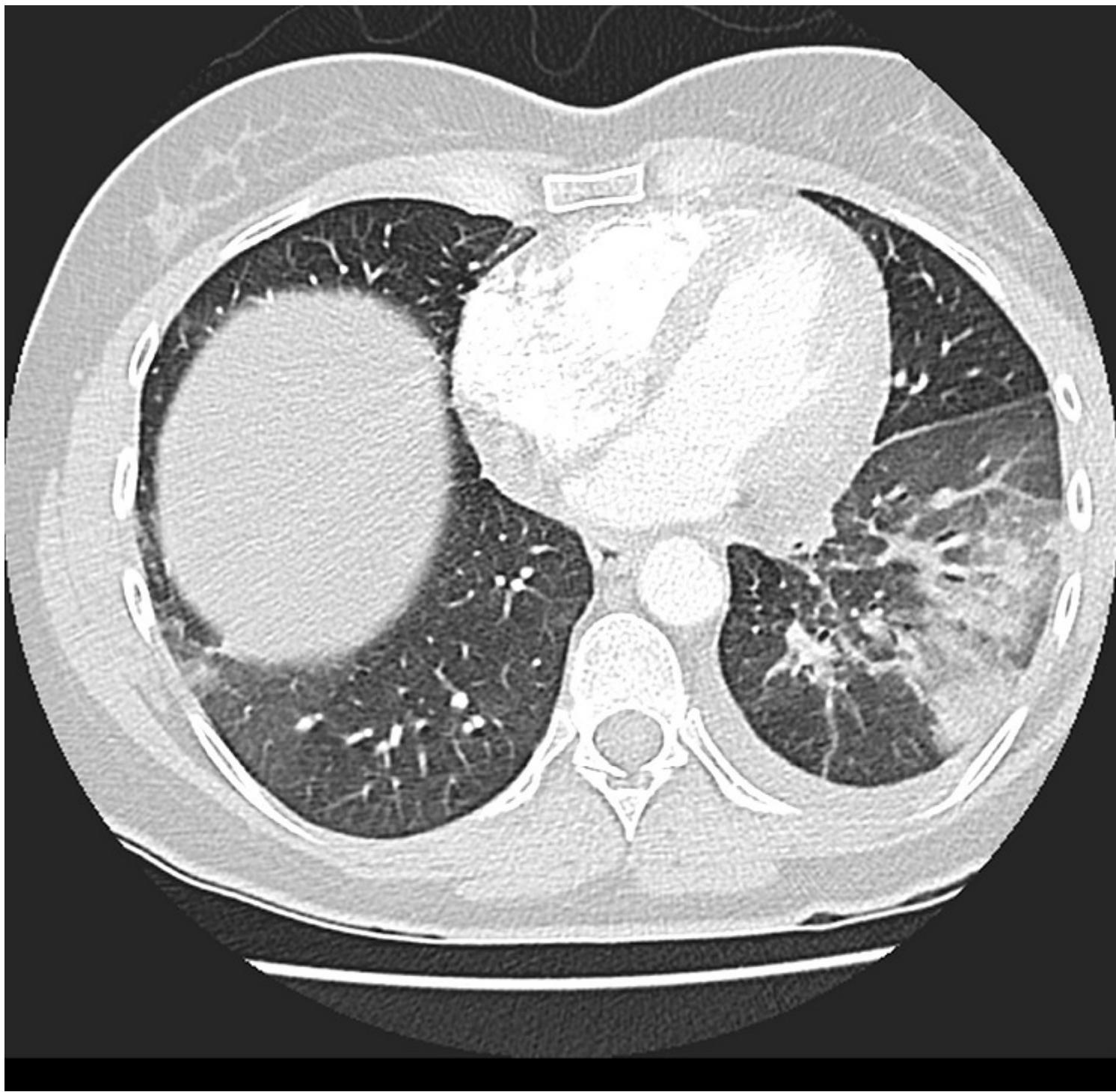


Figura 2.

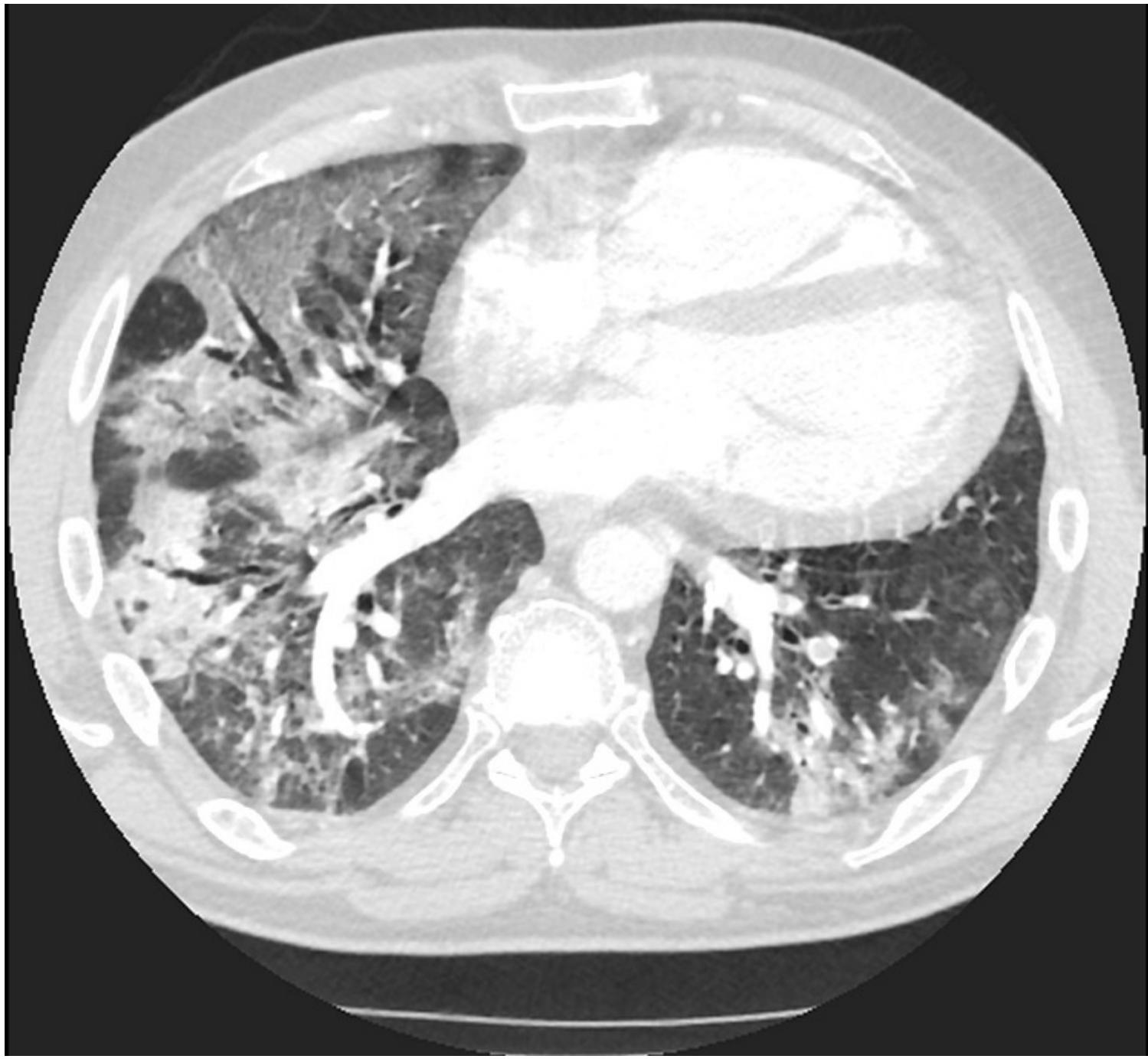


Figura 3.

Discusión: Existen diferencias estadísticamente significativas en la forma de presentación de la EP entre pacientes con/sin COVID-19: la EP fue la forma predominante en COVID-19, donde solo se describieron 4 casos de TVP aunque probablemente los resultados se encuentren afectados por escasa realización de ecodoppler en MMII (64,2% de pacientes, que asciende al 78% en el grupo COVID-19). La forma predominante de EP fue la trombosis segmentaria, seguida por lobar sin existir diferencias entre ambos grupos, con discreto aumento de la embolia lobar en pacientes COVID-19.

Conclusiones: La EP es la forma de presentación más frecuente de ETV en COVID-19. No hay diferencias respecto al subtipo de EP, la existencia de infarto pulmonar o bilateralidad. No se investigó de forma suficiente la TVP en pacientes COVID-19.

Bibliografía

1. Poyiadji N, Cormier P, Parth Y, Patel et al. Acute Pulmonary Embolism and COVID-19. Radiology. In Press.