



## CO-042 - INCIDENCIA DE TROMBOSIS VENOSA EN UNA SERIE DE PACIENTES CON COVID-19

B. Mestre Gómez, A. Franco Moreno, T. Sáez Vaquero, E. Moya Mateo, P. Medrano Izquierdo, V. Pardo Guimera, J. Torres Macho y N. Muñoz Rivas

N. Muñoz Rivas en representación del Grupo de Trabajo Thrombosis Research Group

Medicina Interna. Hospital Infanta Leonor. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Estudios recientes sugieren que las complicaciones trombóticas son un fenómeno común en la infección por SARS-CoV-2. El objetivo de este estudio fue conocer la incidencia de trombosis venosa en nuestra serie de pacientes ingresados en planta de hospitalización por COVID-19 y analizar los posibles factores de riesgo asociados

**Métodos:** Analizamos retrospectivamente 1.127 pacientes hospitalizados en nuestro servicio por COVID-19 desde el 5 marzo al 3 de mayo 2020.

**Resultados:** Mediana de edad 64 años (Q1-Q3: 54-73); 57,1% varones. Se produjeron 52 eventos trombóticos en 49 pacientes, lo que supone una incidencia del 4,6%. El más frecuente fue la EP (44/52; 84,6%), seguido de la TVP de EEII (5/52; 9,6%), trombosis de la vena porta (2/52; 3,8%) y una trombosis de la vena esplénica. Tres pacientes con EP presentaron TVP concomitante. El 40,8% (20/49) de pacientes presentaron al menos un factor de riesgo para TEV. El 30,6% (15/49) eran obesos, el 4,1% (2/49) presentaban antecedente de TEV y el 10,2% (5/49) neoplasia activa. El nivel pico de dímero D fue 14.200 µg/dL (Q1-Q3: 5,540-33,677). El 65,3% (32/49) de los pacientes recibían trombotoprofilaxis con heparina en el momento del diagnóstico de la trombosis. Un 10,2% (5/49) de pacientes ingresaron en UCI y 2 (4,1%) pacientes fallecieron.

**Discusión:** La incidencia de TEV en nuestra serie fue elevada respecto a lo descrito para población general hospitalizada por patología médica aguda<sup>1</sup>, dato concordante con lo descrito por Lodigiani et al., cuya incidencia de TEV fue del 6,4%<sup>2</sup>. Nuestros pacientes presentaron una alta prevalencia de factores de riesgo para TEV. Dos tercios de ellos se encontraban con profilaxis con heparina.

**Conclusiones:** Los pacientes hospitalizados por COVID-19 deben recibir dosis profiláctica de heparina ajustada al peso de forma precoz, salvo contraindicación.

### Bibliografía

1. Kahn SR, et al. Prevention of VTE in Nonsurgical Patients. Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9<sup>th</sup> ed. Chest. 2012;141(2 Suppl):e195S-e226S.
2. Lodigiani C, et al. Venous and arterial thromboembolic complications in COVID-19 patients

admitted to an academic hospital in Milan, Italy. *Thrombosis Research* 2020;191:9-14.