Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):14

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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 ?g/dL (Q1-Q3: 5,540-33,677). El 65,3% (32/49) de los pacientes recibían tromboprofilaxis 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[1], dato concordante con lo descrito por Lodigiani et al., cuya incidencia de TEV fue del 6,4%[2]. 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, 9th 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.

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