



T-008 - EMBOLIA DE PULMÓN EN PACIENTES CON COVID-19

A. Hernández Piriz¹, D. Jiménez Virumbrela¹, M. Fragiél Saavedra¹, J. Canora Lebrato¹, F. Fernández Alarza², A. Zapatero Gaviria¹, J. González del Castillo¹ y G. García de Casasola¹

R. Barba Martín en representación del Grupo de Trabajo Enfermedad tromboembólica

¹Medicina Interna²Radiología. Hospital de Campaña IFEMA. (Madrid).

Resumen

Objetivos: Valorar las características de las embolias de pulmón (EP) detectadas en los pacientes ingresados por SARS-COV-2.

Métodos: Durante marzo-abril 2020 ingresaron el Hospital de Campaña de IFEMA (Madrid) 3.814 enfermos con COVID-19. Por protocolo clínico, todos los pacientes fueron tratados con heparina de bajo peso molecular (HBPM) profiláctica. A 98 de estos pacientes se les realizó un angio-TAC de arterias pulmonares debido a sospecha clínica de EP debido a agravamiento no esperado de su insuficiencia respiratoria. Analizamos las características de las EP confirmadas.

Resultados: Se diagnosticó EP a 26 pacientes [19 (73%) varones; media de edad 57 años (intervalo 34-81 años)] a pesar del tratamiento preventivo con HBPM. Los niveles máximos de dímero D fueron muy elevados en todos los pacientes (media 7.147 ± 10.606 mg/ml; normal < 500 mg/ml). 15 (57%) pacientes precisaron ingreso en UCI y 9 de ellos tuvieron que ser derivados a su hospital de referencia debido a su gravedad clínica. En 20 (76%) de los enfermos la EP se circunscribía a las arterias segmentarias y/o subsegmentarias. Solo en 4 y en 2 pacientes se detectaron embolia en las arterias lobares y principales, respectivamente. Únicamente en 2 (7%) detectamos trombosis venosa profunda proximal (TVP) asociada a la EP. En 4 (15%) pacientes fue necesario suspender el tratamiento anticoagulante debido a complicaciones hemorrágicas graves (3 hemorragias retroperitoneales y 1 hematuria franca).

Discusión: La enfermedad tromboembólica y los fenómenos isquémicos arteriales (ictus, síndrome coronario agudo) son complicaciones relativamente frecuentes en enfermos con COVID-19. Por este motivo son muy importantes las medidas preventivas y las estrategias para realizar un diagnóstico precoz.

Conclusiones: La EP es una complicación relativamente frecuente de los pacientes con COVID-19. Es significativamente más frecuente en hombres que en mujeres. La localización distal de los trombos (arterias segmentarias y subsegmentarias) y la escasa incidencia de TVP nos hace sospechar la posibilidad de fenómenos protrombóticos locales implicados en su patogenia.

Bibliografía

1. Ackermann M, Verleden SE, Kuehnel M, Haverich A, Welte T, Laenger F, et al. Pulmonary Vascular Endothelialitis, Thrombosis, and Angiogenesis in Covid-19. *N Engl J Med*. 2020.