



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

A. Hernández Piriz<sup>1</sup>, D. Jiménez Virumbrela<sup>1</sup>, M. Fragiél Saavedra<sup>1</sup>, J. Canora Lebrato<sup>1</sup>, F. Fernández Alarza<sup>2</sup>, A. Zapatero Gaviria<sup>1</sup>, J. González del Castillo<sup>1</sup> y G. García de Casasola<sup>1</sup>

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

<sup>1</sup>Medicina Interna<sup>2</sup>Radiología. 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  $7.147 \pm 10.606$  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.