Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):823

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-041 - HEMORRAGIAS EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA Y COVID-19

F. Galeano Valle, L. Ordieres Ortega, J. del Toro Cervera y P. Demelo Rodríguez

Unidad de enfermedad Tromboembólica Venosa (Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Los pacientes con infección por SARS-COV2 parecen presentar un riesgo aumentado de desarrollo de trombosis, tanto arterial como venosa. Este riesgo parece mayor en pacientes ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos y con niveles de dímero-D elevados. Sin embargo, las características basales y evolución de los pacientes que presentan enfermedad tromboembólica venosa (ETV) concomitante a infección COVID-19 y complicaciones hemorrágicas han sido escasamente descritas en la literatura.

Métodos: Estudio observacional prospectivo que incluyó a todos los pacientes diagnosticados de ETV (embolia pulmonar, trombosis venosa profunda o ambas) e infección Covid-19, hasta el 15 de mayo de 2020. Se compararon las características clínicas de los pacientes que presentaron hemorragias respecto a aquellos sin sangrado.

Resultados: El estudio incluyó 90 pacientes con ETV y COVID-19. De estos, 14 pacientes (15,6%) presentaron hemorragias: 8 hemorragias mayores y 6 hemorragias menores. Las localizaciones principales de la hemorragia fueron: hematoma (21,4%), cerebral (14,3%), muscular (14,3%).

Variables	Hemorragia (n = 14)	No hemorragia (n = 76)	Diferencia de proporciones IC95% y valor de p
Edad, media (DE)	61,6 ± 15,4	65,1 ± 14,0	ns
Sexo (varón)	78,6%	61,8%	ns
Ingresado en UCI	42,9%	18,4%	ns
Insuficiencia renal	35,7%	13,2%	ns

Trombopenia 150 × 10^3	50%	15,8%	(0,02 - 0,66) 0,0115
Defunción	64,3%	14,5%	(0,19 - 0,80) p = 0,002
Defunción por hemorragia	14,3%	0	--

Discusión: El efecto secundario más importante del tratamiento anticoagulante de la ETV es la hemorragia, que puede ser fatal. En nuestra muestra la frecuencia de hemorragia fue mayor que la descrita en pacientes con ETV (en EP ocurre en 3-4%, en TVP en 0,1%). No existieron diferencias en la mayoría de características entre los pacientes que sangraron, quizás por el pequeño tamaño muestral. Sin embargo, la trombopenia fue el único factor asociado a hemorragia, y los pacientes que sangraron fallecieron con mayor frecuencia.

Conclusiones: En una muestra de pacientes con ETV e infección Covid-19 concomitante, la hemorragia fue más frecuente que la descrita en la literatura. Los pacientes que sangraron tuvieron mayor riesgo de fallecer.

Bibliografía

1. Demelo-Rodríguez P, Cervilla-Muñoz E, Ordieres-Ortega L, et al. Incidence of asymptomatic deep vein thrombosis in patients with COVID-19 pneumonia and elevated D-dimer levels. Thromb Res. 2020;192:23-6.

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