



## 490 - CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LA PRESENCIA DE NEUMONÍA EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

A. Guzmán Carreras<sup>1</sup>, S. Okab Ghalem<sup>1</sup>, Á.M. Molino González<sup>2</sup>, A. Valcárcel Alonso<sup>2</sup>, A.M. Mañas Hernández<sup>2</sup> y J.M. Pedrajas Navas<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidad Complutense de Madrid. Madrid. <sup>2</sup>Hospital Clínico de San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes con infección por SARS-CoV-2 y TEP, distinguiendo a los que presentan neumonía asociada de los que no.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de una cohorte de 35 pacientes con infección por COVID-19 a los que se les realizó un angio-TC de arterias pulmonares por sospecha clínica de TEP en los que se confirmó el diagnóstico. Se recogieron características de los pacientes (edad, sexo, peso, factores de riesgo), variables clínicas y analíticas, datos radiológicos y del ingreso para su caracterización.

**Resultados:** Un 74,3% de los pacientes tienen neumonía al diagnóstico. En los pacientes sin neumonía son más frecuentes los TEP centrales (55,6%) y en el grupo con neumonía los periféricos (65,4%). Entre los factores de riesgo, la inmovilidad es más frecuente entre los que presentan neumonía (88,5% vs. 55,6%;  $p = 0,033$ ). La ferritina es superior en el grupo con neumonía (583,6 (474,4) vs. 182,9 (129,6);  $p = 0,029$ ), así como la LDH (746,4 (321,1) vs. 540,6 (140,6);  $p = 0,043$ ). Los requerimientos de oxígeno son mayores en el subgrupo con neumonía (34,6% precisa medidas más invasivas que gafas nasales, vs. 0% en el grupo con TEP sin neumonía;  $p = 0,041$ ). Solo hubo una defunción, en un paciente con neumonía.

**Conclusiones:** Un 74,3% de los pacientes con TEP incluidos en el estudio presentaba neumonía a su diagnóstico. La localización del TEP en pacientes sin neumonía es predominantemente central, a diferencia de la localización periférica mayoritaria en pacientes con neumonía concomitante. La presencia de neumonía incrementa los requerimientos de oxigenoterapia. El pronóstico viene determinado por la severidad de la COVID-19 con independencia de la presencia de TEP.