Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):14

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1250 - INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19

C. Bea Serrano, *S. Vela Bernal, A.I. de Gracia León, E. Fuertes del Olmo, A. de Castro Oliver, L. Serna Navarro, A. Ruiz Hernández y J. Redon Mas*

Hospital Clínico Universitario de Valencia. Valencia.

Resumen

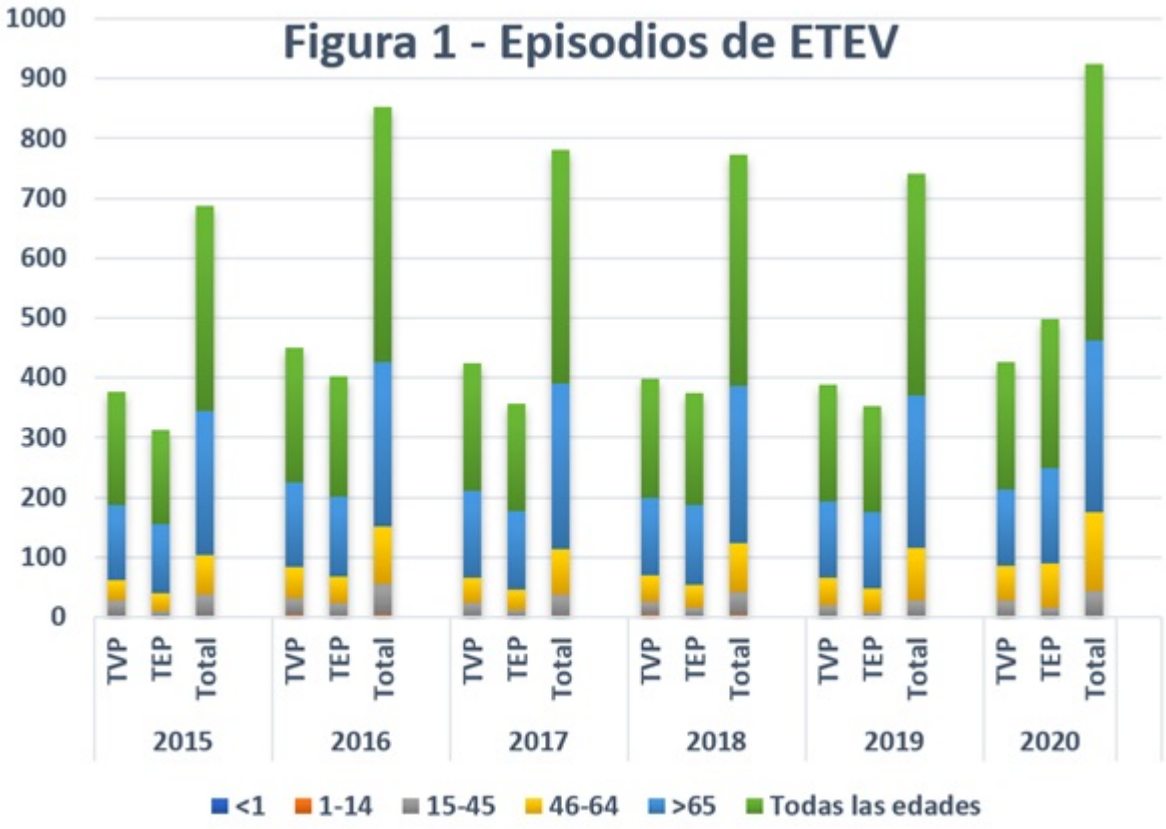
Objetivos: Analizar la incidencia de la enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) durante la pandemia COVID-19.

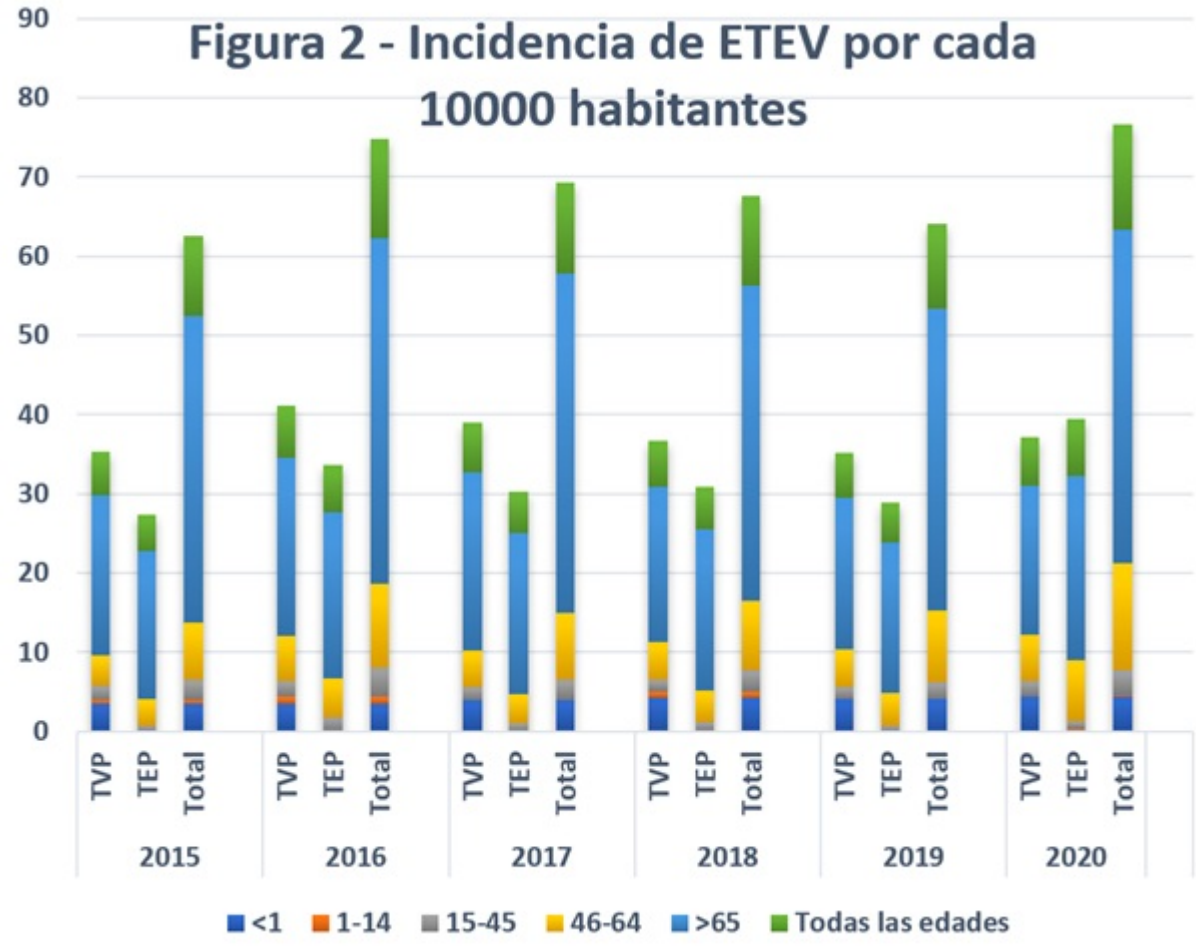
Métodos: Se identificaron todos los casos de ETEV, incluyendo trombosis venosa profunda (TVP) y tromboembolismo pulmonar (TEP), en un área de salud compuesta actualmente por una población de 347.569 durante un período de 6 años (2015-2020), utilizando los datos provenientes de un registro de salud electrónica. Se analizó la incidencia de ETEV por grupos edad y sexo, presencia o no de enfermedad oncológica y evidencia microbiológica de infección por SARS-CoV-2 (PCR o antígeno positivo, IgM y/o IgG positivas).

Resultados: Se identificaron 1.999 pacientes con ETEV (edad media 69,31 ± 17,46 años; 49,3% sexo femenino): 852 con TVP, 768 con TEP y 379 con TEP+TVP. En la figura 1 puede observarse el número de episodios de ETEV ocurridos cada año distribuidos por grupos de edad. En la figura 2 puede observarse la incidencia de episodios de ETEV por cada 10.000 habitantes distribuida por grupos de edad. Se observó un aumento significativo del número de episodios de TEP en 2020 con respecto a los años anteriores, no encontrándose diferencias en el número de episodios de TVP (tabla 1). El 14,1% (35 pacientes) de los episodios de TEP en 2020 se diagnosticaron en pacientes con evidencia microbiológica de infección por SARS-CoV-2 (IgG y/o IgM de SARS-CoV-2 en 7 pacientes y PCR de SARS-CoV-2 positiva en 31 pacientes). Se observó una mayor proporción de pacientes en el grupo de edad 46-64 en el año 2020 y una media de edad algo menor, aunque las diferencias no fueron significativas. No se encontraron diferencias en la proporción de pacientes con enfermedad oncológica como factor de riesgo de trombosis en los años estudiados.

Discusión: El aumento de la incidencia de TEP sin aumento de la incidencia de TVP durante la pandemia COVID-19 apoya la hipótesis propuesta por algunos autores según la cual en el contexto de la infección por SARS-CoV-2, aumenta el riesgo de TEP debido a trombosis pulmonar in situ. El número de casos de TEP adicionales en 2020 coincide aproximadamente con el número de pacientes con evidencia microbiológica de infección por SARS-CoV-2. El hecho de no haber observado un aumento de TVP pese a que el confinamiento pudo aumentar el riesgo de inmovilización, podría deberse a la falta de investigación sistemática por razones logísticas durante los meses de pandemia.

		Grupos de edad					
Año	ETEV	< 1a	1-14a	15-45a	46-64a	> 65a	Todas las edades
	TVP	1	2	25	35	125	188
2015	TEP	0	0	11	29	116	156
	Total	1	2	36	64	241	344
	TVP	1	4	27	51	142	225
2016	TEP	0	0	24	44	133	201
	Total	1	4	51	95	275	426
	TVP	1	0	24	42	145	212
2017	TEP	0	0	13	34	131	178
	Total	1	0	37	76	276	390
	TVP	1	4	21	44	129	199
2018	TEP	0	0	17	37	133	187
	Total	1	4	38	81	262	386
	TVP	1	0	19	46	128	194
2019	TEP	0	0	9	40	127	176
	Total	1	0	28	86	255	370
	TVP	1	0	27	57	128	213
2020	TEP	0	1	16	73	159	249
	Total	1	1	43	130	287	462





Conclusiones: Durante la pandemia COVID-19 se produjo un aumento de la incidencia del TEP pero no de la TVP, con respecto a años previos.

Bibliografía

1. García-Lledó A, Del Palacio-Salgado M, Álvarez-San C, et al. Tromboembolismo pulmonar durante la pandemia por SARS-CoV-2: características clínicas y radiológicas. Rev Clín Esp. 2021;doi 10.1016/j.rce.2021.01.001.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.