



681 - SERIE DE 56 PACIENTES CON TROMBOEMBOLISMO E INFECCIÓN POR SARS-CoV-2. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, MARCADORES INFLAMATORIOS, GRAVEDAD Y MORTALIDAD

A.M. Balado González, J.E. Armijo Pradales, M.C. Navarro Sáez, C. Feijoo Massó, M. Monsalvo Martínez y A. Fernández Valmaña

Hospital Universitario Parc Taulí. Sabadell. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, comorbilidades, marcadores inflamatorios, gravedad y mortalidad en pacientes con infección por SARS-CoV-2 y enfermedad tromboembólica.

Métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes con enfermedad tromboembólica e infección por SARS-CoV-2 ingresados desde marzo 2020 a marzo de 2021.

Resultados: Se diagnosticaron 56 pacientes con infección por SARS-CoV-2 que presentaron enfermedad tromboembólica desde marzo 2020 a marzo 2021, sobre un total de 4.666 pacientes ingresados. La prevalencia de enfermedad tromboembólica en los pacientes que ingresaron con infección por SARS-CoV-2 durante la pandemia fue de 1,2%. La edad media de los pacientes fue de $69,04 \pm 13,48$ años. En cuanto al género, 31 (55,4%) fueron varones y 25 (44,6%) mujeres. Las comorbilidades más frecuentes que presentaron los pacientes fueron: 11 de ellos (19,6%) diabetes mellitus, 32 (57,1%) hipertensión arterial, 4 (7,1%) cardiopatía isquémica, 3 (5,4%) enfermedad pulmonar obstructiva crónica, 2 (3,6%) insuficiencia cardíaca, 20 (35,7%) dislipemia, 5 (8,9%) demencia, 1 (5,9%) accidente cerebrovascular y 3 (5,4%) insuficiencia renal. Todos los pacientes presentaron tromboembolismo pulmonar. La localización fue bilateral en 26 (46,43%) pacientes, lobar derecho en 7 (12,5%), lobar izquierdo en 3 (5,36%) pacientes, segmentario derecho en 12 (21,43%), segmentario izquierdo en 3 (5,36%), subsegmentario derecho en 2 (3,57%) y subsegmentario izquierdo en 2 (3,57%) pacientes. Presentaron trombosis venosa profunda 9 (16,07%) pacientes, 15 pacientes (26,79%) no presentaron y en 32 pacientes (57,14%) no se realizó estudio ecográfico. Todos los pacientes presentaron neumonía, siendo leve en 10 (17,86%) pacientes, en 5 (8,93%) se presentó con neumonía con insuficiencia respiratoria moderada y en 41 (73,21%) como neumonía con insuficiencia respiratoria grave que requirió ingreso en la unidad de cuidados intensivos. Se realizaron 50 (89,3%) tomografías axiales computarizadas bajo sospecha de tromboembolismo, siendo un hallazgo solo en 6 pacientes (10,7%). Los valores analíticos medios de marcadores inflamatorios fueron: dímero D: 308,90 (436-138.116) ng/mL, ferritina 10.607 (20-433.604) ng/mL, LDH 429 (169-980) UI/L y PCR 9,08 (0,07-31) mg/dL. En 13 (23,21%) pacientes se detectó repercusión cardíaca, de estos 5 fallecieron. Se detectó una mortalidad del 23,21% (13/56). De los 10 que presentaron neumonía leve 2 fallecieron, de los 5 que presentaron neumonía moderada ninguno falleció, y de los 41 que presentaron neumonía grave 11 fallecieron.

Conclusiones: La prevalencia de enfermedad tromboembólica en pacientes ingresados con neumonía por SARS-CoV-2. fue de 1,2%. De los pacientes con SARS-CoV-2 y tromboembolismo pulmonar, 41 (73,21%) presentaron neumonía con insuficiencia respiratoria grave. El 46,03% de los pacientes presentaron tromboembolismo de localización bilateral. La mortalidad de los pacientes con SARS-CoV-2 y tromboembolismo pulmonar concomitante fue del 23,21%.