



426 - CARACTERÍSTICAS DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON OBSTRUCCIÓN VENOSA RETINIANA EN PANDEMIA POR SARS-COV-2

Elisa Fernández Vidal, Elena Palma Huertas, María Teresa Bellver Álvarez, Miguel Ángel Casado Suela, Carolina Rodríguez Rebollo, Gabriela Levon Artinyan, Eva María Moya Mateo y Anabel Franco Moreno

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La afectación oftálmica en los pacientes con infección por SARS-CoV-2 (COVID) puede variar desde hemorragias hasta complicaciones más graves, entre las que se encuentra la oclusión venosa de la retina (OVR)¹. **Objetivo:** analizar los casos COVID en una cohorte de pacientes con OVR.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con OVR atendidos en el Hospital Universitario Infanta Leonor en el periodo comprendido del 1 de marzo 2020 hasta 31 de enero 2023. El Comité de Ética de Investigación Clínica del Hospital Universitario Clínico San Carlos aprobó el estudio. La trombosis se consideró asociada a la COVID si ocurrió en los primeros tres meses tras la infección viral². Se analizaron características demográficas, factores de riesgo vasculares (FRV), morbilidad oftalmológica, factores procoagulantes y localización de la trombosis.

Resultados: Se incluyeron 94 pacientes, de los cuales 9 (9,5%) se relacionaron con la COVID. La tabla muestra las características de los pacientes. La edad media fue 69,4 (\pm 14,9) en el grupo COVID y 62,5 (\pm 22,6) en el grupo no COVID. No se detectaron diferencias en el sexo, presencia de FRV y comorbilidades como el ictus, la cardiopatía isquémica o la fibrilación auricular. Entre los pacientes COVID, la proporción de OVR de localización central fue mayor (66,7% versus 48,2%, respectivamente; $p = 0,030$).

Variable	Grupo COVID (n = 9)	Grupo no COVID (n = 85)	p
Edad (\pm DE)	62,5 (\pm 22,6)	69,4 (\pm 14,9)	0,294
Sexo, varón, n (%)	4 (44,4)	40 (47,1)	0,081
Tipo de OVR, n (%)			
Central	6 (66,7)	41 (48,2)	0,030
Rama	3 (33,3)	37 (43,5)	0,217
Ambas	0	7 (8,2)	0,472
FRCV, n (%)			
Hipertensión arterial	7 (77,8)	44 (51,8)	0,136
Dislipemia	2 (22,2)	36 (42,9)	0,231
Diabetes	0	18 (21,2)	0,125

Obesidad (IMC > 30 kg/m ²)	1 (11,1)	14 (16,5)	0,676
Tabaquismo (activo o pasado)	1 (11,1)	15 (17,6)	0,620
Fibrilación auricular, n (%)	0	1 (1,2)	0,744
CIC, n (%)	0	6 (7,1)	0,410
Ictus previo, n (%)	0	2 (2,4)	0,642
Trombosis previa (arterial o venosa), n (%)	1 (11,1)	5 (5,9)	0,542
Cáncer activo o curado en los 6 meses previos, n (%)	0	4 (4,7)	0,506
Glaucoma, n (%)	0	7 (8,2)	0,371
AAF, n (%)	0	1 (1,17)	0,670
Ateromatosis carotídea, n (%)	0	12 (14,1)	0,043

Conclusiones: Detectamos predominio de la obstrucción venosa central en pacientes COVID, concordante con datos de estudios previos (3). Cabe resaltar que en nuestra cohorte de pacientes COVID con OVR, el 90% tuvo algún FRV. Las principales limitaciones de nuestro estudio son el pequeño tamaño muestral y su carácter retrospectivo.

Bibliografía

1. Sen S, *et al.* Retinal manifestations in patients with SARS-CoV-2 infection and pathogenetic implications: a systematic review. *Int Ophthalmol.* 2022 Jan;42(1):323-36.
2. Modjtahedi BS, *et al.* Changes in the Incidence of Retinal Vascular Occlusions After COVID-19 Diagnosis. *JAMA Ophthalmol.* 2022 May 1;140(5):523-7.
3. Ashkenazy N, *et al.* Hemi- and Central Retinal Vein Occlusion Associated with COVID-19 Infection in Young Patients without Known Risk Factors. *Ophthalmol Retina.* 2022;6(6):520-30.