



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

986 - TROMBOSIS RETINIANAS ASOCIADAS A LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y SU VACUNA

Jesús Alonso Carrillo, Antonio Jesús González García, Sara Raposo Caulonga, Mario Cereza Latre, Iván Martínez Redondo, Miguel Lechón Alonso, Manuel Ferro Osuna y Raquel Díaz Simón

Hospital 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir una serie de casos de pacientes que han presentado trombosis venosa retinianas asociadas a la infección por SARS-CoV-2 o su vacunación. Analizar las diferencias entre las trombosis venosas asociadas a SARS-CoV-2 y la vacunación con el perfil habitual de paciente.

Métodos: Estudio descriptivo de una cohorte retrospectiva de pacientes atendidos en la consulta multidisciplinar de Oftalmología y Medicina Interna de enfermedad vascular oftalmológica en un hospital de tercer nivel, entre enero de 2019 y junio de 2023. Se seleccionaron de la cohorte a los pacientes que presentaban un evento de trombosis venosa retiniana asociado a la infección por SARS-CoV-2 o la vacunación de SARS-CoV-2. Se excluían aquellos pacientes que presentaran factores de riesgo cardiovascular que justificasen la posibilidad de trombosis retiniana. Se estableció un periodo de 4 meses máximo entre la vacunación o la infección y el evento. Se describen las variables cuantitativas en media y/o mediana y desviación estándar, y las cualitativas en porcentajes y unidades observadas. Se ha realizado contraste de hipótesis para valorar las diferencias entre una cohorte de pacientes con factores de riesgo cardiovascular y las características de la serie de casos descrita mediante chi cuadrado para las variables cualitativas y t de Student en las cuantitativas.

Resultados: Se incluyeron un total de 13 pacientes (11,6%) de un total de 112 que se incluye en la cohorte. 7 pacientes (53,8%) presentaron trombosis venosa asociada a infección por SARS-CoV-2 y 6 pacientes (46,2%) tras la vacunación. Ningún paciente presentó oclusión de arteria central de la retina. 7 pacientes (53,8%) presentaron trombosis venosa central, 6 (46,1%) trombosis de rama y 2 (15,4%) papiloflebitis. La mediana de edad fue de 48 años (RIQ 40-66) con un total de 6 mujeres (46%). El análisis de factores de riesgo cardiovascular mostró que 5 pacientes eran hipertensos (38,5%) y 1 paciente 7,7% diabético tipo 2, 3 pacientes (23,1%) presentaron dislipemia, 4 fumadores/exfumadores (30,7%). Ningún paciente presentaba cardiopatía, fibrilación auricular, enfermedad renal crónica o vasculopatía periférica. No se objetivó patología autoinmune relacionada ni anticuerpos antifosfolípidos. Los 13 pacientes (13%) presentaron clínica oftalmológica, 2 pacientes (15,4%) cefalea y otros 2 pacientes (15,4%) fiebre, no se objetivó clínica constitucional ni déficit neurológicos. 1 paciente (7,6%) con trombosis asociada a la infección relacionada con SARS-CoV-2 y 1 paciente con trombosis asociada a la vacunación fueron antiagregados de forma crónica. Se analizaron las diferencias de la cohorte de pacientes con infección/vacunación por SARS-CoV-2 con las trombosis venosas retinianas habituales. Se encontró que de forma estadísticamente significativa se encontraban en el grupo de la cohorte con infección/vacunación edad media inferior (48,9 vs. 61 años; p 0,05) y menores factores de riesgo cardiovascular (HTA: 70 vs. 38,5% p 0,05; DM tipo 2: 40 vs. 7,7% p

0,05; dislipemia 70 vs. 20,6 p 0,05; tabaco 62 vs. 30,8% p 0,05) (fig.).

Variables	Cohorte de FRCV N= 49	Cohorte con infección por SARS-COV2 o vacunación N = 13	P valor
Trombosis central	23 (46,9%)	7 (53,8%)	0,66
Trombosis de rama	18 (36,7%)	6 (50%)	0,40
Papiloflebitis	0 (0%)	2 (16,7%)	0,04
Sexo (mujer)	23 (49,9%)	6 (46,2%)	0,96
Edad (años)	61 (DE 13,4)	48,9 (DE 12,6)	0,05
HTA	35 (70%)	5 (38,5%)	0,04
DM tipo 2	20 (40%)	1 (7,7%)	0,03
Dislipemia	35 (70%)	3 (20,6%)	0,02
Tabaco	31 (62%)	4 (30,8%)	0,04
Cardiopatía isquémica	3 (6%)	0 (0%)	0,37
Cardiopatía hipertensiva	2 (4%)	0 (0%)	0,64
Enfermedad renal crónica	2 (5,1%)	0 (0%)	0,47
Enfermedad vascular periférica	4(8%)	0 (0%)	0,29
Cáncer	3 (6,1%)	0 (0%)	0,36

Conclusiones: Las trombosis venosas asociadas a la infección por SARS-CoV-2 y a la vacunación son eventos poco frecuentes descritos en la literatura que aparecen en pacientes sin factores de riesgo cardiovascular.