Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):249

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-203 - ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA COVID-NO COVID. ¿ESA ES LA CUESTIÓN?

R. Puerta Louro[1], L. Fernández González[1], J.L. Lamas Ferreiro[1], M. Rodríguez Villar[1], I. Vidal González[1], A. Canoa Rico[1], M.C. de la Puente Fernández[2] y J. de la Fuente Aguado[1]

[1]Medicina Interna, [2]Codificación. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: La enfermedad tromboembólica (ETV) es un diagnóstico común en los pacientes ingresados en nuestros hospitales. La incidencia en los diferentes meses del año parece ser distinta. Nuestro objetivo es analizar la incidencia de la ETV en los diferentes meses del año, y si existen diferencias en estos últimos meses desde el inicio de la Pandemia por COVID.

Métodos: Realizamos un análisis retrospectivo de todos los ingresos hospitalarios entre cuyos diagnósticos se incluya TVP y TEP desde el 1 de enero de 2016 al 30 de abril de 2020. Recogimos sexo, estancia, tipo de trombosis y mes en el que se produjo el ingreso del paciente.

Resultados: Identificamos 801 casos, 55% mujeres. Se distribuyen durante los años 2016, 2017, 2018, 2019 y primeros 4 meses de 2020, 178, 194, 159, 206 y 64 casos respectivamente. En la figura 1 observamos variabilidad entre los diferentes años, y aunque el mes de enero es el de mayor número de casos y el de menor junio, estas diferencias no son estadísticamente significativas. El otoño y el invierno son las estaciones con mayor número de casos, mientras la primavera es la de menor número. La prevalencia de eventos tromboembólicos en los meses de marzo y abril de 2020 no ha aumentado respecto a otros años (fig. 2).

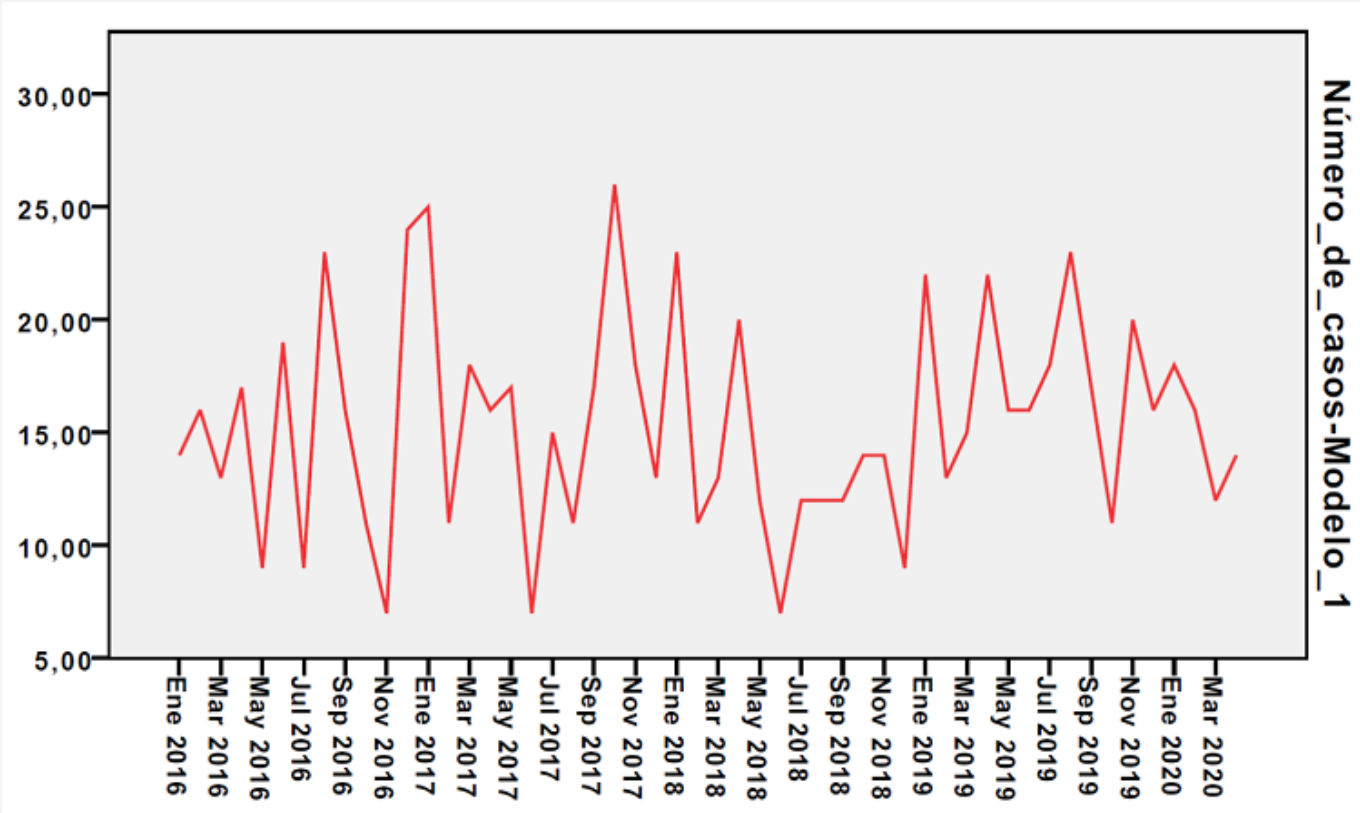
Número_de_casos-Modelo_1
30,00
25,00
20,00
15,00
10,00
5,00
Ene 2016
Mar 2016
May 2016
Jul 2016
Sep 2016
Nov 2016
Ene 2017
Mar 2017
May 2017
Jul 2017
Sep 2017
Nov 2017
Ene 2018
Mar 2018
May 2018
Jul 2018
Sep 2018
Nov 2018
Ene 2019
Mar 2019
May 2019
Jul 2019
Sep 2019
Nov 2019
Ene 2020
Mar 2020

Figura 1.

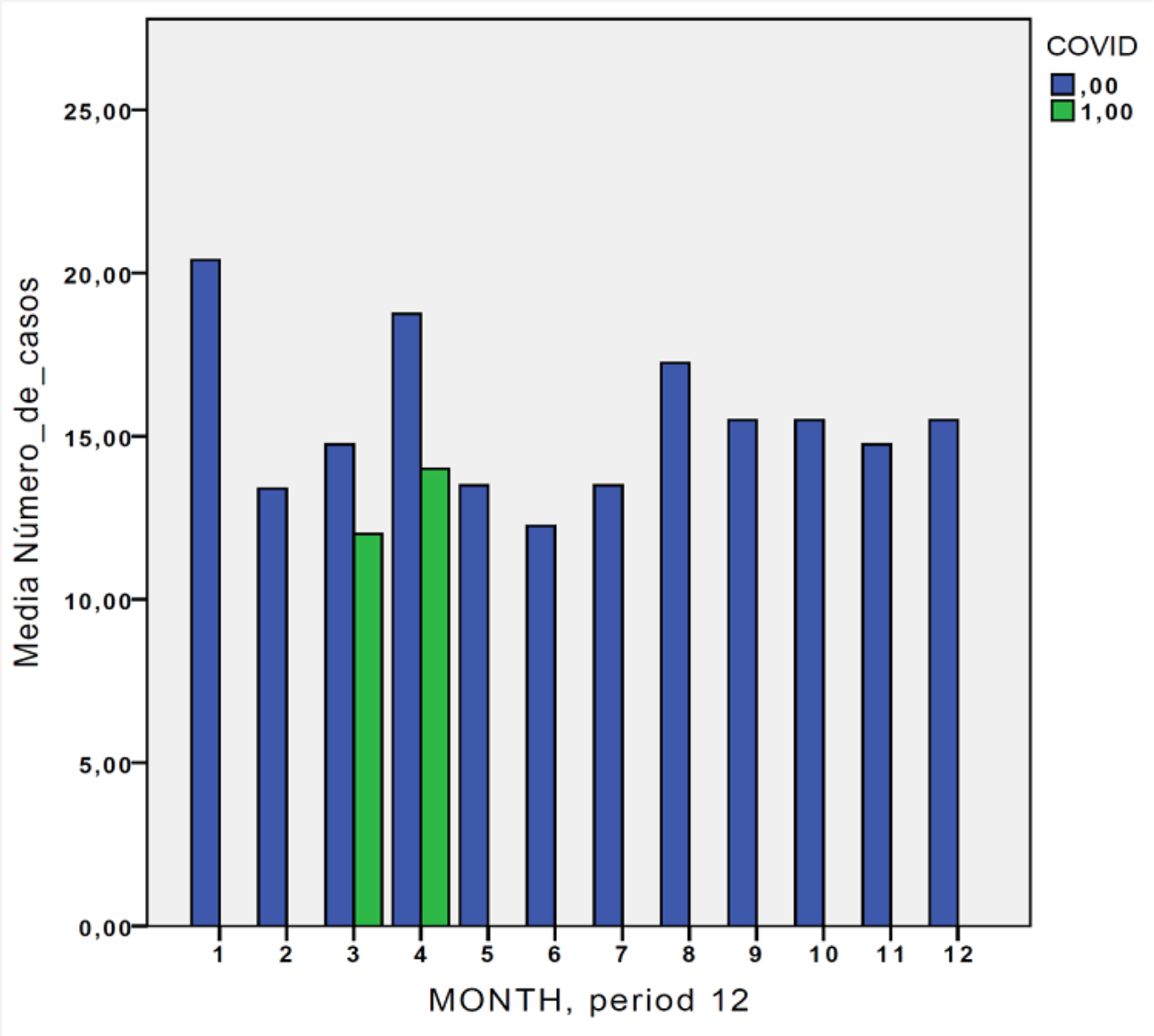

Figura 2.

Discusión: Se sabe que las infecciones son situaciones especialmente protrombóticas. La infección por COVID-19, además del confinamiento/inmovilidad que supuso, podría suponer un mayor número de eventos tromboembólicos. No ha sido así en estos primeros meses. Es preciso esperar y evaluar los siguientes meses para su confirmación, pues como sabemos puede objetivarse en semanas posteriores al ingreso.

Conclusiones: Hay mayor número de casos de ETV en meses de otoño e invierno y menor en primavera. No se ha modificado la frecuencia de eventos tromboembólicos debido a la Infección y al confinamiento por la Pandemia por COVID-19 en los meses de marzo y abril de 2020.

Bibliografía

1. Boulay F, Berthier F, Schoukroun G, Raybaut C, Gendreike Y, Blaive B. Seasonal variations in hospital admission for deep vein thrombosis and pulmonary embolism: analysis of discharge data. BMJ. 2001;323(7313):601-2.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.