Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):18

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-080 - TROMBOSIS ARTERIAL EN COVID-19: INCIDENCIA ACUMULADA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

N. Muñoz-Rivas, M. Herrera-Morueco, A. Ovejero-Cuenca, M. Matarranz-del Amo, M. de Carranza- López, A. Bustamante-Fermosel, F. Gil-Gil y E. Moya-Mateo

Medicina Interna. Hospital Infanta Leonor. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar incidencia y características clínicas de los eventos trombóticos arteriales ocurridos en pacientes hospitalizados COVID-19.

Métodos: Estudio unicéntrico, retrospectivo, descriptivo. Población estudio: base datos de la cohorte general COVID-19@Vallecas: 1127 ingresos con diagnóstico confirmado o sospechoso de COVID-19, entre el 5 marzo al 3 de mayo 2020. Muestra: pacientes que sufren evento trombótico arterial.

Resultados: Total 26 eventos en 24 pacientes. Incidencia del 2,3%. Edad media 70,5 años (Q1-Q3:55-79,5) y 16 varones (66,7%). Por factores de riesgo: hipertensos 16 (66,7%), diabéticos 8 (25%), dislipémicos 9 (42,9%), fumadores 4 (16,7%) y obesos 8 (33,3%). Presentaban cardiopatía previa 4 (16,7%): 3 isquémica y 1 fibrilación auricular. Por territorios: 13 ictus, 6 isquemia cardiaca, 4 trombos aórticos flotantes, 1 infarto renal, 1 esplénico y 1 isquemia distal (arteria peronea). Dos pacientes presentaron eventos simultáneos: ictus-evento cardiaco y trombo aórtico-evento cardiaco. Todos eran ictus de gran vaso, 10 (76,9%) en un territorio, y 3 (23,1%) dos o más. De los eventos cardiacos 5 (83,3%) fueron SCACEST. Los trombos en aorta se distribuyeron, 2 en arco aórtico, 1 aorta descendente y 1 torácica. Saturación de oxígeno mediana 94% (IQ 1-3: 90,5-97), requiriendo mascarilla-reservorio 14 pacientes (58,3%). La mediana PCR 41 mg/dl (IQ1-3:13,6-67,1), ferritina 810 ng/dl (IQ1-3: 417-1.539), IL-6 109,2 UI (IQ1-3: 55,7-455,5) y pico D-dímero 8.195 µd/dl (Q1-Q3: 2.915-32.015). 16 requirieron corticoides (66,7%) y 10 tocilizumab (41,7%). 6 pacientes ingresaron en UVI (25%), 9 fallecieron (37,5%).

Discusión: COVID-19 provoca trombosis por hiperinflamación y activación de la coagulación. La incidencia de eventos arteriales[1] y su elevada mortalidad[2] es congruente con lo publicado. Son pacientes añosos de elevado riesgo vascular, con neumonías graves, marcada elevación de parámetros inflamatorios, altos requerimientos de oxígeno y tratamientos inmunosupresores, que una alta proporción de ellas requieren ventilación mecánica.

Conclusiones: COVID-19 provoca eventos trombóticos arteriales en 2,3% de los pacientes. Su aparición conlleva elevada morbimortalidad.

Bibliografía

1. Lodigiani C, Iapichino G, Carenzo L, et al. Venous and arterial thromboembolic complications in COVID-19 patients admitted to an academic hospital in Milan, Italy. Thromb Res 2020;191:9-14.
2. Estefanía Cantador, Alberto Núñez, Pilar Sobrino, et al, Incidence and consequences of systemic arterial thrombotic events in COVID 19 patients, J Thromb Thrombolysis https://doi.org/10.1007/s11239-020-02176-7.

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