Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S591

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 antifosfolipídicos. 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.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.