



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1823 - FACTORES ASOCIADOS A LA TROMBOSIS EN PACIENTES CON COVID-19 QUE RECIBEN TRATAMIENTO CON HEPARINA

David Esteban Brown Lavalle¹, María Cruz Rodríguez Molina², Manuel Méndez Bailón³, Juan Torres Macho¹, Samuel Estévez Alonso¹, Elena Palma Huertas¹, Elisa Fernández Vidal¹ y Nuria Muñoz Rivas¹

¹Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España. ²Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España. ³Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar las características clínicas asociadas a la aparición de eventos trombóticos en los pacientes ingresados por COVID-19 entre la tercera y quinta ola.

Métodos: Se realiza un subanálisis de los pacientes que desarrollaron ETV entre los 300 pacientes hospitalizados por neumonía por COVID-19 recogidos en la base de datos del ensayo PROTHROMCOVID. Se lleva a cabo un análisis descriptivo y un análisis bivariante utilizando pruebas no paramétricas al tener una muestra inferior a 30. Se emplea el test corrección de Fisher para las variables cualitativas, y la prueba de Mann-Whitney para las variables cuantitativas.

Resultados: Del total de los 300 pacientes del estudio PROTHROMCOVID, 8 (2,67%) desarrollaron ETV en los 90 días siguientes del inicio del estudio. De estos 8 pacientes, el 62,50% eran hombres, y el 37,50% mujeres. La media de edad fue de $68,38 \pm 14,95$ años, a diferencia del resto de la muestra cuya media de edad fue $56,20 \pm 14,48$ años ($p = 0,0433$). De los 8 casos estudiados, el 62,50% presentaba HTA, el 12,50% dislipemia, el 12,50% DM, y el 25,00% cardiopatía isquémica ($p = 0,0238$). Los valores analíticos de dímero D en los 8 casos fueron de 5.230 ± 9.495 ng/mL, superiores a los del resto de la muestra, que presentaron $726,7 \pm 1.126$ ng/mL ($p = 0,0006$). Los valores de IL-6 también se encontraron muy por encima en los 8 casos ($486,8 \pm 997,0$ vs. $54,10 \pm 162,9$) ($p = 0,001$). Los resultados del algoritmo diagnóstico de CID de ISTH fue de $4,00 \pm 1,00$ en el grupo ETV, en contraste con los resultados de los no ETV, que fueron $2,39 \pm 0,82$ ($p = 0,001$). Por último, la estancia media hospitalaria fue hasta 3 veces superior en los pacientes que presentaron ETV ($30,87 \pm 28,77$ vs. $9,20 \pm 6,82$) ($p = 0,001$). Los pacientes del ensayo PROTHROMCOVID que presentaban un riesgo medio-alto de desarrollar enfermedad trombótica según factores clásicos (como antecedentes de ETV, neoplasia activa, trombofilia, historia de ACV, EPOC y ERC) no sufrieron ETV.

Conclusiones: Los factores que se relacionan con el desarrollo de enfermedad trombótica en los pacientes hospitalizados por COVID-19 pertenecientes al estudio PROTHROMCOVID son la edad avanzada, la comorbilidad cardíaca, valores analíticos elevados de dímero D e IL-6, puntuación elevada en la escala de valoración ISTH, y, una estancia media hospitalaria prolongada.