

Tabla 3 estudios seleccionado 16/04/2020

Autoras: Isabel María Martínez Férez y Ana María Carlos Gil

Fecha	Puntuación <i>Altmetric</i>	Revista	Título	Autor / País <i>Link</i>	Objetivo	Descripción
	838 (1162 twitters)	Thromb Res	Incidence of thrombotic complications in critically ill ICU patients with COVID-19	Klok, F.A. <i>et al.</i> / Países Bajos http://dx.doi.org/10.1016/j.thromres.2020.04.013	Analizar la incidencia de embolia pulmonar aguda sintomática (EP), trombosis venosa profunda, ictus, infarto o embolia arterial sistémica en pacientes con COVID-19.	<p>Descriptivo. Los autores analizaron la incidencia de embolia pulmonar aguda sintomática (EP), trombosis venosa profunda, ictus, infarto o embolia arterial sistémica (resultado compuesto) en todos los pacientes con COVID-19 ingresados en la UCI de 2 hospitales universitarios holandeses y 1 hospital docente holandés.</p> <p>Métodos: No descritos.</p> <p>Resultados: Reclutaron 184 pacientes de la UCI con neumonía por COVID-19, de los cuales 23 fallecieron (13%), 22 fueron dados de alta (12%) y 139 (76%) seguían en la UCI el 5 de abril de 2020. Todos los pacientes recibieron al menos la dosis estándar de tromboprolifaxis.</p> <p>La incidencia acumulada del resultado compuesto (todos los eventos) fue del 31% (IC 95% 20-41), de los cuales las pruebas de imagen confirmaron tromboembolismo venoso en el 27% (IC 95% 17-37%) y trombosis arterial en 3,7% (IC 95% 0-8,2%). EP fue la complicación trombótica más frecuente (n = 25, 81%).</p> <p>Fueron predictores independientes de complicaciones trombóticas la edad (razón de riesgo ajustada (aHR) 1.05 / por año, IC 95% 1,004-1,01) y la coagulopatía previa, (tiempo de protrombina > 3 s o tiempo de tromboplastina parcial activada > 5 [aHR 4.1, IC 95% 1,9 -9,1]).</p> <p>Conclusión de los autores: La incidencia del 31% de complicaciones trombóticas en pacientes de la UCI con infecciones por COVID-19 es notablemente alta. Nuestros hallazgos refuerzan la recomendación de aplicar estrictamente la profilaxis farmacológica de trombosis en todos los pacientes con COVID-19 ingresados en la UCI, y sugieren fuertemente aumentar la profilaxis hacia dosis profilácticas altas, incluso en ausencia de evidencia procedentes de estudios aleatorizados.</p>