

Fenómenos trombóticos por COVID-19.

Thrombotic phenomena due to COVID-19.

Mario Arotuma^{1,a}

1. Estudiante de medicina.

a. Programa de Estudios de Medicina Humana,
Universidad Privada San Juan Bautista (Perú).

CORRESPONDENCIA

Mario Arotuma

ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-2253-6194>

Programa de Estudios de Medicina Humana
Universidad Privada San Juan Bautista (Perú).

E-mail: mario.arotuma@upsjb.edu.pe

CONFLICTO DE INTERESES

El autor del artículo hace constar que no existe, de manera directa o indirecta, ningún tipo de conflicto de intereses que pueda poner en peligro la validez de lo comunicado.

RECIBIDO: 05 de abril de 2021.

ACEPTADO: 20 de mayo de 2021.

RESUMEN

Respecto al artículo el artículo “Hipercoagulabilidad asociada a COVID-19, acercamiento clínico” publicado en el suplemento sobre COVID-19 y Sars-CoV-2 de la Revista *Salutem Scientia Spiritus*, esta carta al editor pretende resaltar la importancia de identificar signos, manejo anticoagulante previo y parámetros de laboratorio asociados a complicaciones tromboembólicas, específicamente el uso del dímero D, el cual resulta valioso en un contexto en el que se estima que los episodios trombóticos venosos rondan el 8% en todos los pacientes con COVID-19 y hasta el 69% en los pacientes críticos. En este sentido, la búsqueda de herramientas que acerquen a una perspectiva de hipercoagulabilidad son las que permitirán una anticoagulación preventiva más eficaz.

Palabras clave: Hipercoagulabilidad, COVID-19, Dímero D, coagulación sanguínea, profilaxis.

ABSTRACT

Regarding the article “Hypercoagulability associated with COVID-19, clinical approach” published in the supplement of COVID-19 and Sars-CoV-2 of the *Salutem Scientia Spiritus* Journal, this letter to the editor intends to highlight the importance of identifying signs, anticoagulant management background and laboratory parameters associated with thromboembolic complications, specifically the use of D-dimer, which is valuable in a context in which it is estimated that venous thrombotic episodes are around 8% in all patients with COVID-19 and up to 69% in critical patients. In this sense, the search for tools that bring a hypercoagulable perspective closer are those that will allow a more effective preventive anticoagulation.

Key words: Hypercoagulability, COVID-19, D-dimer, blood coagulation, prophylaxis.

Arotuma M. Fenómenos trombóticos por COVID-19. *Salutem Scientia Spiritus* 2021; 7(2):14-15.



La Revista *Salutem Scientia Spiritus* usa la licencia Creative Commons de Atribución – No comercial – Sin derivar:

Los textos de la revista son posibles de ser descargados en versión PDF siempre que sea reconocida la autoría y el texto no tenga modificaciones de ningún tipo.

Señor editor:

Hemos leído con interés el artículo Hipercoagulabilidad asociada a COVID-19, acercamiento clínico publicado por Alejandro Barco-Moreno *et al*, en el cual se menciona que se han establecido probables rutas procoagulantes para ocasionar la respuesta inmune trombótica asociada a COVID-19 (RITAC) y describe la incapacidad de inhibidores fisiológicos para neutralizar la coagulación. Asimismo, resaltan la importancia de identificar signos, manejo anticoagulante previo y parámetros de laboratorio asociados a complicaciones tromboembólicas, dentro de los cuales actualmente se analiza el papel y relación que tienen los anticuerpos antifosfolípidicos, aquellos que participan activando la vía de señalización de TF¹ en los accidentes cerebrovasculares de pacientes infectados por este virus.

Uno de los parámetros más utilizados es el dímero D y su requerimiento dentro del grupo exámenes iniciales del paciente infectado es sumamente valioso ya que vivimos en un contexto donde se estima que los episodios trombóticos venosos rondan el 8% en todos los pacientes con COVID-19 y hasta el 69% en los pacientes críticos.² La búsqueda de herramientas que acerquen a una perspectiva de hipercoagulabilidad anterior son las que permitirán una anticoagulación preventiva más eficaz.³

Todo lo anterior es una reflexión del complejo estado de un paciente con COVID-19 y resume el gran desafío del personal médico para un manejo adecuado con profilaxis y coagulación terapéutica. Las nuevas guías recomiendan que la tromboprofilaxis debe mantenerse, a pesar de resultados anómalos de la prueba de coagulación, en ausencia de sangrado activo, y sólo debe suspenderse si el recuento plaquetario es menor de 25-30 x 10⁹/l,⁴ de esta manera evitando complicaciones trombóticas ulteriores.

En conclusión, el estado de hipercoagulabilidad por SARS-CoV-2 es caracterizado por un tiempo de protrombina prolongado, incremento de marcadores inflamatorios, del dímero D (desde 6 veces su límite normal), hiperfibrinogenemia, y trombocitopenia entre leve a moderada que finalmente son evidenciados en la alteración de perfiles tromboelastométricos y clínica del paciente. Además, la trombopatía por COVID-19 es favorecida por comorbilidades crónicas relacionadas a vasculopatías, y su vínculo con otros padecimientos como la coagulación intravascular diseminada, enfermedad cerebro vascular y otros estados de riesgo protrombótico merecen una discusión más profunda con enfoques individualizados analizando la implicancia de las distintas variantes del virus, factores clínicos y marcadores de coagulación en la fisiopatología de hipercoagulabilidad por COVID-19.

REFERENCIAS

1. Zhang S, Zhang J, Wang C, Chen X, Zhao X, Jing H. 2021

- undefined. COVID 19 and ischemic stroke: Mechanisms of hypercoagulability. *spandidos-publications*. 2021; 47(3).
2. Wen Tan C, Yuan Tan J, Hui Wong W, Anne Cheong M, Matthias Ng I, Philip Conceicao E *et al*. Clinical and laboratory features of hypercoagulability in COVID-19 and other respiratory viral infections amongst predominantly younger adults with few comorbidities COVID-19 caused by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2 (SARS-CoV-2) and other. *Sci Reports*. 2021; 11(1):1793. DOI: 10.1038/s41598-021-81166-y
 3. Zerwes S, Hernandez Cancino F, Liebetau D, Gosslau Y, Warm T, Märkl B *et al*. Increased risk of deep vein thrombosis in intensive care unit patients with CoViD-19 infections? Preliminary data. *Chirurg*. 2020; 588-94.
 4. Moreno G, Carbonell R, Bodí M, Rodríguez A. Systematic review of the prognostic utility of D-dimer, disseminated intravascular coagulation, and anticoagulant therapy in COVID-19 critically ill patients. *Med Intensiva*. 2021; 45(1):42-55. DOI: 10.1016/j.medine.2020.06.006