


COVID y problemas vasculares

EN LA ENFERMEDAD

Eventos fisiopatológicos

Interacción con el sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona: resultado final de vasoconstricción, proinflamación y retención de sodio.

Interacción con el sistema inmunitario (SI): activación exagerada del SI, se liberan citoquinas (*tormenta de citoquinas*) llegando a ser tóxico para el organismo - distrés respiratorio.



Interacción con la coagulación y el sistema microvascular: estado protrombótico que mantenido en el tiempo ocasiona trastornos generalizados de la microcirculación que contribuyen a la situación de fallo multiorgánico.

Clínica

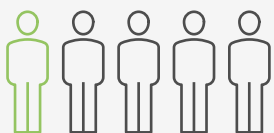


Principal causa de mortalidad: hipoxia secundaria a la insuficiencia respiratoria por lesión pulmonar.

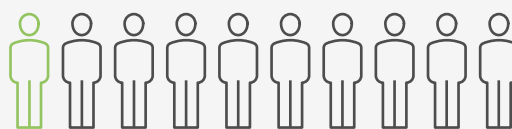
Alta prevalencia de Trombosis Venosa Profunda (TVP) y Tromboembolismo Pulmonar (TEP).

Evidencia clínica de alteraciones importantes a nivel de la coagulación: macrotrombosis y trombosis microvascular.

Covid persistente: síndrome con la persistencia de síntomas de COVID-19 semanas o meses después de la infección inicial, o por la aparición de síntomas tras un tiempo sin ellos. Puede afectar a pacientes leves o graves hospitalizados.



Aproximadamente **1 de cada 5** personas tiene algún síntoma tras **5 semanas** de la infección.



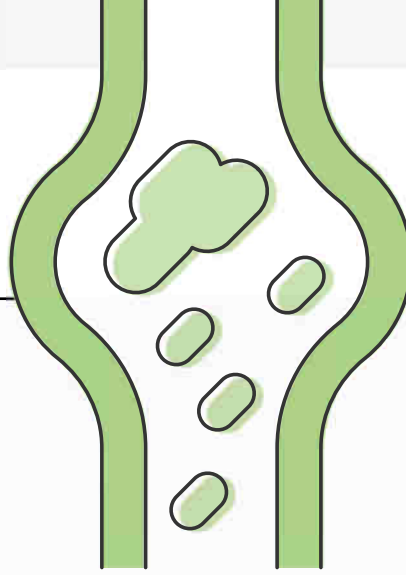
Aproximadamente **1 de cada 10** personas tiene algún síntoma tras **12 semanas** de la infección.



Tratamiento

Anticoagulación

- ✓ Valorar el riesgo de trombosis / hemorragia.
- ✓ Con HPBM (Heparina de Bajo Peso Molecular), a dosis profilácticas, medias o terapéuticas.
- ✓ Contraindicado: sangrado activo o plaquetas menores de 30.000/ul.
- ✓ Se considerarán factores de mayor riesgo trombotico en los pacientes con COVID-19 los siguientes:
 - Formas de Covid-19 grave.
 - Antecedentes personales o familiares de enfermedad trombotica venosa o arterial.
 - Trombofilia biológica conocida.
 - Cirugía reciente.
 - Inmovilización.
 - Gestación.
 - Terapia hormonal sustitutiva.



✓ Posibles dudas en farmacia comunitaria.

- La antiagregación y anticoagulación no aumenta la susceptibilidad al COVID. No se debe suspender.
- El tener TVP o superficial no indica infección por COVID.
- En pacientes sin COVID no se debe realizar tratamiento preventivo farmacológico con antiagregantes ni anticoagulantes.

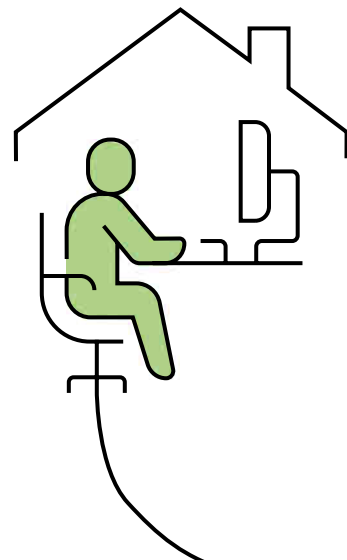
EN EL CONFINAMIENTO

e-TROMBOSIS

Efecto colateral del confinamiento por inmovilidad.

Inmovilidad: Estar sentados al menos 8 horas al día de las cuales, al menos tres horas seguidas sin levantarse de la silla en las últimas 4 semanas.

Favorece la estasis venosa al disminuir el efecto compresor de los músculos sobre las venas.



Factores protrombóticos:

- **NO modificables:** antecedentes de fenómenos tromboembólicos, enfermedades inflamatorias y factores genéticos, cirugía, inmovilización, acné, 50 % desconocidos.
- **Modificables:** tabaquismo, obesidad, sedentarismo.

La mayoría de los enfermos llegan a la trombosis por una acumulación de factores.

Recomendaciones generales para población enferma y sanos confinados



Fomentar deambulación.



Realizar ejercicios con los extremidades inferiores flexo tensión y movimientos circulares de los pies.



Evitar permanecer de forma prolongada de pie o sentado y evitar cruzar las piernas.



Uso de prendas de compresión adecuadas (ver infografía).



Cambiar de posición cada 30 - 60 minutos.



Evitar deshidratación.

EN LA VACUNACIÓN

No se contempla la restricción del uso de estas vacunas en pacientes con factores de riesgo convencionales para trombosis (Conclusiones del PRAC - Abril 2021 - asumidas por la AEMPS).

La AEMPS nos pide a los profesionales sanitarios estar atentos a signos de alerta en personas vacunadas para derivar a hospital para manejo clínico especializado:

- Neurológicos: cefalea intensa persistente, visión borrosa, confusión, convulsiones.
- Dolor abdominal persistente.
- Disnea, dolor precordial.
- Hematomas en sitios diferentes de la punción de la vacuna.
- Edema dolor en miembro inferiores.



Farmacéuticos

Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Vocalía Nacional
de Ortopedia