



5025-8. IMPACTO DE PANDEMIA DE COVID-19 EN EL PERFIL CARDIOVASCULAR, CAPACIDAD FUNCIONAL Y PARÁMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS EN LOS PACIENTES ADMITIDOS EN REHABILITACIÓN CARDIACA

Freddy Delgado, Inés Gómez Sánchez, María Elena Basabe Velasco, Alexander Marschall, Carmen Dejuán Bitriá, Juan Duarte Torres, Belén Biscotti Rodil, Cristina Fraile Sanz, Hugo del Castillo Carnevali, Concepción Fernández, David Martí Sánchez, Salvador Álvarez Antón y Blanca Coto Morales

Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La pandemia de coronavirus de tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2) tiene implicaciones cardiovasculares importantes, muchos pacientes durante la fase aguda y convalecencia pueden presentar lesión miocárdica, disfunción endotelial y complicaciones trombóticas. Nuestro objetivo es analizar qué influencia ha tenido la pandemia sobre el perfil cardiovascular y el impacto en el programa de rehabilitación cardiaca.

Métodos: Cohorte descriptiva retrospectiva de pacientes consecutivos admitidos en rehabilitación cardiaca en el segundo semestre del 2019 comparado con los pacientes que han iniciado tras la pandemia, durante el segundo semestre del 2020. Los criterios de selección son: 1) pacientes que hayan iniciado rehabilitación cardiaca dentro de los periodos establecidos 2) completar el programa de rehabilitación cardiaca. Se analizaron las características basales, ergométricas y ecocardiográficas.

Resultados: Se incluyeron 105 pacientes, 54 en el grupo del segundo semestre del 2019 y 51 del grupo del 2020, la edad media fue menor en el grupo del 2020 sin alcanzar la significación estadística ($65,17 \pm 13$ vs $61,88 \pm 8,9$ $p = 0,534$), no hubo diferencias significativas en el peso inicial ($81,98$ vs $81,84$ kg $p = 0,864$). La prevalencia de enfermedad coronaria revascularizada era equivalente en ambos grupos ($75,9$ vs $70,6\%$, $p = 0,254$) así como los factores de riesgo cardiovasculares (tabla), a pesar de ello la estratificación de riesgo al iniciar el programa de rehabilitación era más elevado en el grupo del 2020 en comparación al grupo del 2019 ($46,9$ vs $31,5\%$, $p = 0,046$, respectivamente). No hubo diferencias significativas en cuanto al número de vasos afectados y enfermedad de tronco. La prevalencia de disfunción ventricular fue ligeramente mayor en el grupo del 2019 sin alcanzar significación estadística ($55,3$ vs $44,7\%$, $p = 0,434$). La capacidad funcional fue similar tanto al inicio como al final del programa en ambos grupos (METS inicio: $7,643$ vs $7,697$, $p = 0,884$, METS final: $9,1554$ vs $9,6694$, $p = 0,303$).

Características basales, parámetros ecográficos y antropométricos pre y pospandemia

Variables	2019	2020	p
-----------	------	------	---

Nº pacientes	54	51	
Edad	65,17 ± 13	61,88 ± 8,9	0,534
Varón	87%	84,6%	0,784
HTA	54,2%	45,8%	0,528
DL	55,6%	66,7%	0,317
DM	52,9%	47,1%	0,838
Fumador	24,1%	25,5%	0,720
Peso Inicial	81,98	81,84	0,864
SCASEST	40,0%	37,8%	0,863
SCACEST	54,5%	45,5%	0,864
Enfermedad 1 vaso	37	37,3	
Enfermedad 2 vasos	27,8	33,3	0,694
Enfermedad 3 vasos	22,2	13,7	
TCI	11,1	7,8	0,742
Riesgo elevado	31,5%	46,9%	0,046
Prevalencia disfunción ventricular	55,3%	44,7%	0,434
Disfunción ventricular promedio.	43,95	41,12	0,273
METS inicio	7,643	7,697	0,884

METS final	9,1554	9,6694	0,303
------------	--------	--------	-------

Conclusiones: El perfil cardiovascular de los pacientes admitidos en el programa de rehabilitación cardiaca en meses inmediatamente anteriores y posteriores al inicio de la pandemia es similar en cuanto a sus características basales, parámetros ecocardiográficos y capacidad funcional, sin embargo, los pacientes pospandemia presentan una estratificación de riesgo más elevada.