



## 4024-4. SÍNTOMAS POST-COVID 19 Y CARDIOPATÍA: INCIDENCIA, FACTORES PRONÓSTICOS, RESULTADOS Y VACUNACIÓN. RESULTADOS DE UN REGISTRO PROSPECTIVO INTERNACIONAL MULTICÉNTRICO (HOPE 2)

Iván Nuñez Gil<sup>1</sup>, Gisela Feltes<sup>2</sup>, María Viana-LLamas<sup>3</sup>, Sergio Raposeiras Roubín<sup>4</sup>, Rodolfo Romero<sup>5</sup>, Aitor Uribarri González<sup>6</sup>, Víctor M. Becerra Muñoz<sup>7</sup>, Javier López Pais<sup>8</sup>, Francisco Marín<sup>9</sup>, Olalla Vázquez Cancela<sup>10</sup>, Carolina Espejo Paeres<sup>1</sup>, Álvaro López Masjuan<sup>11</sup>, Jaime Signes Costa<sup>12</sup>, Antonio Fernández Ortiz<sup>1</sup> y Julián Pérez-Villacastín Domínguez<sup>1</sup>

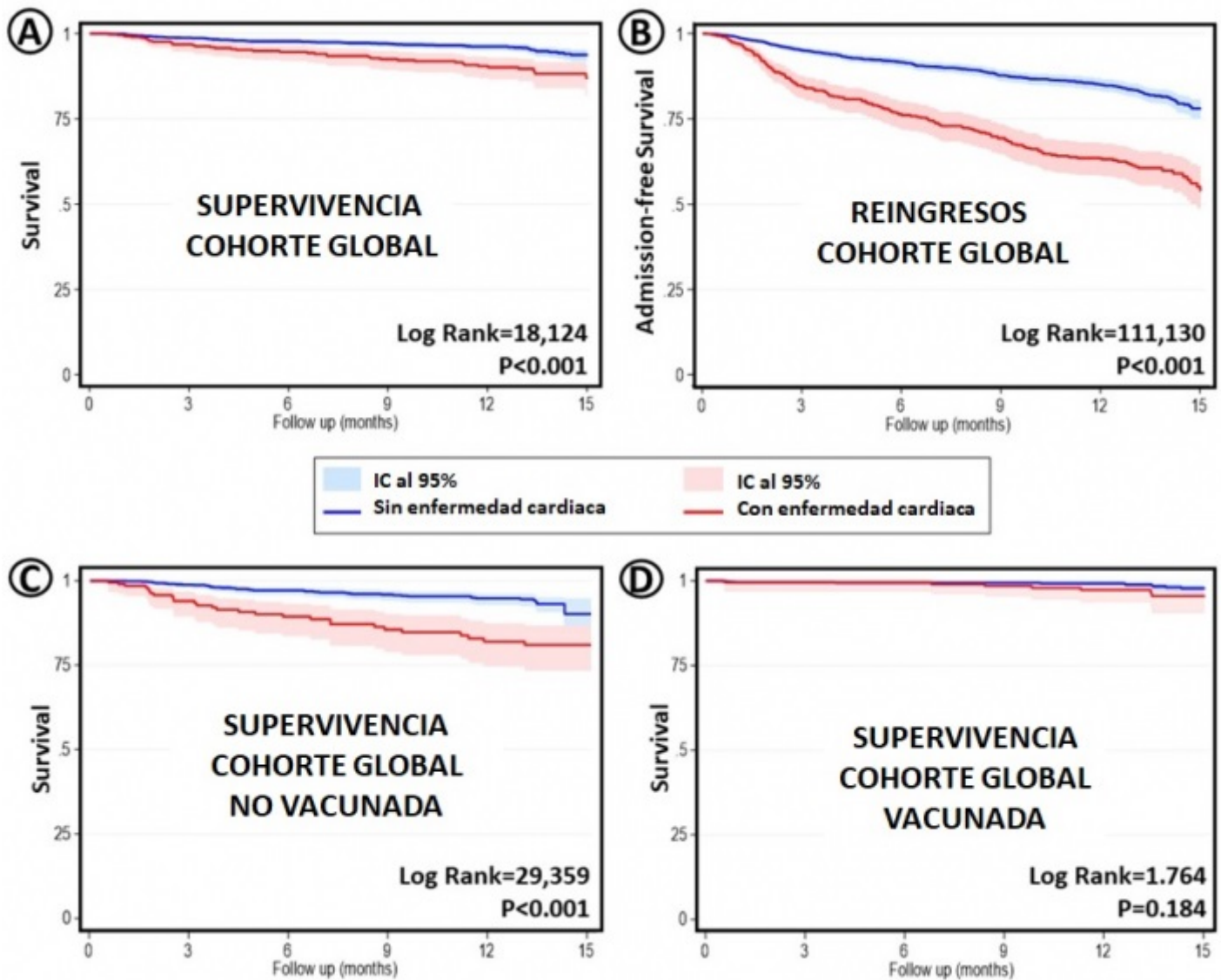
<sup>1</sup>Cardiored1, Madrid, <sup>2</sup>Hospital Ntra. Sra. de América, Madrid, <sup>3</sup>Hospital General Universitario de Guadalajara, <sup>4</sup>Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo, Pontevedra, <sup>5</sup>Hospital Isabel Zendal, Madrid, <sup>6</sup>Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, <sup>7</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, <sup>8</sup>Complejo Hospitalario, Orense, <sup>9</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Universidad de Murcia, IMIB-Arrixaca, CIBERCV, <sup>10</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, A Coruña, <sup>11</sup>Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva y <sup>12</sup>Hospital Clínico Universitario de Valencia.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los síntomas persistentes son comunes después de una enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). Las enfermedades cardíacas están vinculadas con peores resultados agudos en esta infección, pero faltan datos específicos sobre la evolución tras COVID-19 y sus factores pronósticos. Nuestro objetivo es caracterizar el pronóstico y el impacto de las enfermedades cardíacas subyacentes después de sobrevivir a una hospitalización por COVID-19.

**Métodos:** Realizamos un análisis del registro HOPE-2 (Health Outcome Predictive Evaluation for COVID-19-2, NCT04778020), un estudio prospectivo internacional iniciado por investigador. Los pacientes son elegibles cuando son dados de alta después de una hospitalización con COVID-19, vivos o muertos. Consideramos como punto final primario la mortalidad por todas las causas y secundarios reingreso o cualquier síntoma pos-COVID-19 declarado en la historia clínica o por el paciente, durante el seguimiento.

**Resultados:** HOPE-2 incluyó 9299 pacientes hospitalizados con COVID-19. Tras un seguimiento prospectivo, 1805 fallecieron durante la fase aguda. Finalmente, se incluyeron en el presente análisis 7014 pacientes con datos de enfermedades cardíacas, de 56 centros en 8 países. Los pacientes con cardiopatía (+) eran de mayor edad, más frecuentemente varones y tenían más comorbilidades. Durante el ingreso y el seguimiento los pacientes con cardiopatía (+) sufrieron más complicaciones post COVID-19 y mortalidad (OR cardiopatía: 2,63, IC95%: 1,81-3,84). Se encontró que la vacunación era un factor protector independiente (HR todas las causas de muerte: 0,09; IC95%: 0,04-0,19) (fig.).



**Conclusiones:** Los pacientes con alguna cardiopatía hospitalizados por COVID-19 son mayores y presentan más comorbilidades. Tras sobrevivir a la fase aguda, los pacientes con cardiopatías subyacentes continúan presentando un cuadro clínico más complejo y con peores resultados, incluida mayor mortalidad. La vacuna contra la COVID-19 podría mejorar su supervivencia.