Rev Esp Cardiol. 2021;74(Supl 1): 53

Revista Española de Cardiología

6003-3. AFECTACIÓN CARDIOVASCULAR AGUDA POR COVID-19. RESULTADOS DEL REGISTRO MULTICÉNTRICO ESPAÑOL CAR-COVID-19

María Abellás Sequeiros[1], Marcelo Sanmartín Fernández[1], Juan Cosín Sales[2], Juan Manuel Escudier Villa[3], Miguel José Corbi Pascual[4], Carlos González Juanatey[5], Luis Martínez Dolz[6], Sergio Raposeiras Roubín[7], Ricardo Fajardo Molina[8], Carmen Rus Mansilla[9], Francisco Javier Camacho Jurado[10], Martín Negreira Caamaño[11], Eduardo Barge Caballero[12] y José Luis Zamorano Gómez[1]

[1]Hospital Ramón y Cajal, Madrid. [2]Hospital Arnau de Vilanova, Valencia. [3]Hospital Puerta de Hierro, Madrid. [4]Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. [5]Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo. [6]Hospital Universitario La Fe, Valencia. [7] Hospital Universitario Álvaro Cunqueiro, Vigo, Pontevedra. [8]Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería. [9]Hospital Alto Guadalquivir, Jaén. [10]Hospital Universitario de Puerto Real, Cádiz. [11]Hospital General Universitario de Ciudad Real. [12]Complexo Hospitalario Universitario A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: La COVID-19 ha supuesto la mayor emergencia sanitaria de este siglo, con una carga económica, social y sanitaria incalculables. Esta infección se ha relacionado con eventos cardiovasculares agudos graves. Este estudio pretende describir las características del evento índice de estos pacientes.

Métodos: Se diseñó un estudio descriptivo, multicéntrico, ambispectivo, de ámbito nacional. Se estableció como objetivo primario conocer las complicaciones cardiovasculares de la infección por SARS-CoV-2 en nuestro país, clasificadas en síndrome coronario agudo, miocardiopatía de estrés o miocarditis; como objetivo secundario, explorar el pronóstico a corto y medio plazo de los pacientes que desarrollen complicación cardiovascular secundaria a SARS-CoV-2.

Resultados: Un total de 28 centros con servicio de Cardiología participaron en este estudio. Se registraron un total de 82 pacientes con COVID-19. Las características basales de la muestra se incluyen en la tabla. No se identificaron diferencias significativas entre ambas muestras. La manifestación cardiovascular grave más frecuente fue el síndrome coronario agudo (76,6% de los pacientes), seguida por la miocarditis aguda (14,1%). La mortalidad global durante el ingreso fue del 28,3%. El cuadro con mayor mortalidad fue la miocarditis (50%), seguido del síndrome coronario agudo (26,2%) y, en último lugar, la miocardiopatía de estrés (20,0%). Respecto a la gravedad del cuadro, no hubo diferencias en marcadores de gravedad como son necesidad de ingreso en UCI (p = 0,724), necesidad de terapia renal sustitutiva (p = 0,329) o fármacos vasoactivos (p = 0,628); tampoco en cuanto a necesidad de ventilación mecánica no invasiva, intubación orotraqueal (p = 0,358).

Características basales

	Síndrome coronario agudo	Miocarditis	Miocardiopatía de estrés	p
Edad	69,0 [63,0-76,5]	65,0 [47,0-77,0]	84,0 [63,0-84,5]	p = 0,336
Sexo (mujer)	9 (19,1%)	3 (42,9%)	2 (40,0%)	p = 0,844
Hipertensión arterial	28 (57,1%)	3 (42,9%)	2 (40,0%)	p = 0,962
Dislipemia	25 (51,0%)	3 (42,9%)	1 (20,0%)	p = 0,546
Diabetes mellitus	11 (22,4%)	2 (28,6%)	0	p = 0,324
Cardiopatía isquémica previa	10 (20,4%)	1 (14,3%)	0	p = 0,633
Ictus previo	1(2%)	1 (14,3%)	1 (20,0%)	p = 0,896
Cáncer	5 (10,2%)	1 (14,3%)	1 (20,0%)	p = 0,460
Inmunosupresión previa	0	2 (28,6%)	1 (20,0%)	p = 0,245

Conclusiones: Los pacientes con infección por SARS-CoV-2 presentan complicaciones cardiovasculares graves, con una significativa mortalidad asociada. Es importante asegurar a estos pacientes un correcto diagnóstico y acceso a los tratamientos pertinentes.