



## 6043-8. PERFIL CLÍNICO Y EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN PULMONAR Y COVID 19 EN ARGENTINA

María Lorena Coronel Gilio<sup>1</sup>, Luis Lema<sup>2</sup>, Luis Muñoz<sup>2</sup>, Clara Huerta<sup>2</sup>, Cristian Botta<sup>3</sup>, Juan Cimbaro Canella<sup>1</sup>, Pablo Clementti<sup>2</sup>, Carlos Manfredi<sup>2</sup>, Lucrecia Secco<sup>2</sup>, Mariano Maydana<sup>2</sup>, Graciela Maidana<sup>2</sup>, Gustavo Castiello<sup>2</sup>, Pablo Acevedo<sup>2</sup>, Fernando Daghero<sup>2</sup> y Eduardo Perna<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Cardiología J.F. Cabral, Corrientes, <sup>2</sup>Federación Argentina de Cardiología, Ciudad Autónoma Buenos Aires.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La relación entre COVID-19 con hipertensión arterial pulmonar (HAP) e hipertensión pulmonar tromboembólica crónica (HPTEC) es escasa y en Argentina no existen datos que evalúen la evolución de pacientes con esta condición que padecieron COVID 19. El objetivo fue evaluar perfil clínico, estrategias de manejo, complicaciones y evolución de pacientes con HAP/HPTEC que padecieron COVID 19 en Argentina.

**Métodos:** Registro retrospectivo de 71 pacientes con diagnóstico de HAP/HPTEC, reclutados por 19 centros expertos en Argentina, con diagnóstico de COVID 19 en el periodo abril/2020 y enero/2022. Se realizó un seguimiento medio de  $115 \pm 131$  meses.

**Resultados:** La edad media fue de  $48,3 \pm 17$  años, 84,5% fueron mujeres. Las etiologías fueron HAP idiopática 34 (47,9%), HAP asociada a enfermedad del tejido conectivo 14 (19,7%), HAP asociada a cardiopatías congénitas 13 (18,3%) e HPTEC 10 (14,1%). Antes de padecer COVID 19, 23,9% de los pacientes estaban en clase funcional III-IV (OMS), y fueron estratificados en bajo riesgo 38%, intermedio 47,9% y alto riesgo 14,1%. La terapia específica para HAP se usó en combinación en 45 pacientes (63,4%), seguida por monoterapia (32,4%). Al momento de contraer el virus, 47 (66,2%) habían recibido al menos 1 dosis de vacuna anti-SARS Cov2. La gravedad de COVID 19 (OMS) fue leve en 40 (56,3%), moderada en 20 (28,2%) y grave en 11 (15,5%) casos, 21 de ellos (29,6%) requirieron hospitalización, durante una media de  $11 \pm 9$  días. El tratamiento para COVID 19 incluyó: oxigenoterapia 36,6% (7% ventilación mecánica), corticoides 47,9%, antibióticos 42,3%, anticoagulación 33,8%, antipiréticos 83,1%, antivirales 1,4%, antiagregación 8,5% y 4,2% no requirió ninguno. El 78,9% de los pacientes no presentaron ninguna complicación relacionada a COVID 19, 14,1% desarrolló insuficiencia cardiaca, 2,8% arritmias y 1,4% embolia. Fallecieron 7 pacientes (9,9%) y la supervivencia al año fue 88,3%. El tiempo de seguimiento en fallecidos y sobrevivientes fue  $16 \pm 17$  días vs  $126 \pm 133$  días,  $p 0,001$ .

**Conclusiones:** La mitad de los pacientes con HAP/HPTEC que padecieron COVID sufrieron una forma moderada a grave de la enfermedad. Un tercio de la población requirió de oxigenoterapia y hospitalización. La hospitalización y mortalidad son elevadas, similar a otros registros internacionales, lo que confirma que se trata de una población de alto riesgo.