



5019-10. FIBRILACIÓN AURICULAR "DE NOVO" EN PACIENTE COVID-19 COMO FACTOR PREDICTOR DE EVENTOS CARDIOVASCULARES

Rodrigo Ortega Pérez, Ana Pardo Sanz, Luisa Salido Tahoces, Ángel Sánchez Recalde, Rafael Rodrigo Martínez Moya, Sonia Rivas García y José Luis Zamorano Gómez

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La pandemia de SARS-CoV 2 ha traído consigo un cambio de paradigma en el funcionamiento de los sistemas sanitarios en todo el mundo. Poco se conoce acerca del impacto del virus en el sistema cardiovascular. La incidencia y el impacto de la aparición de fibrilación auricular (FA) "de novo" en estos pacientes no ha sido documentada previamente.

Métodos: Estudio observacional constituido por una muestra de 160 pacientes consecutivos hospitalizados en área SARS-CoV 2 en el que se compara la incidencia de eventos tromboticos y hemorrágicos entre un grupo de pacientes con fibrilación auricular de nueva aparición (n = 12) y un grupo control (n total 132, n = 112 en ritmo sinusal, n = 30 con diagnóstico previo de fibrilación auricular).

Resultados: Los pacientes con diagnóstico de FA "de novo" presentaban de forma estadísticamente significativa mayor edad, mayor porcentaje de hipertensión y antecedentes personales de síndrome coronario agudo e insuficiencia renal crónica de forma más frecuente. Este grupo presentó una incidencia mayor de eventos tromboembólicos (46 vs 4,1%, p 0,001), sangrados (33 vs 4,7%, p 0,001), un desenlace combinado de trombosis y muerte (58,3 vs 19,6%, p 0,006) y mayor estancia hospitalaria (16,4 vs 8,6 días, p 0,001), sin diferencias en cuanto a la mortalidad global. En un análisis multivariante, ajustado por diversos factores de confusión, los pacientes con FA de nueva aparición presentaban una OR (odds ratio) para eventos tromboembólicos de 14,26 (IC95% 2,86-71,10, p 0,001).

Conclusiones: La aparición de fibrilación auricular en pacientes afectados por SARS-CoV 2 tiene, presumiblemente, un impacto notable en el pronóstico. Se relaciona con eventos cardiovasculares, constituyendo un factor predictor independiente de eventos tromboticos. Se precisan más estudios al respecto con la finalidad de caracterizar qué pacientes se encuentran a riesgo de desarrollar la arritmia, con el objetivo de conseguir una estrecha monitorización y un manejo terapéutico adecuado.