



6001-17. EVENTOS CARDIOVASCULARES TRAS SEIS MESES DE SEGUIMIENTO EN PACIENTES CON INGRESO HOSPITALARIO POR SARS-COV-2 DURANTE LA PRIMERA OLA

Carlos de Cabo Porras, Javier Cabañas Morafraila, Margarita Metidieri Bélmez, Sara Rosenstone Calvo, Francisco Javier Alonso Moreno, Antonio Segura Fragoso, Gustavo Rodríguez Roca, Giovanni Andrés Rojas Martelo, Alejandro Villarín Castro y Luis Rodríguez Padial

Complejo Hospitalario de Toledo, SESCAM.

Resumen

Introducción y objetivos: En el mes de marzo de 2020 inició en España la que conocemos como primera ola de la pandemia del virus Sars-Cov-2. Existen diversas teorías que explican el desarrollo de complicaciones cardiovasculares en los pacientes afectados de infección por COVID-19. En dicho contexto pretendemos describir la incidencia de enfermedades cardiovasculares en pacientes que han sido ingresados por COVID-19 durante la primera ola.

Métodos: El objetivo principal de este estudio consiste en describir la incidencia de enfermedades cardiovasculares en pacientes ingresados por COVID-19 en el Complejo Hospitalario Universitario de Toledo en los meses de marzo y abril de 2020 después de un seguimiento de seis meses tras el alta hospitalaria. Para ello, realizamos este estudio observacional, analítico, de cohorte, retrospectivo. Se registraron todos los casos ingresados por COVID-19 en el Complejo Hospitalario Universitario de Toledo desde el 1 de marzo de 2020 hasta el 30 de abril de 2020. Se recogieron como eventos cardiovasculares el desarrollo de insuficiencia cardíaca, accidente cerebrovascular, síndrome coronario agudo, fibrilación auricular y el combinado de trombosis venosa profunda o tromboembolia pulmonar.

Resultados: Se obtuvo un registro de un total de 923 pacientes, de los cuales un total de 193 pacientes fallecieron durante el ingreso (20,9%). De los 730 pacientes que fueron dados de alta, 9 (1,23%) presentaron insuficiencia cardíaca, 1 (0,13%) presentó accidente cerebrovascular, 4 (0,54%) presentaron síndrome coronario agudo (0,54%), 4 (0,54%) presentaron fibrilación auricular y 4 (0,54%) presentaron trombosis profunda o tromboembolia pulmonar. Hasta un total de 21 pacientes (2,8%) padecieron al menos una de estas complicaciones. En la tabla del anexo se pueden observar la relación entre los distintos factores de riesgo cardiovascular y el desarrollo de enfermedad cardiovascular tras el alta. En este estudio, únicamente los pacientes hipertensos presentaban mayores eventos cardiovasculares al alta de manera estadísticamente significativa.

Eventos cardiovasculares tras el alta hospitalaria por Sars-Cov-2 y relación con factores de riesgo cardiovascular

Evento cardiovascular tras el alta

		No evento		Cualquier evento		p
		Recuento total	Porcentaje del total	Recuento total	Porcentaje del total	
Dislipemia	No	593	97,9%	13	2,1%	0,714
	Sí	309	97,5%	8	2,5%	
Diabetes mellitus	No	692	97,7%	16	2,3%	0,955
	Sí	210	97,7%	5	2,3%	
Hipertensión arterial	No	457	99,1%	4	0,9%	0,004
	Sí	445	96,3%	17	3,7%	
IMC	Normopeso ²⁵ kg/m ²	480	98,0%	10	2,0%	0,042
	Sobrepeso ²⁵⁻ 29 kg/m ²	195	95,6%	9	4,4%	
	Obesidad [?] ³⁰ kg/m ²	227	99,1%	2	0,9%	

Se expresa en números absolutos y en porcentaje el número de eventos cardiovasculares al alta y su relación con los distintos factores de riesgo cardiovascular.

Conclusiones: Si bien se postula que la infección por Sars-Cov-2 pueda favorecer el desarrollo de enfermedades cardiovasculares, en nuestro estudio no se recoge un elevado número de eventos cardiovasculares en un seguimiento a 6 meses. Esto podría deberse a que se necesite un mayor seguimiento para evidenciar el desarrollo de enfermedad cardiovascular.