



<https://www.revclinesp.es>

CO-056 - INFLUENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO EN COVID-19 QUE DESARROLLAN TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

J. Cantón de Seoane, B. Alonso Martínez, G. Candela Ganoza, G. Levón Artinyán, J. Martín Torres, L. Miragaya Calderón, L. Cayuela Rodríguez y P. Rondón Fernández

Medicina Interna. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir los factores de riesgo cardiovascular presentes en pacientes que desarrollaron tromboembolismo pulmonar (TEP) tras infección por COVID-19. Identificar si hay relación entre el empleo de IECAS y ARA-2 y la mortalidad en pacientes que desarrollaron TEP.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de COVID 19 recogido del archivo general del Hospital Universitario Severo Ochoa desde el 15 marzo al 15 de abril de 2020, con un diagnóstico posterior o concomitante de TEP. Análisis estadístico con STATA.

Resultados: De los 43 pacientes con COVID 19 y diagnóstico de TEP el 72% son hombres y el 28% mujeres. La edad media son 71,4 años. En cuanto los factores de riesgo cardiovascular presentes, el 32,7% presentaban diabetes mellitus, 48,84% dislipemia, y el 67,74% hipertensión arterial. De estos últimos, el 37,93% recibían tratamiento con IECAS y el 34,48% con ARA-2. El 23% (10) de los pacientes fallecieron. De ellos la mitad recibían tratamiento con IECAS/ARA-2 y la otra mitad no (50% vs. 50% p = 0,577).

Discusión: Los factores de riesgo cardiovascular están muy presentes en los pacientes diagnosticados de COVID-19 y orientan a mal pronóstico. En cuanto al tratamiento antihipertensivo con IECAS y ARA-2 no queda clara todavía su asociación. En un estudio realizado en Lombardía, Italia, se analizaron 6.272 pacientes diagnosticados de COVID-19 comparados con 30.000 casos control de similares características y no observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a pronóstico. En nuestro caso, seleccionando pacientes que además fueron diagnosticados de tromboembolismo pulmonar, no se observaron diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: Los factores de riesgo cardiovascular están presentes en los pacientes COVID-19 que desarrollan TEP aunque el tratamiento antihipertensivo parece no influir en el pronóstico.

Bibliografía

1. Li X, Xu S, Yu M, et al. Risk factors for severity and mortality in adult COVID-19 inpatients in Wuhan. *J Allergy Clin Immunol*. 2020;S0091-6749(20)30495-4.
2. Mancia G, Rea F, Ludergnani M, Apolone G, Corrao G. Renin-Angiotensin-Aldosterone System Blockers and the Risk of Covid-19. *N Engl J Med*. 2020;382(25):2431-40.