Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):288

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-251 - SARS-COV-2 Y RIESGO CARDIOVASCULAR DESDE LA CONSULTA EXTERNA

E. Ortiz Barraza, R. Fabregate Fuente, R. Ruiz Ortega, S. Cano Tébar, L.A. Viteri Noël, N. Bara Ledesma, M. Fabregate Fuente y L. Manzano Espinosa

Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir en la población de una consulta de riesgo cardiovascular la prevalencia de infección por SARS-CoV-2, la distribución de los factores de riesgo cardiovascular y la incidencia de eventos cardiovasculares durante la pandemia.

Métodos: Estudio descriptivo de pacientes que tenían una consulta programada en la unidad de riesgo cardiovascular durante los meses de marzo y abril de 2020. Se identificó por historia clínica o llamada telefónica si presentaron infección por SARS-CoV-2, ingreso por neumonía, ingreso en UVI o exitus. Variables descritas como n (%) o media ± desviación típica.

Resultados: Se incluyeron 141 pacientes de la consulta de riesgo cardiovascular, 60,3% eran varones, con una edad media de 58,0 ± 14,4 años. De ellos, 13 (9,2%) presentaron infección por SARS-CoV-2. La distribución de los factores de riesgo cardiovascular entre los pacientes que habían sido infectados por SARS-CoV-2 y aquellos sin evidencia de infección fue: hipertensión (30,8% vs. 55,5%), diabetes (38,5% vs. 27,3%), hipercolesterolemia (84,6% vs. 83,6%), hipertrigliceridemia (23,1% vs. 21,1%) y tabaquismo (23,1% vs. 19,5%). El tratamiento con inhibidores del sistema renina-angiotensina (ISRA) fue 30,8% y 42,2% respectivamente. El porcentaje de personal sanitario dentro del grupo de pacientes con evidencia de infección fue 38,5% frente al 3,1%. Durante la pandemia se registró 1 evento isquémico coronario y 2 fallecimientos, ambos en el grupo de pacientes con infección por SARS-CoV-2.

Discusión: Durante la pandemia del SARS-CoV-2, hubo controversia acerca del mayor riesgo de los pacientes con factores de riesgo cardiovascular, entre ellos los hipertensos y su tratamiento con ISRA.

Conclusiones: En una consulta de riesgo cardiovascular, la incidencia de infección por SARS-Cov-2 fue cercana al 10%, mayor que en población general, principalmente asociada a la alta exposición debida a la profesión sanitaria.

Bibliografía

1. Zhang X, et al. Postgrad Med J 2020;0:1-5.
2. Valur E, et al. Antihypertensive medication uses and serum ACE2 levels. doi.org/10.1101/2020,05.21.20108738.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.