



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

407 - IMPLICACIONES PRONÓSTICAS A MEDIO PLAZO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA PREVIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19

B. del Hoyo Cuenda, L. Manzano Espinosa, M. Bajo González, F. Croset Croset, G. López Castellanos, R. Ruiz Ortega, C. Fernández Soler y P. Llàcer Iborra

Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRYCIS). Madrid.

Resumen

Objetivos: Los pacientes con historia previa de insuficiencia cardíaca (IC) representan un subgrupo de pacientes de mayor riesgo de eventos adversos a corto plazo en pacientes hospitalizados por COVID-19. El impacto pronóstico de la IC previa más allá de un mes en pacientes con COVID-19 permanece desconocido. Nuestro objetivo consiste en valorar la relación entre el diagnóstico previo de insuficiencia cardíaca en pacientes hospitalizados por COVID-19 y los eventos adversos en el seguimiento a medio plazo.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional de un solo hospital en España, que incluyó 225 pacientes consecutivos hospitalizados por COVID-19 entre el 12 de marzo y el 10 de mayo de 2020. Para evaluar el impacto de la insuficiencia cardíaca previa en los eventos, se utilizó un modelo de regresión de Cox univariante y multivariante.

Resultados: La edad media de la muestra del estudio fue de 68 ± 17 años, 43% eran mujeres. El diagnóstico previo de IC estaba presente en 71 (31,5%) pacientes. En una mediana de seguimiento de 169 días (48-186), se registraron 78 eventos combinados [52 muertes (66,6%) y 26 hospitalizaciones por todas las causas (33,4%)]. Los pacientes con historia previa de IC presentaron mayor tasa de eventos combinados (57,7% vs. 24%, $p = 0,001$). Tras el ajuste del análisis multivariable, el antecedente de IC permaneció asociado a un mayor riesgo de eventos combinados (HR: 2,46; IC95%: 1,48 a 4,09; $p = 0,001$). Las curvas Kaplan-Meier mostraron una separación durante todo el seguimiento, no solo se limitó a la hospitalización.

Discusión: Los pacientes con IC previa presentaban más del doble de riesgo de alcanzar el criterio de valoración primaria formado por un combinado de muerte o reingreso por todas las causas en el seguimiento a medio plazo. La IC se ha evaluado en otros estudios como un factor de riesgo de mortalidad intrahospitalaria o a corto plazo tras el alta (períodos menores de un mes), objetivándose una mortalidad intrahospitalaria mayor en pacientes con antecedentes de patología cardiovascular frente a otras comorbilidades. Estos datos concuerdan con nuestros hallazgos. Sin embargo, nuestros datos demuestran la persistencia de un mayor riesgo a medio plazo.

Conclusiones: El antecedente previo de insuficiencia cardíaca en pacientes hospitalizados por COVID-19, aumenta significativamente el riesgo de muerte o reingreso a medio plazo en el seguimiento.

Bibliografía

1. Guo T, Fan Y, Chen M, et al. Cardiovascular implications of fatal outcomes of patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19). *JAMA Cardiol.* 2020;5(7): 811-8.
2. Álvarez-García J, Lee S, Gupta A, et al. Prognostic Impact of Prior Heart Failure in Patients Hospitalized With COVID-19. *J Am Coll Cardiol.* 2020;76(20):2334-48.