



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## CO-237 - EVALUACIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL COMO FACTOR DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA COHORTE DE PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19. HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA DE CÓRDOBA

A. Rodrigo Martínez<sup>1</sup>, A. León Acuña<sup>2</sup>, M.D.C. Guerrero Martínez<sup>1</sup>, C. Aguilar Mesa<sup>1</sup> y F. Fuentes Jiménez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UGC Medicina Interna. IMIBIC. UCO. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>2</sup>UGC Medicina Interna. IMIBIC. UCO. CIBEROBN. Hospital Universitario Reina Sofía Córdoba. Córdoba.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la prevalencia de hipertensión arterial (HTA) y tratamiento antihipertensivo domiciliario (THD) en los pacientes ingresados por COVID-19 en el Servicio de M. Interna del Hospital Reina Sofía (HURS) de Córdoba y su implicación pronóstica en el curso evolutivo de la enfermedad.

**Métodos:** Estudio de cohortes, descriptivo y retrospectivo que incluyó a 118 pacientes ingresados por COVID-19 en M. Interna (HURS) durante los meses Marzo-Mayo 2020. Los pacientes se clasificaron en dos grupos atendiendo al antecedente de HTA. Se analizaron diferentes aspectos clínicos, analíticos, demográficos, comorbilidades, curso clínico, desarrollo de complicaciones y mortalidad.

**Resultados:** El 78% de los pacientes ingresados por COVID-19 eran hipertensos. Los pacientes con HTA presentaron una mayor prevalencia de comorbilidades asociadas ( $p = 0,008$ ), diabetes mellitus tipo 2 ( $p = 0,006$ ) y uso de tratamiento con IECAS/ARAII ( $p 0,001$ ) comparado con los no hipertensos. En los pacientes hipertensos, se objetivaron menores cifras de creatinina ( $p 0,05$ ) entre los grupos. No hubo diferencias en las variables estudiadas en relación al THD prescrito (IECA/ARA II/Otros).

**Discusión:** Resultados de estudios previos indican una mayor tasa de complicaciones y mortalidad en los pacientes con hipertensión arterial.

**Conclusiones:** A pesar de la elevada prevalencia de HTA en nuestra cohorte, de mayor deterioro de la función renal y comorbilidades asociadas especialmente diabetes mellitus, no se objetivaron diferencias en el pronóstico de la enfermedad no en la aparición de complicaciones clínicas y/o mortalidad. Igualmente, no se evidenciaron diferencias en las distintas opciones terapéuticas (THD) con la supervivencia y/o mortalidad por infección por SARS-CoV-2 en pacientes hipertensos.

### Bibliografía

1. Zhou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. 2020;395:497-506.