



## CO-083 - INFECCIÓN RESPIRATORIA POR SARS-COV2 EN CARDIÓPATAS EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL SORIA

L. Lapuerta Corchón<sup>1</sup>, J. Carmona García<sup>1</sup>, R. Berriel Martín<sup>1</sup>, C. Hernando Martín<sup>1</sup>, M.J. Redondo Urda<sup>1</sup>, J. Garrido de la Rosa<sup>2</sup>, J. Gotor Delso<sup>3</sup> y E. Tieso María<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Intensiva, <sup>3</sup>Digestivo, <sup>4</sup>Neumología. Complejo Asistencial de Soria. Soria.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas, complicaciones y mortalidad de la población con antecedentes de cardiopatía que precisó hospitalización por COVID-19.

**Métodos:** Se incluyen el total de pacientes hospitalizados por COVID-19 en el Complejo Hospitalario de Soria entre el 1/3/20 y 8/4/20, con confirmación diagnóstica mediante PCR-SARS-CoV2 positiva en exudado nasofaríngeo, n = 276. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo que analiza las características clínicas, complicaciones y mortalidad de los pacientes con antecedentes de cardiopatía (fibrilación auricular, insuficiencia cardiaca, ángor e infarto) frente al resto de la población. El análisis estadístico se realizó en SPSS 20.

**Resultados:** El grupo de cardiópatas comprende un 30,4% del total, con una media de edad de 84 años. En cuanto a la clínica al ingreso, el grupo cardiópata a pesar de lo esperado por representar una población de riesgo, destacó menor prevalencia de tos (25,6% vs. 74,4%; p = 0,035) y disnea (25,3% vs. 74,7%; p = 0,01). En cuanto a las pruebas complementarias, el grupo de cardiópatas asociaba derrame pleural con mayor frecuencia (69,2% vs. 30,8%; p = 0,08). Respecto a las complicaciones, se encontró mayor frecuencia de SDRA grave (55% vs. 45%; p = 0,001), insuficiencia cardiaca descompensada (73,5% vs. 26,5%; p = 0,001), ictus (100% vs. 0%; p = 0,042), fracaso renal agudo (56,9% vs. 43,1%; p = 0,0001) y sepsis (60% vs. 40%; p = 0,005). La mortalidad fue mayor en el grupo de cardiópatas (52,4% vs. 48,6%; p = 0,001).

**Discusión:** El grupo de cardiópatas constituyó un tercio de los pacientes hospitalizados, habiendo presentado mayor morbilidad e intensificación de tratamiento con respecto al total de la población durante el ingreso.

**Conclusiones:** El grupo de cardiópatas, al constituir un grupo de riesgo, ha presentado mayor prevalencia de complicaciones propias de la descompensación de su enfermedad basal a consecuencia de la infección por SARS COV2, con un aumento de fallecimientos. Es por ello, que deberían establecerse protocolos de actuación preventiva en este colectivo de riesgo.

### Bibliografía

1. Mandeep RM, Mehra MD, Sapan S, Desai MD, SreyRam K, et al. Cardiovascular Disease, Drug

Therapy, and Mortality in Covid-19. NEJM. 2020;382:e102.