



RV/H-003 - ESTUDIO OBSERVACIONAL DE LA INCIDENCIA DE INFECCIÓN POR SARS-COV2 EN POBLACIÓN HIPERTENSA DE UN HOSPITAL DE MADRID EN UN ÁREA DE ALTA PREVALENCIA

C.M. Oblitas¹, A. García García¹, V. Mato Jimeno¹, A. Enriquez Gómez¹, L. Alonso Gonzalo¹, S. Luis García¹, A. Torres Do Rego¹ y E. Bello Martínez¹

¹Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la incidencia de COVID 19 en pacientes hipertensos en un área de alta prevalencia y evaluar si existe una relación entre el control de la presión arterial y la infección por SARS-COV2.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo unicéntrico, donde se estudia la incidencia de COVID-19 en la población hipertensa en seguimiento en la Unidad de Hipertensión y Riesgo Cardiovascular de un hospital de tercer nivel en el periodo de tiempo comprendido entre el 20/1/20 y el 29/5/20.

Resultados: De 1.011 pacientes, 102 fueron diagnosticados de COVID-19 (10,1%). El 19,6% requirió hospitalización y el 6,9% presentaron enfermedad crítica o mortal. La mediana de edad fue de 59,46 ($\pm 13,92$), y el 52% eran mujeres. En el estudio, el 72,5% tenía hipertensión esencial y el 49% presentaba hipertensión resistente. El 28,8% presentaba placas carotideas, el ITB (índice tobillo brazo) 10 m/s fue del 17,2% y el GIM (grosor íntima media) $> 0,9$ mm fue del 13,5%. El número medio de fármacos antihipertensivos fue de 2,52 ($\pm 1,38$), siendo los antagonistas del receptor de la angiotensina los más utilizados (59 pacientes), diuréticos (59 pacientes) y calcioantagonistas en (46 pacientes). En el análisis multivariante, los pacientes mayores de 65 años con enfermedad coronaria tenían un mayor riesgo de infección, con una odds ratio de 0,72 (IC95% 1,93-16,95%) y 4,7 (1,18-18,68%), respectivamente.

Discusión: No se encontró asociación significativa entre los agentes antihipertensivos y la presencia de HR (49% de nuestra muestra), con el riesgo de COVID-19. Nuestro estudio mostró una menor incidencia, tasa de hospitalización y gravedad- mortalidad que la encontrada en otras series en la literatura.

Conclusiones: La incidencia, hospitalización y gravedad de COVID-19 entre la población hipertensa en nuestra cohorte fue menor que en otras series, esto sugiere que la hipertensión no representa un factor de riesgo principal o pronóstico para la infección por SARS-CoV-2.

Bibliografía

1. Huang S, Wang J, Liu F, Liu J, Cao G, Yang C, et al COVID-19 patients with hypertension have more severe disease: a multicenter retrospective observational study. *Hypertens Res.* 2020.