



1691 - FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE COVID-19 PERSISTENTE REVISADOS EN CONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

María Inmaculada Calle Gómez, Carlos García de los Ríos, Raquel Moya Megías, Juan Diego Mediavilla García y José Mario Sabio Sánchez

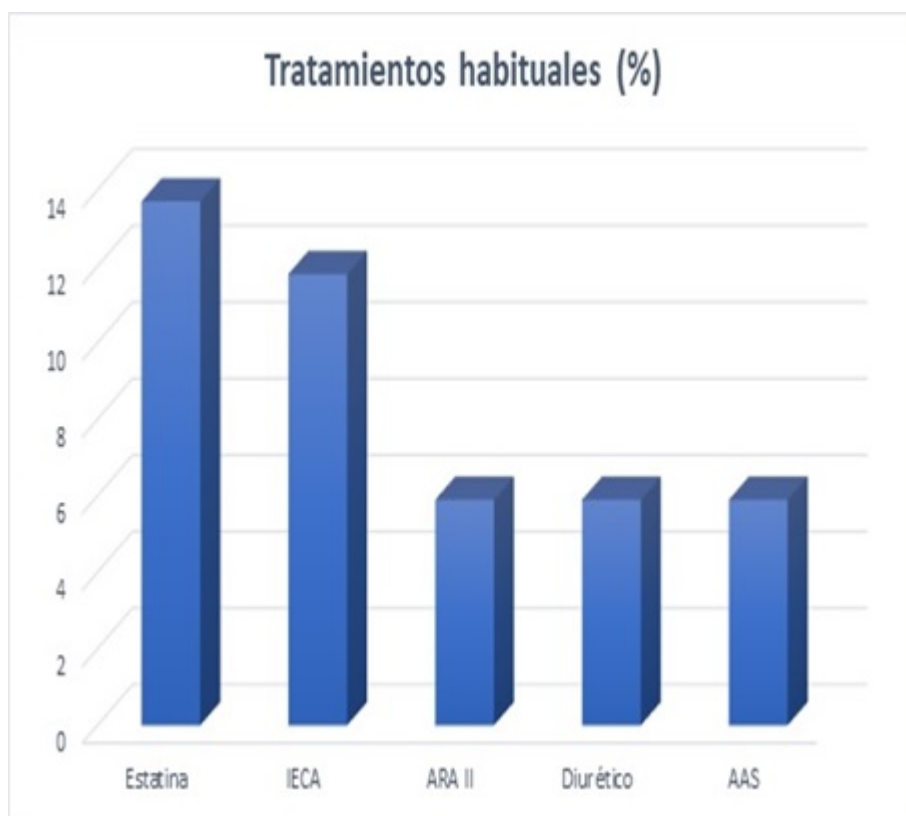
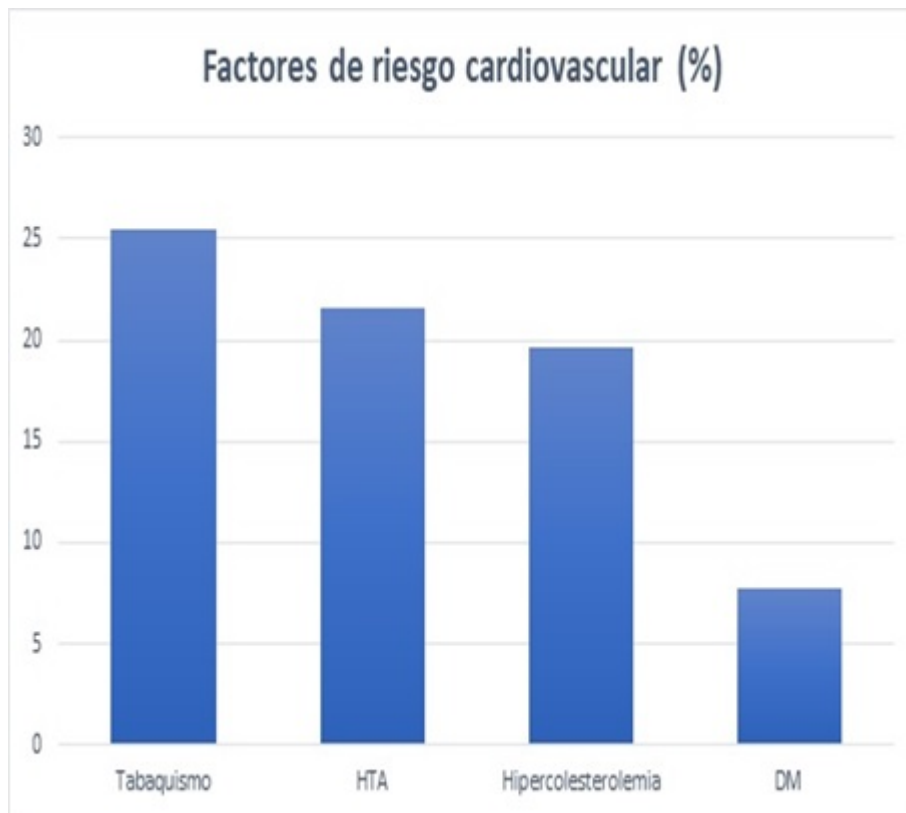
Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Objetivos: Describir los factores de riesgo cardiovascular que presentan los pacientes con criterios clínicos de COVID-19 persistente (CP) o *long-COVID* que fueron revisados de forma consecutiva en consulta especializada de COVID-19.

Métodos: Estudio descriptivo, unicéntrico, retrospectivo. Se recopilaron los datos en relación a factores de riesgo y patología cardiovascular, de los pacientes con CP revisados en consulta especializada de COVID-19 entre los meses de mayo y junio de 2022 en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada, excluyéndose todos aquellos que no cumplieran con los criterios clínicos según la Organización Mundial de la Salud.

Resultados: Se estudiaron a 51 pacientes con criterios de CP, 66,7% mujeres, con edad media de 50,7 años (desviación típica [DE] 6,8), siendo el 94% entre los 40 y 60 años. 13,7 (DE 7,1) meses de media de evolución desde infección aguda, 39,2% menos de 12 meses. 35,3% precisó ingreso hospitalario en fase aguda y 11,8% en Unidad de Cuidados Intensivos. El 25,5% presentaba el antecedente de tabaquismo; 21,6% hipertensión arterial (HTA); 19,6% hipercolesterolemia, y 7,8% diabetes *mellitus* tipo 2. No hemos registrado ningún caso de insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica, fibrilación auricular, enfermedad renal crónica o accidente cerebrovascular. En cuanto al tratamiento previo el 11,8% tenía IECA, 5,9% ARA-II, 5,9% diurético, 5,9% aspirina y 13,7% con estatina. Se tomó la presión arterial (PA) en consulta, obteniendo una PA sistólica (PAS) media 124,0 mmHg (DE 19,9) y PA diastólica (PAD) 82,1 mmHg (SD 11,6). El 23,8% de los pacientes presentó PAS mayor o igual de 140 mmHg y el 23,9% una PAD mayor o igual de 90 mmHg. Además, la frecuencia cardíaca media fue 78,9 latidos por minuto (DE 10,4) y la saturación de oxígeno media fue 96,9% (DE 1,8).



Conclusiones: Los pacientes con CP no presentaron mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular clásicos que la población general. Sí se objetivó en consulta que casi 1 de cada 4 pacientes presentaron PA elevada, sin poder descartar un probable efecto «bata blanca», aunque se deben diseñar estudios dirigidos con el objetivo de evaluar el posible efecto del CP sobre la HTA.