

EFFECTOS DE LA PANDEMIA COVID EN LA SALUD CARDIOVASCULAR DE LA POBLACIÓN MARPLATENSE



Resina Cecilia¹, Fita Mariana¹, Clara Fernando^{1,2}

(1): Unidad Cardiometabólica CEMA, Municipalidad Gral. Pueyrredón;
(2): ICYTE, UNMDP/CONICET

Introducción:

En la campaña de prevención 2021 se advirtió un incremento de casos con PS y PP elevadas. El incremento de PP es un indicador independiente de riesgo cardiovascular asociado a mayor trabajo ventricular y rigidez aórtica. En las campañas anteriores "Conozca y Controle su HTA" incluimos el análisis de onda de pulso de una muestra de la población encuestada, obteniendo indicadores arteriales como el índice de aumentación y la presión central o aórtica. Debido a las limitaciones impuestas por la pandemia, en 2021 no se efectuó dicho análisis.

Objetivo del estudio

Comparar los resultados de la campaña 2021 con otras anteriores, para evaluar consecuencias de la pandemia COVID en la población marplatense.

Métodos

Se midió la presión arterial en 1186 voluntarios de ambos sexos, 385 varones y 801 mujeres de edades y condiciones diversas, reclutados en centros de salud municipales y en la vía pública. Se relevaron datos de edad, sexo, peso, altura, condición de hipertensión y medicación. La presión arterial se midió con tensiómetros digitales homologados, respetando el protocolo propuesto por SAHA. Los resultados se compararon aplicando la prueba ANOVA con los obtenidos empleando idéntica metodología que en las campañas 2017, 2018 y 2019.

Resultados

Con valores similares de Edad, IMC y PD, se registró un aumento de valores promedio y mayor número de casos con valores excedidos de PS y de PP en la cohorte 2021.

Campaña Año	Nº Casos	Edad Años	IMC m ² /Kg	PS mmHg	PD mmHg	PP mmHg	Nº PS>140	Nº PD>90	Nº PP>60
2017	931	46.4±13.3	28.3±9.8	122.2±18.2	75.4±11.5	46.8±12.5	17.2%	11.5%	14.6%
2018	2331	49.0±16.5	28.0±6.7	127.6±18.8	79.2±11.9	48.4±12.9	23%	18,4%	17%
2019	1645	47.8±15.5	27.9±5.8	126.9±18.4	78.6±11.7	48.4±12.6	21%	16%	17%
2021	1186	48.4±16.3	28.2±6.6	132.8±21.8	81.5±12.7	51.4±14.9	32%	16%	24%
Valor p		0.054	0.1	<0.001	0.2	<0.001			

Discusión

Dado el aumento significativo de la PP en 2021, interesa determinar qué consecuencia tiene en la hemodinámica central. En base a estudios efectuados en años anteriores, podemos hallar la relación entre PP y los indicadores arteriales, en poblaciones similares (Fig. 2 y 3). Para eliminar el efecto confundidor de los jóvenes, que presentan elevada PP por causas fisiológicas, se limitó el estudio a mayores de 20 años (Fig.1). La PAor representa la presión impuesta a la aorta y los órganos blanco, y define el riesgo cardiovascular mejor que la presión humeral.

El indicador más correlacionado con PP resultó precisamente la presión sistólica aórtica o central PAor, con un R² ≈ 0,5 en las 3 cohortes previas.

Se infiere entonces que la PP elevada registrada en 2021 se relaciona con un aumento proporcional de PAor, con el pronóstico adverso que ello implica.

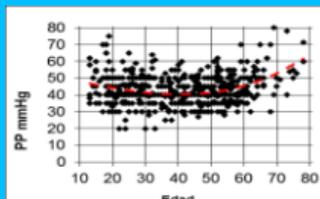


Fig. 1- Variación de PP con la edad para el total de ambos sexos (Cohorte 2021)

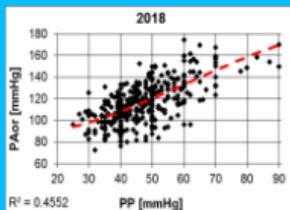


Fig.2- Relación entre PAor y PP en muestra de la cohorte 2018

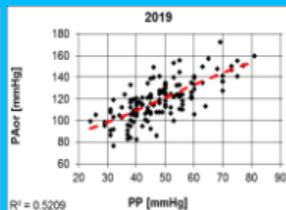


Fig. 3- Relación entre PAor y PP en muestra de la cohorte 2019

Conclusiones

- El incremento de PP en 2021 no puede ser atribuido al aumento de peso por sedentarismo, sino presumiblemente a la falta de control médico, el aislamiento social y las dificultades socioeconómicas provocadas por la pandemia COVID que afectaron a nuestra población durante un periodo prolongado.
- El aumento de PP está asociado a un aumento de PAor, que incrementa el trabajo ventricular, la presión en órganos blanco, y el estrés en paredes arteriales.
- El incremento de las consecuencias cardiovasculares por tales causas en individuos predispuestos explicaría el aumento actual de consultas en cardiología y HTA.