

Impacto de la enfermedad cardiovascular y los factores de riesgo cardiovascular en la mortalidad de pacientes con COVID-19 según la edad: revisión sistemática y metaanálisis

Resumen

Objetivo

Los estudios previos que evaluaron los factores de riesgo cardiovascular consideraron la edad como un posible factor de confusión. Nuestro objetivo fue investigar el impacto de la enfermedad cardiovascular (ECV) y sus factores de riesgo en los desenlaces mortales según la edad en pacientes con COVID-19.

Métodos

Se realizó una revisión sistemática de la literatura y un metanálisis sobre los datos recopilados de las bases de datos PubMed y Embase hasta el 11 de junio de 2020. Se incluyeron todos los estudios observacionales (series de casos o estudios de cohortes) que evaluaron pacientes hospitalarios, excepto los que involucraron a la población pediátrica. Las tasas de prevalencia de enfermedades comórbidas y los resultados clínicos se estratificaron según la edad media de los pacientes en cada estudio (rangos: <50 años, 50-60 años y ≥60 años). La medida de resultado primaria fue un resultado fatal combinado de COVID-19 grave o muerte.

Resultados

Se incluyeron 51 estudios con un total de 48 317 pacientes con infección confirmada por COVID-19. En general, el riesgo relativo de desarrollar COVID-19 grave o muerte fue significativamente mayor en pacientes con factores de riesgo de ECV (hipertensión: OR 2,50; IC del 95%: 2,15 a 2,90; diabetes: 2,25; IC del 95%: 1,89 a 2,69) y ECV (3,11, 95% 2,55 a 3,79). Los pacientes más jóvenes tenían una menor prevalencia de hipertensión, diabetes y ECV en comparación con los pacientes mayores; sin embargo, el riesgo relativo de desenlace fatal fue mayor entre los primeros.

Conclusiones

Los resultados del metanálisis sugieren que la ECV y sus factores de riesgo (hipertensión y diabetes) estaban estrechamente relacionados con los desenlaces mortales del COVID-19 en pacientes de todas las edades. Aunque los pacientes jóvenes tenían tasas de prevalencia de comorbilidades cardiovasculares más bajas que los pacientes ancianos, **el riesgo relativo de desenlace fatal en pacientes jóvenes con hipertensión, diabetes y ECV fue mayor que en pacientes ancianos.**

Más información:

<https://heart.bmj.com/content/early/2020/12/16/heartjnl-2020-317901>

