PREGUNTAS FRECUENTE EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVACULAR

frente al COVID-19

Soy paciente con Síndrome de Brugada, y llevo un DAI. Quería saber si nosotros somos grupo de riesgo.

Cuando informamos que los pacientes cardiópatas con riesgo aumentado para sufrir complicaciones graves si son infectados por el COVID 19, estamos haciendo referencia a aquellos con insuficiencia cardiaca y/o respiratoria grave, ancianos, pacientes con antecedentes de infarto de miocardio o ictus, hipertensos severos o diabéticos de difícil control, fumadores, pacientes cancerosos en tratamiento con inmunosupresores, los afectados por el sida, y en general a aquellos con un debilitamiento del sistema inmunitario. Ser portador de un DAI por un síndrome de Brugada no supone un riesgo añadido. Usted debe seguir las indicaciones generales que se están dando por la Autoridad Sanitaria para evitar el contagio, seguir con su medicación habitual y en caso de que se contagiara, debería de acudir a su hospital de referencia para que hicieran una valoración más detallada de su estado de salud general y cardiovascular.

Tengo una insuficiencia aórtica moderada (grado III). Necesitaría saber si estoy dentro de los considerados como factor de riesgo en el covid-19.

La insuficiencia aórtica que usted padece introduce una serie de cambios en su estado circulatorio que pueden provocarle un grado leve o moderado de congestión pulmonar, una condición que en caso de infección por el COVID 19 podría provocarle una insuficiencia respiratoria que en el peor de los casos podría derivar en neumonía. Por esa razón, usted entra dentro de ese grupo que hemos calificado de riesgo y, por tanto, debe de extremar más que cualquier otro las medidas precautorias que han sido dadas por la Autoridad Sanitaria y que desde la Fundación Española del Corazón compartimos íntegramente para evitar el contagio. Ante la presencia de los síntomas típicos de la enfermedad por COVID 19 (tos seca, irritación de garganta, fiebre alta, dificultad respiratoria, etc.) debe permanecer en su domicilio y llamar a los teléfonos de emergencia que han sido dados para tal fin. Ellos le informarán de la mejor manera sobre cómo proceder en tal caso. Pero ¡ánimo! si se protege como es debido, seguro que esto no le pasará.

Soy infartado, con tres stent, ¿soy una persona de riesgo del virus coronavirus?

El riesgo de contagio es igual para todos. Existe unas poblaciones que pueden tener más riesgo de sufrir complicaciones como neumonías o problemas respiratorios más importantes si se contagian del coronavirus, como son los pacientes que presentan enfermedades cardiovasculares. El haber tenido un infarto previamente con independencia del número de stent nos hace estar dentro de este grupo. De ahí de tomar todas las medidas que recomiendan las autoridades sanitarias (lavado de manos, no salir a calle...).

Sufrí un infarto de miocardio hace ocho meses, ¿puedo salir a pasear como me recomendó el cardiólogo, teniendo en cuenta las normas de las autoridades en cuanto a movilidad por el coronavirus? En caso afirmativo, ¿debo llevar conmigo algún documento?

Es una situación excepcional, es cierto que debemos hacer actividad física pero ahora mismo es mucho más prioritario mantenernos en casa para no contagiarnos, aún más los pacientes que han tenido algún problema de corazón ya que tienen más riesgo de sufrir complicaciones respiratorias si son contagiados

Estoy diagnosticada de TVMNS sin cardiopatía estructural significativa y estoy tomando Emconcor 2.5 mg al día. Estoy en lista de espera para EEF y ablación de arritmias con radiofrecuencia. ¿Tengo por ésta patología un riesgo más alto de tener complicaciones si contraigo COVID- 19?

No se ha descrito, por el momento, que pacientes sin cardiopatía estructural de base y que padecen arritmias del tipo de la que usted sufre, tengan mayor riesgo de contagiarse por COVID-19 y que una vez contraída la enfermedad con su peor consecuencia, el Síndrome Agudo Respiratorio Severo (SARS), tengan peor evolución.

Por ello, usted debe seguir las recomendaciones generales que viene dando la Autoridad Sanitaria y que en la Fundación Española del Corazón compartimos plenamente. Extreme las precauciones para evitar el contagio, continúe con su medicación habitual (Emconcor) y si aparecieran síntomas sugestivos de la enfermedad por COVI-19 (fiebre alta, dificultad respiratoria, dolor de garganta, tos seca irritativa, cansancio, etc.) acuda a su centro médico para someterse a un detallado examen y recabar nueva información sobre su estado y tratamiento.

Estoy tomando Losartán 100 mg y mi esposa (HTA, Diabetes) toma Doxasozina y Pritor . Las informaciones sobre Covid19 son no tomar antiinflamatorios y algunos Antiecas (II). ¿Debemos dejar de tomar alguno de ellos?

No hay suficiente evidencia científica para que los medicamentos que tanto su esposa como usted están tomando deban ser suspendidos por un riesgo añadido sobre la infección por coronavirus. Tanto los IECAs (los fármacos que acaban en "pril") como los ARA2 (losartán y Pritor, que acaban en "sartán") no deben ser suspendidos por esta causa. Al contrario, bajo estas circunstancias los hipertensos deben estar bien controlados con una tensión arterial en torno a un máximo de 135/85 mmHg. Con respecto a algunos antiinflamatorios como ibuprofeno, la posición de los expertos es similar: no hay evidencia científica de que estos fármacos depriman el sistema inmune agravando la infección por COVI19. De todas formas, la fiebre, si aparece, conviene tratarla cuando supera los 38ºC, siendo mejor usar paracetamol en dosis bajas que otro antitérmicos. Nuestro consejo es que la fiebre en estas circunstancias es mejor bajarla por procedimientos físicos, (inmersión en bañera con agua templada, y bolsas frías en la frente, brazos y muslos).

Mi madre es anticoagulada y toma sintrom. Tiene que ir al ambulatorio para hacerse el control del Simtrom. Con lo que estamos pasando con el covid-19 me da miedo que salga de casa. ¿Es obligatorio pasar el control en la fecha indicada o se puede aplazar?

En el caso del control del sintrom que comenta, debe de realizarse el control. Ya que el sintrom puede ser una medicación peligrosa si no se controla el nivel de anticoagulación. Otra posibilidad es la de preguntarle a su médico la posibilidad de utilizar los nuevos anticoagulantes en su caso, porque estos fármacos necesitan menos controles y son más seguros en cuanto a las hemorragias.