

WEBINAR: COVID-19 Y RIESGO CARDIOVASCULAR

MARTES 9 DE JUNIO. 17:30 H. (CEST)

DURACIÓN: 90'

INSCRIPCIONES AQUÍ.

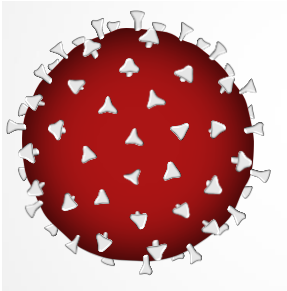


Solicitada acreditación a
Comisión de formación
continuada de las
profesiones sanitarias en
Extremadura

Con la colaboración de :



Ponentes:
Dr. Daniel Fernández-Bergés
Dr. Francisco Carramiñana Barrera



EL RIESGO CARDIOVASCULAR DURANTE Y POST #COVID-19 DESDE ATENCIÓN PRIMARIA.

Francisco C Carramiñana Barrera.

Dr. MFYC. Tutor residentes

CAP de San Roque de Badajoz

francisco.carraminan@salud-juntaex.es



@fcbzafra



Fco Carramiñana
@fcbzafra

Actualización permanente del #COVID-19 para visualizar los datos de cualquier país y globalmente Buenos días . Ánimo

#QuedateEnCasa 🏠
#Venceremos

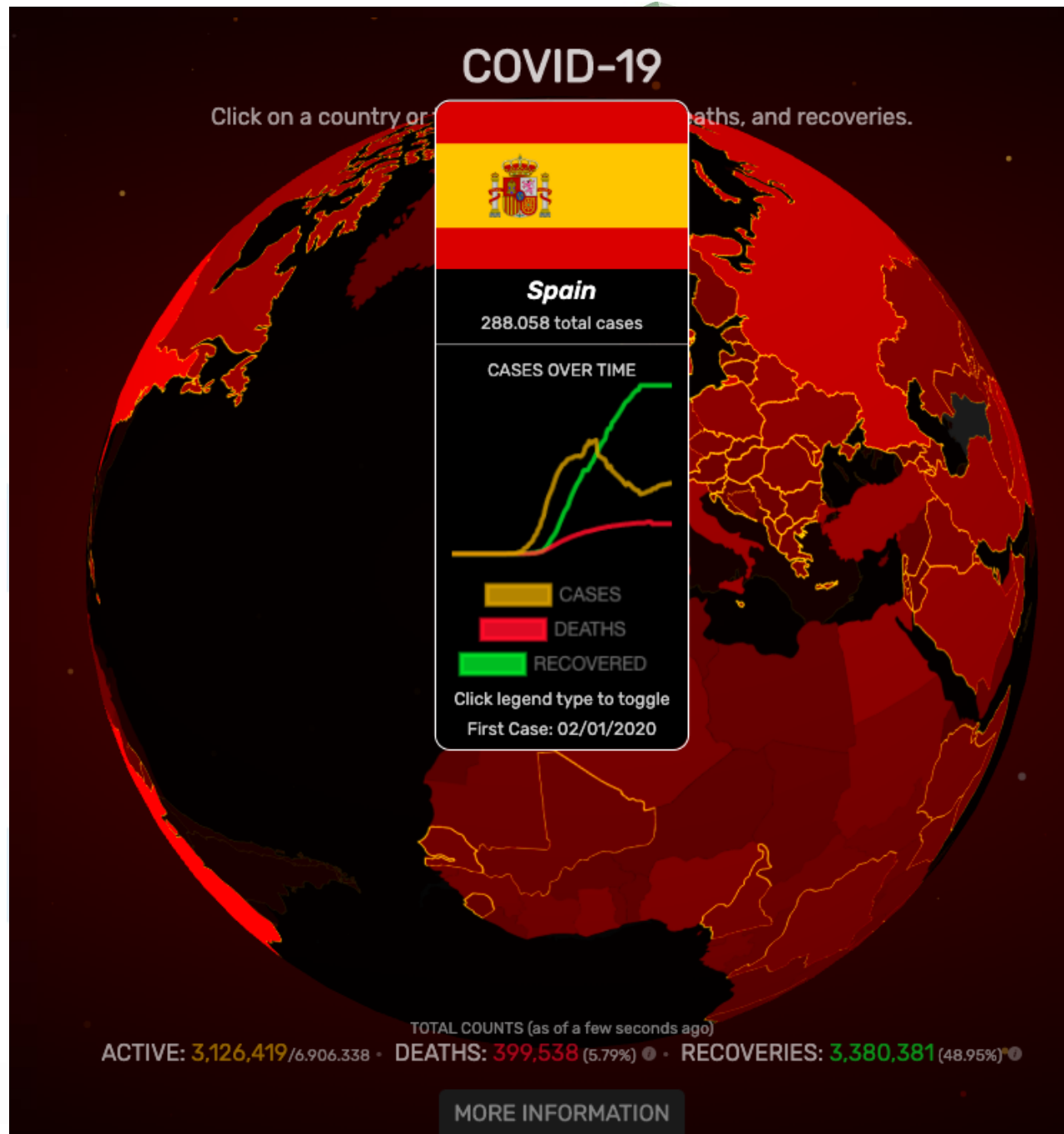


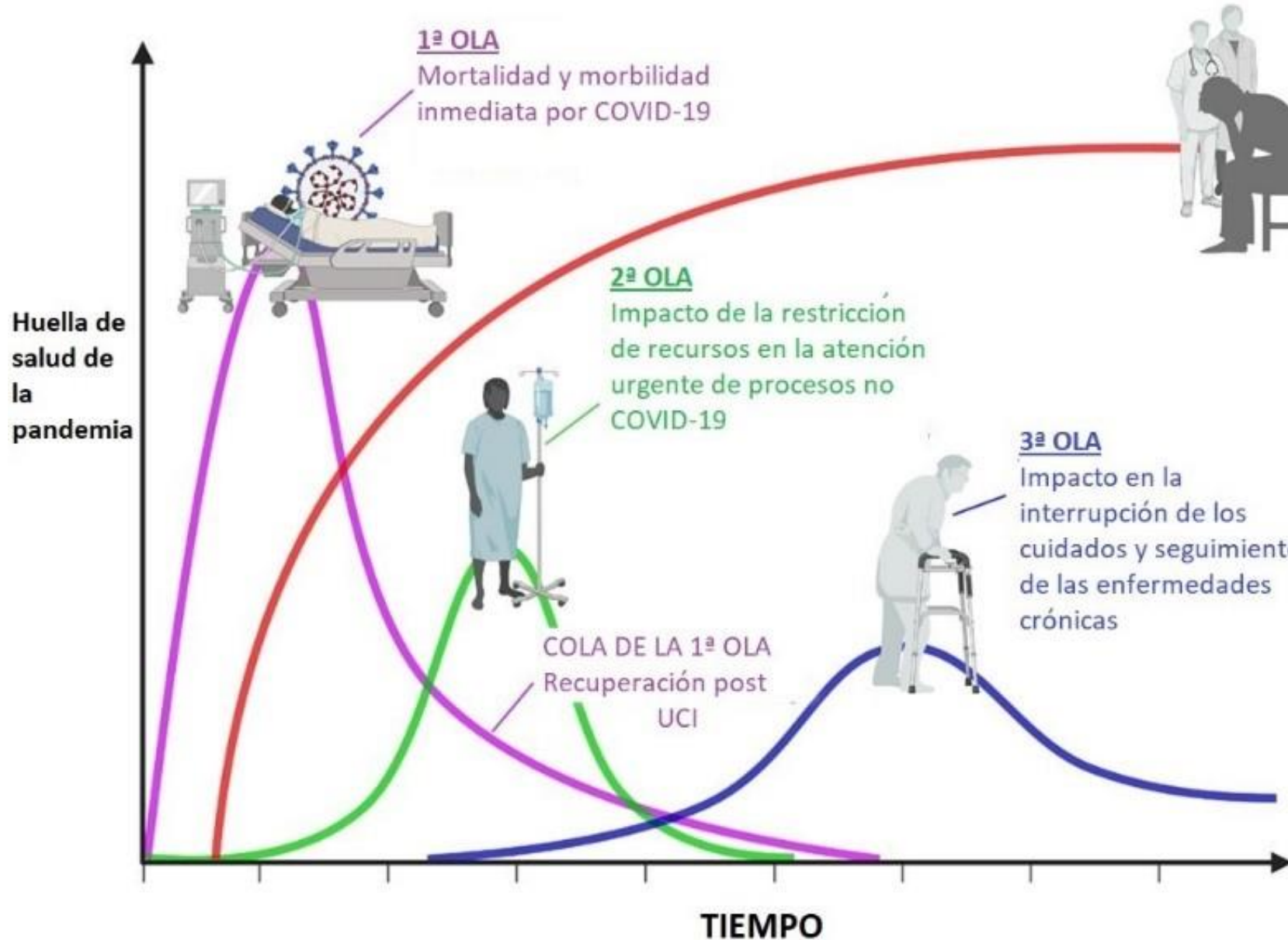
COVID-19 Visualizer

An interactive COVID-19 (coronavirus) visualizer that highlights countries around the world based on the most recent cases.

covidvisualizer.com

<https://t.co/9dh8RTxvtd?amp=1>



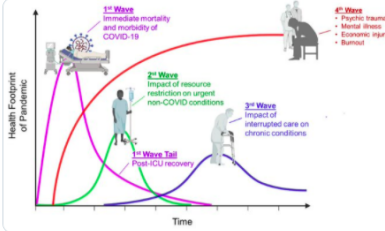


Victor Tseng @VectorSting

As our friends and colleagues brave the front lines, we must also get ready for a series of aftershocks. It's very hard to plan this far ahead while we're in survival mode. We must prepare early and strategize our response to the collateral damage of #COVID19

No es posible obtener la traducción

[Intentar de nuevo](#)



7:04 p. m. - 30 mar. 2020 - Twitter Web App

6,2 mil Retweets 8,4 mil Me gusta

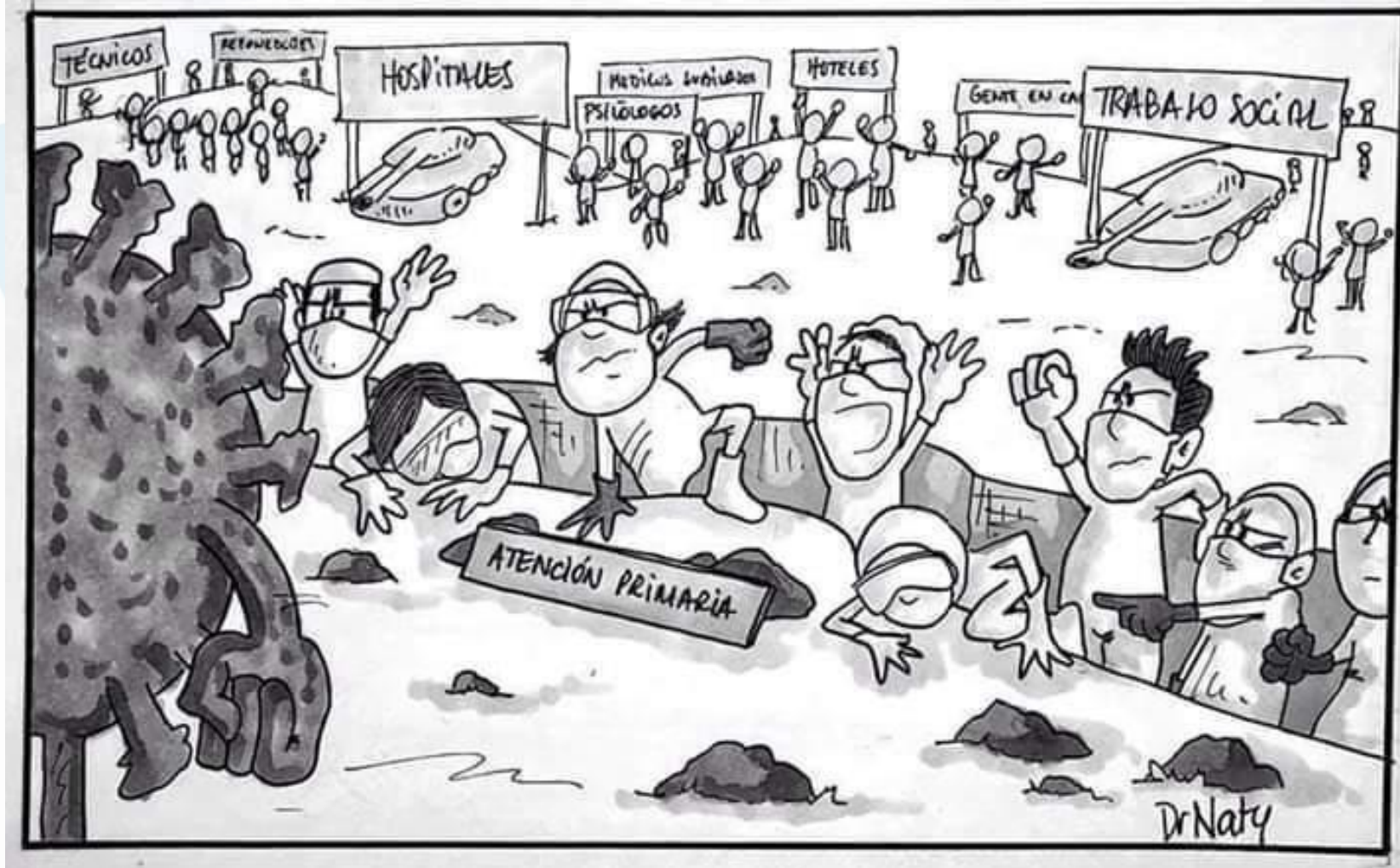
Original: @VectorSting
Traducción: @mariagg26



#Covid-19: Cambio de paradigma



#Covid-19: Cambio de paradigma



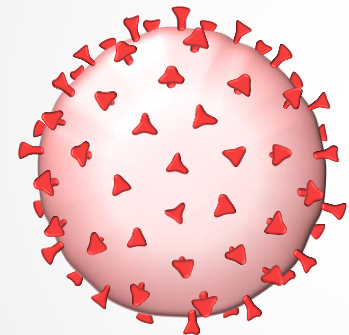
#Covid-19: Cambio de paradigma



PRE-COVID19

COVID19

POST-COVID19



#Covid-19: Cambio de paradigma

!!! AVISOS !!! 924 24 65 00

CENTRO DE SALUD SAN ROQUE SES

1 AÚN SIGUE HABIENDO CONTAGIOS.

LAVARSE LAS MANOS

2 METROS

IR AL CENTRO SOLO LO IMPRESCINDIBLE

2 ATENTO A LOS NUEVOS HORARIOS DE TU MÉDICO Y ENFERMERA.

3 IR AL CENTRO DE SALUD SOLO SI ES DE URGENCIA VITAL.

4 AL CENTRO DE SALUD SIEMPRE CON MASCARILLA.

5 SI NECESITAS CONSULTAR CON EL MÉDICO O LA ENFERMERA, LLAMA.

6 SI NECESITAS RECETAS, PARTES DE BAJA, ETC., LLAMA AL CENTRO.

7 SI ERES PACIENTE CRÓNICO Y HAS PERDIDO CITAS, TE LLAMARÁN.

8 PARA ATENDEROS MEJOR, ES IMPORTANTE VUESTRA COLABORACIÓN.



¿Qué pasa con el #SRAS-Cov2 y el RCV? Condiciones que pueden empeorar el pronóstico

Edad > 60 años

EPOC o asma moderado severo

Insuficiencia Cardíaca

HTA

Síndrome coronario agudo

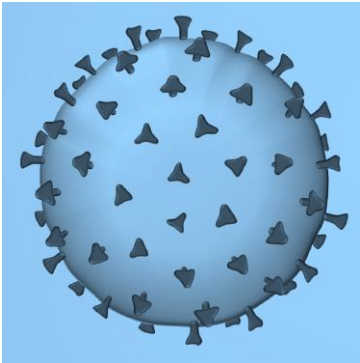
Enfermedad cerebrovascular

Diabetes

IMC > 40

Varón

Otros factores : LEQ cardíaca,
Inmunodeficiencia, trasplantados,
Institucionalización, IRC diálisis.
Enf hepática...



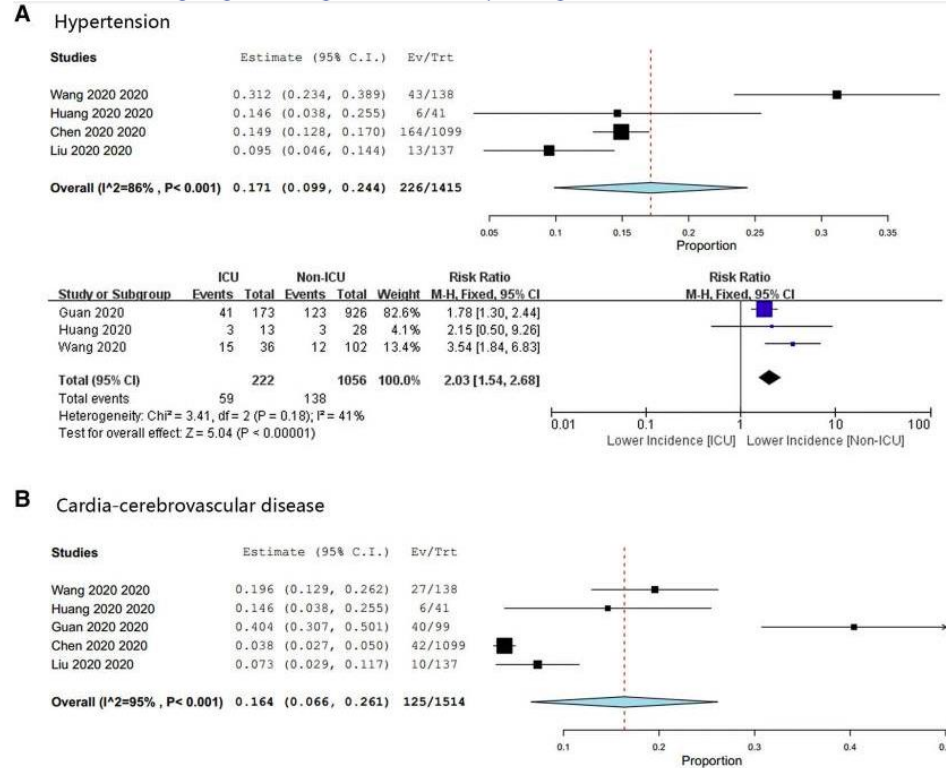
Nature Public Health Emergency Collection
Public Health Emergency COVID-19 Initiative

Clin Res Cardiol. 2020 Mar 11 : 1–8.
doi: [10.1007/s00392-020-01626-9](https://doi.org/10.1007/s00392-020-01626-9) [Epub ahead of print]

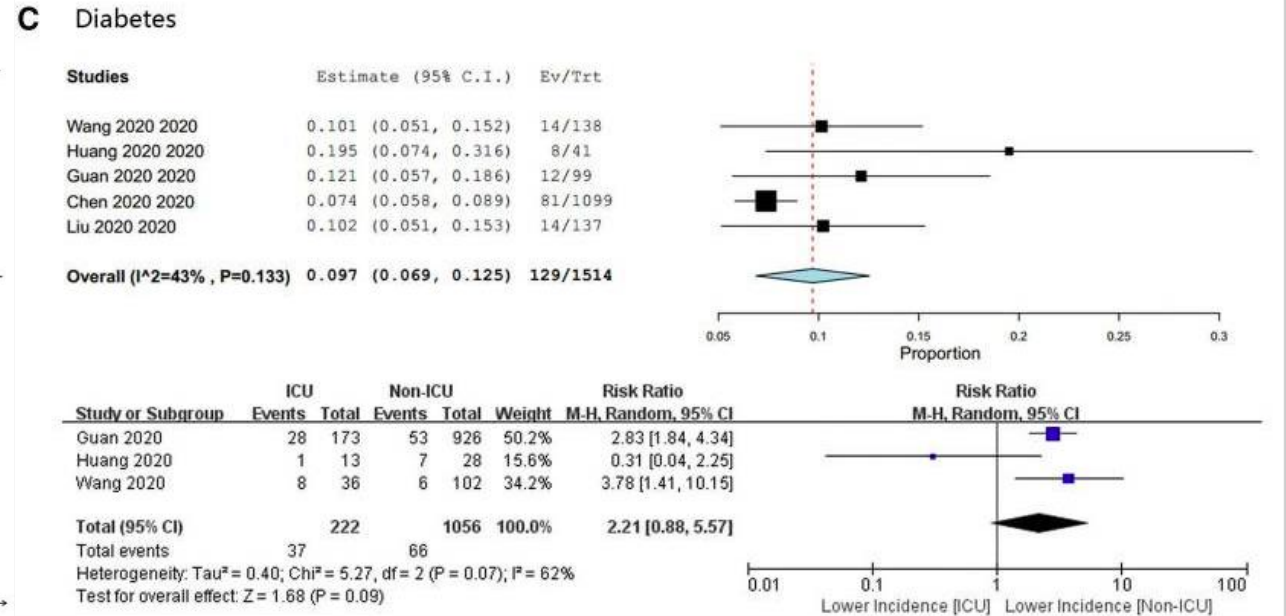
PMCID: PMC7087935
PMID: [32161990](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32161990/)

Prevalence and impact of cardiovascular metabolic diseases on COVID-19 in China

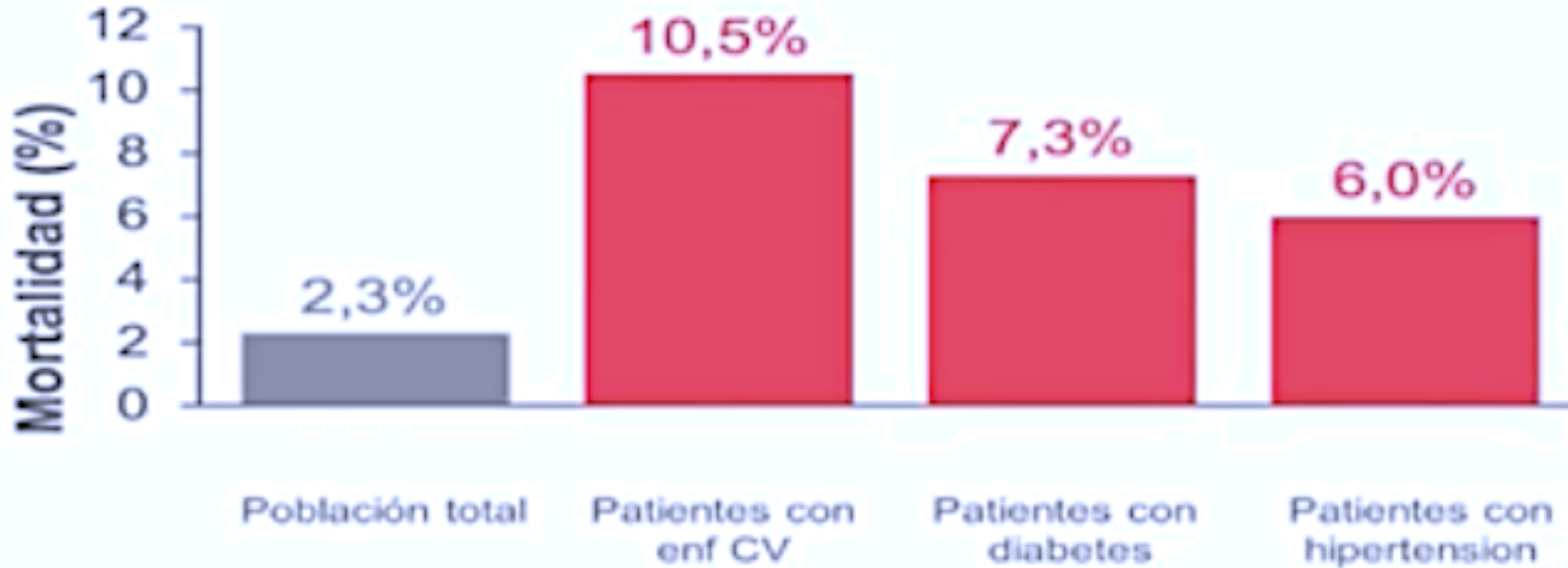
Bo Li,^{✉#1} Jing Yang,^{#1,2} Faming Zhao,³ Lili Zhi,⁴ Xiqian Wang,¹ Lin Liu,¹ Zhaohui Bi,¹ and Yunhe Zhao^{✉1}



The proportions of hypertension, cardia-cerebrovascular disease and diabetes in patients with COVID-19 were 17.1%, 16.4% and 9.7%, respectively.










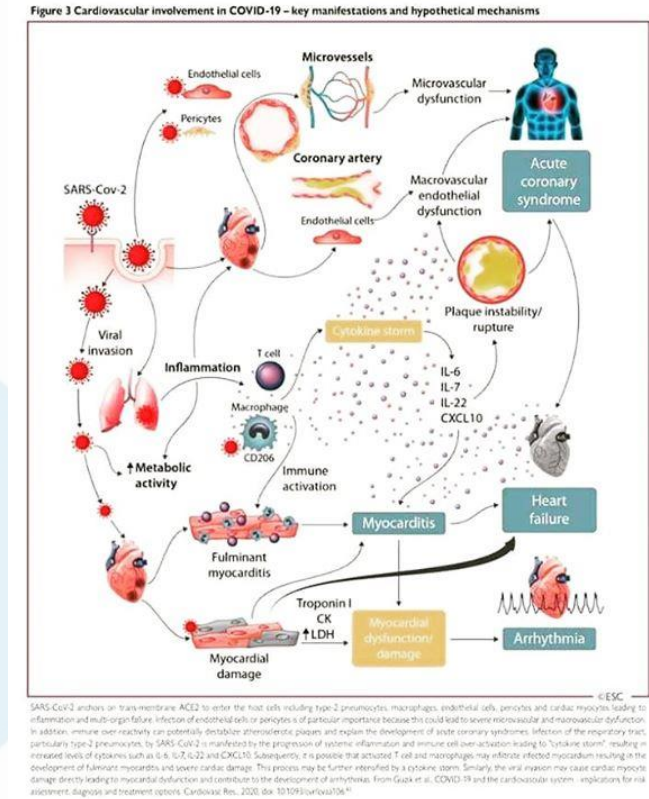
FRCV y #SARS-Cov2 : mortalidad



¿Que pasa con el #SARS-COV2 y el sistema CV?



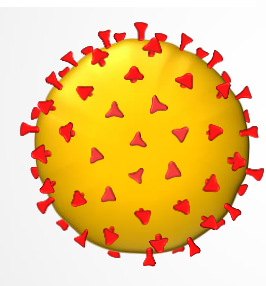
-  **Daño miocárdico**
-  **Arritmia cardiaca**
-  **Trombosis arterial o venosa**
-  **Síndrome coronario agudo**
-  **Tromboembolismo venoso**
-  **Miocarditis**
-  **Insuficiencia cardiaca**



Qué ha cambiado en la atención al RCV?

- **Factores que afectan la menor atención de los pacientes CV**

- Preocupación por contagiarse el virus al consultar
- Preocupación a tener problemas legales por movilizarse hasta el hospital para consultar
- Cancelación de agendas medicas por confinamiento
- Personal de salud considerado población de riesgo para COVID-19 en baja laboral
- Medidas del gobierno que no son claras en términos de qué procedimientos o qué consultas estarían justificados.
- Instituciones medicas polivalentes (publicas y privadas) que desvían recursos para poder contener el posible colapso sanitario



Metabolic Impacts of Confinement during the COVID-19 Pandemic Due to Modified Diet and Physical Activity Habits

by [María Martínez-Ferrán](#)¹, [Fernando de la Guía-Galipienso](#)^{2,3,4}, [Fabián Sanchis-Gomar](#)^{5,6} and [Helios Pareja-Galeano](#)^{1,*}

¹ Faculty of Sports Sciences and Physiotherapy, Universidad Europea de Madrid, Villaviciosa de Odón, 28670 Madrid, Spain

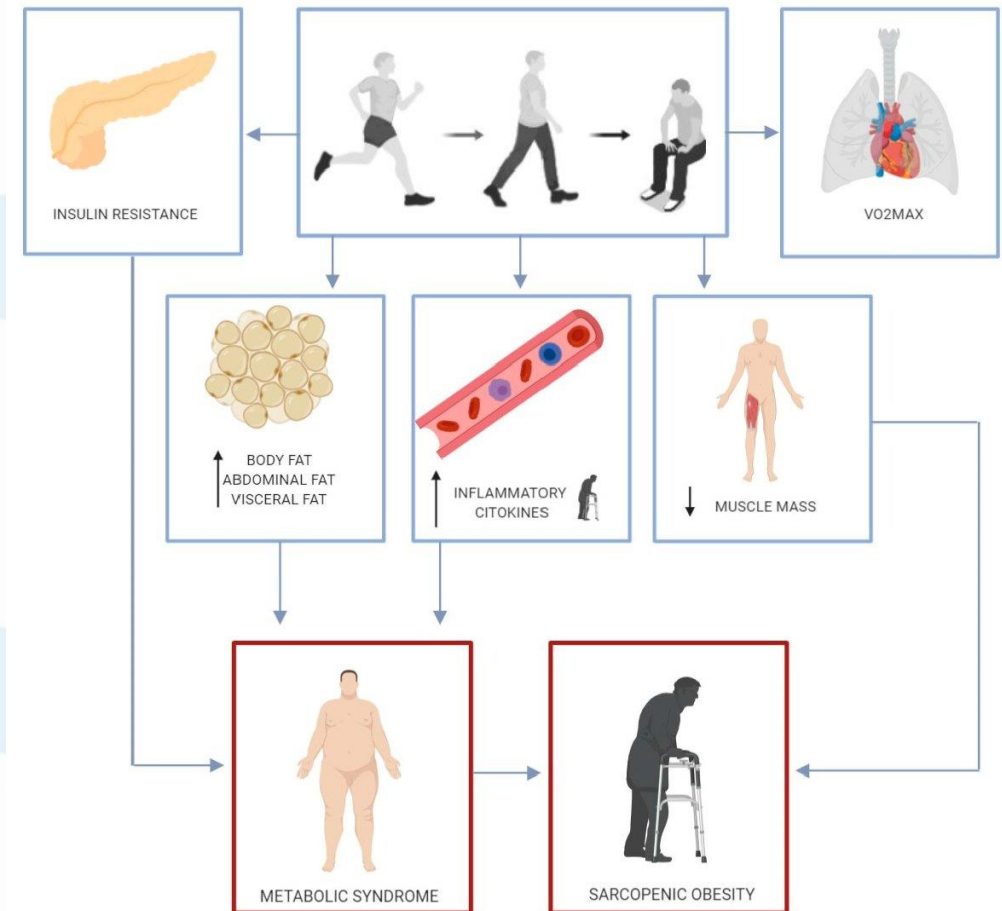
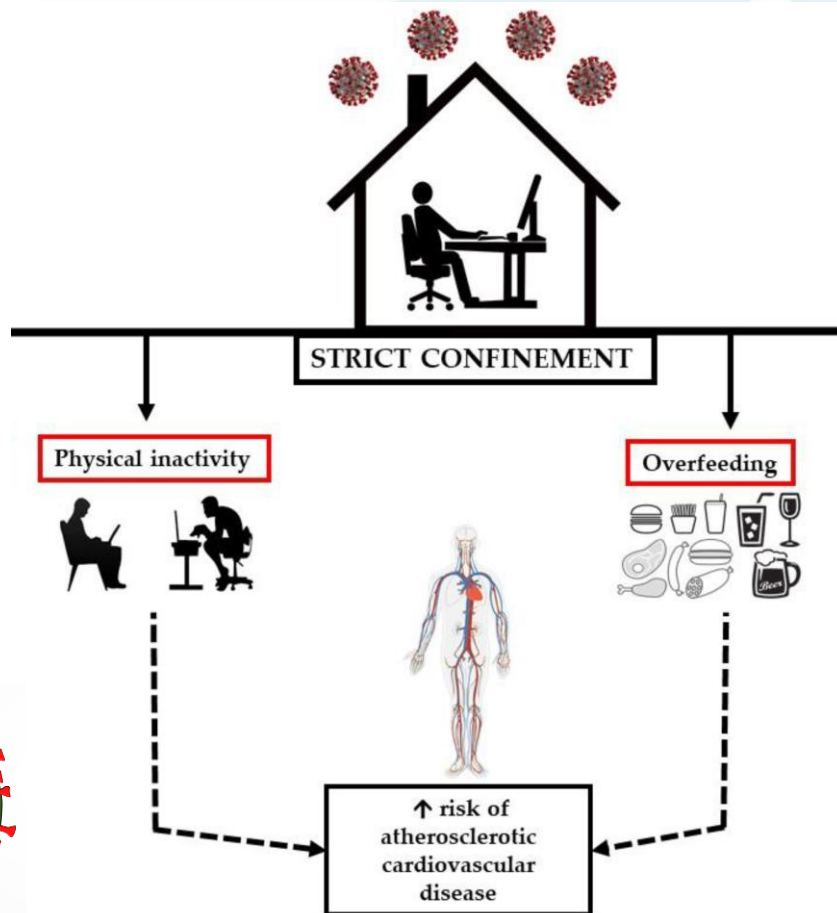


Figure 2. Consequences of a short-term reduction in physical activity.

Efectos colaterales del Covid-19

- Los pacientes siguen teniendo infartos, ictus,...

Dr. David Espeleta, Coordinador Nacional de UU Ictus: (Estudio por Wasap)

20-30% menos de Ictus
40-50% las trombolisis

↓
Significado:
AIT

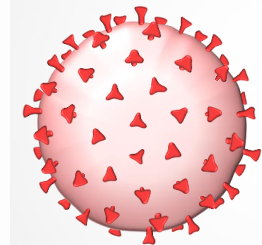
Directamente fallecidos por Ictus

DESCENSO INGRESOS
POR IAM , ACV

[Reduction in ST-Segment Elevation Cardiac Catheterization Laboratory Activations in the United States During COVID-19 Pandemic](#)

Santiago Garcia et al.

J Am Coll Cardiol 2020 Apr 9;S0735-1097(20)34913-5.





Qué ha cambiado en la atención al RCV?

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/341598603>



<https://www.researchgate.net/publication/341598603>

HTA en la pandemia #Covid 19



- Seguir GPG de ESC-ESH 2018
- No es necesario realizar ajustes o dejar los BSRA (iECA-ARAI)
- Recomendable seguir AMPA, si es posible
- Aplazar las revisiones clínicas ordinarias
- Si es necesario recurrir a la telemedicina (tele o videoconsulta)



Vicente Pallares #QuedateEnCasa
@vic_pallares

Not any harm of #RAASinhibitors in #patients infected with #COVID-19.

⚠ However, the results should be considered as exploratory and interpreted cautiously.

bit.ly/3dIBu11

@gt_hta

ESC European Society of Cardiology
European Heart Journal (2020) 00, 1-9
doi:10.1093/eurheartj/ehaa433
FASTTRACK CLINICAL RESEARCH
Hypertension

Association of hypertension and antihypertensive treatment with COVID-19 mortality: a retrospective observational study

Chao Gao^{1,2†}, Yue Cai^{1,2†}, Kan Zhang^{1,2†}, Lei Zhou^{1,4}, Yao Zhang^{1,5}, Xijing Zhang^{3,6}, Qi Li^{3,7}, Weiqin Li^{3,8}, Shiyong Yang^{1,9}, Xiaoyan Zhao^{3,10}, Yuying Zhao^{1,11}, Hui Wang^{1,12}, Yi Liu¹, Zhiyong Yin¹, Ruining Zhang¹, Rutao Wang^{1,2}, Ming Yang^{1,3}, Chen Hui^{1,4}, William Wijns², J. William McEvoy², Osama Soliman², Yoshinobu Onuma², Patrick W. Serruys^{2,13}, Ling Tao^{1,4}, and Fei Li^{1,2*}

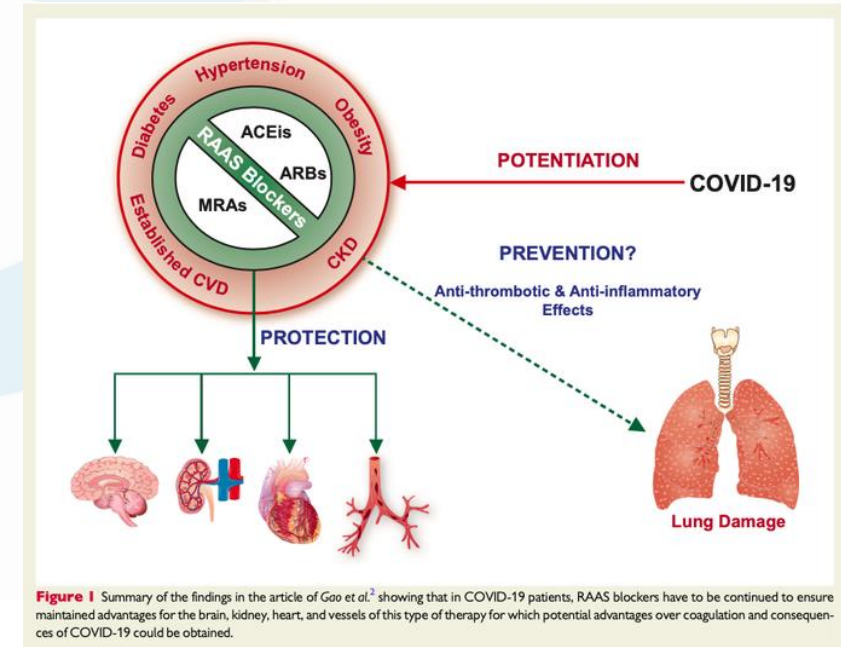
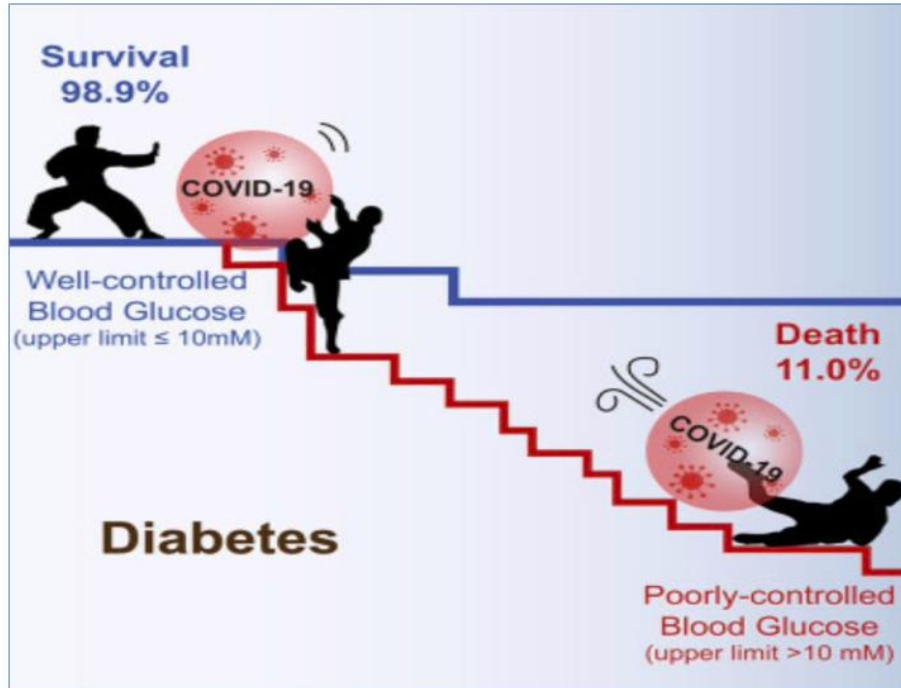


Figure 1 Summary of the findings in the article of Gao et al.² showing that in COVID-19 patients, RAAS blockers have to be continued to ensure maintained advantages for the brain, kidney, heart, and vessels of this type of therapy for which potential advantages over coagulation and consequences of COVID-19 could be obtained.

DM en la pandemia de #Covid19



- DM y síntomas de #Covid19 incrementa el riesgo de CAD
- Aumentar monitorización
- No suspender alimentación ni Tto para la DM
- Suspender iSGLT2, Metformina
- Buscar el mejor control sin hipoglucemia

Fadini GP et al. J Endocrinol Invest 2020. /Drucker DJ. Endocr Rev. 2020. Jun 1,41(3)
Grasselli G. Zangrillo A. Zareete al Jama, 2020/ Onder G, Rezza G, Brusaferrero S.. JAMA
Team CC-R MMWR Mor Mortality Wkly Rep 2020.69:382-386

Dislipemia en la pandemia de #Covid-19

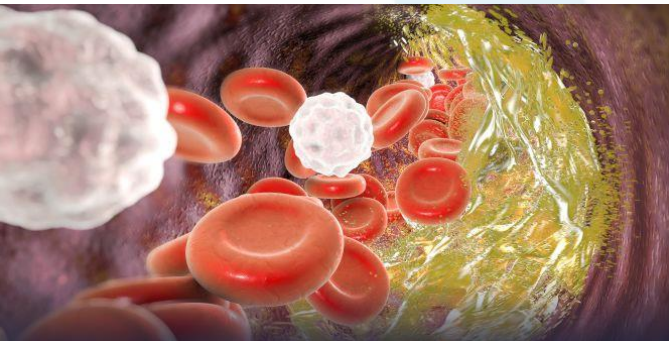


REVISIÓN

COVID-19 y enfermedad cardiovascular y renal: ¿Dónde estamos? ¿Hacia dónde vamos?

V. Pallarés Carratalá^{a,b,*}, C. Górriz-Zambrano^c, C. Morillas Ariño^{d,e}, J.L. Llisterrí Caro^f y J.L. Górriz^{a,g}

- Alto porcentaje de >65 años están en tto con estatinas.
- Continuar terapias con estatinas
- Revisar interacciones con fármacos para SARS-Cov2
- Control de enzimas hepáticos en pacientes ingresados en tto con inhibidores de proteasa (lopinavir)
- Si alteración de enzimas : prava y pita.
- Dosis máxima de atorva 20 mg y de rosu 10



<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-S1138359320301441>

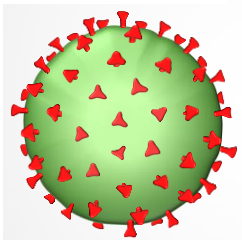
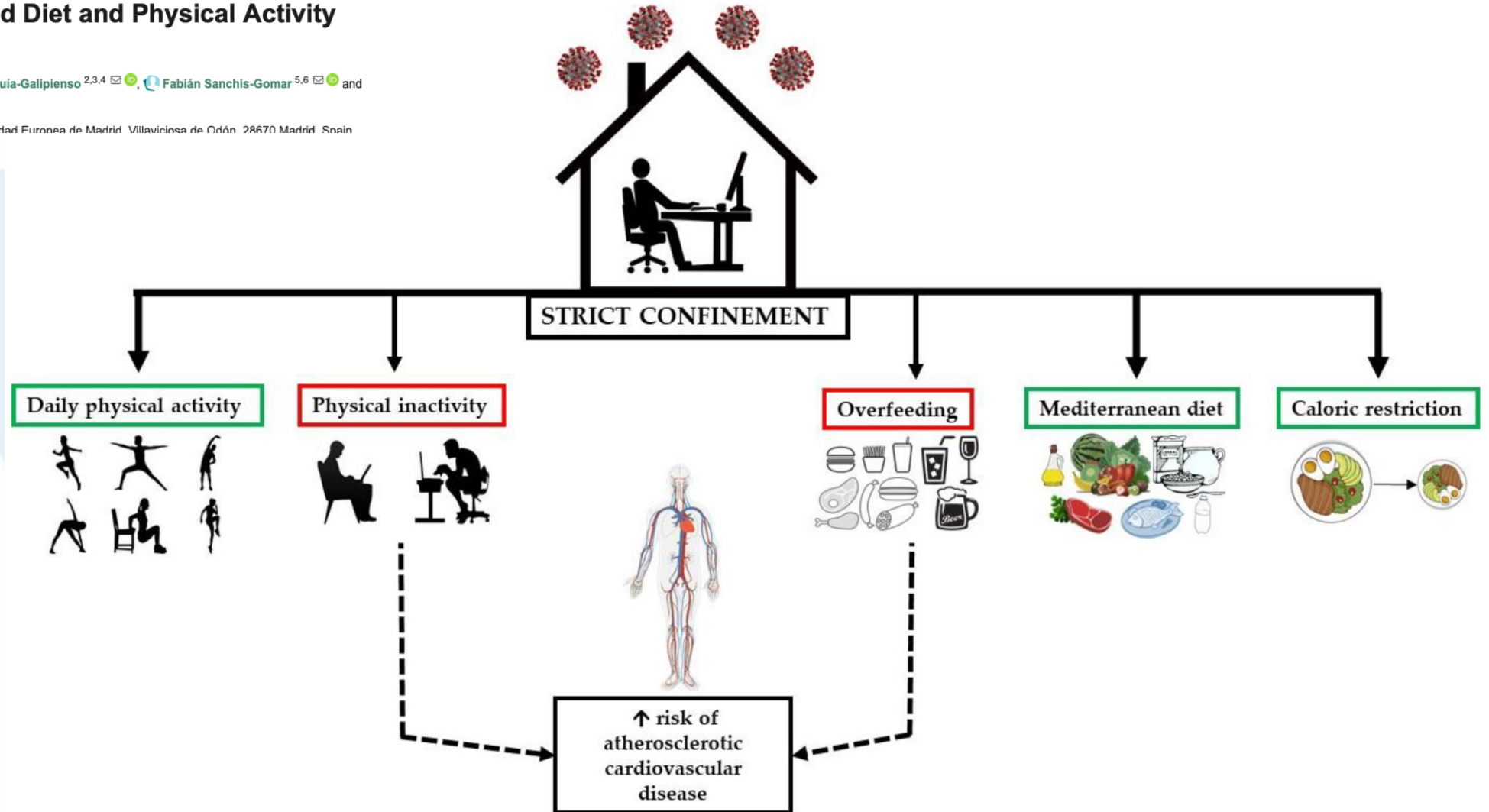
Wei-jie G et al. NEJM. February 28, 2020 DOI: 10.1056/NEJMoa2002032

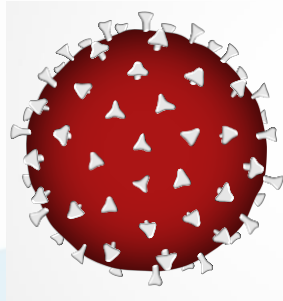
Open Access Review

Metabolic Impacts of Confinement during the COVID-19 Pandemic Due to Modified Diet and Physical Activity Habits

by María Martínez-Ferrán¹, Fernando de la Guía-Galpienso^{2,3,4}, Fabián Sanchis-Gomar^{5,6} and Helios Pareja-Galeano^{1,*}

¹ Faculty of Sports Sciences and Physiotherapy, Universidad Europea de Madrid, Villaviciosa de Odón, 28670 Madrid, Spain





CUIDESE Y LLEVE UNA VIDA LO MÁS SALUDABLE POSIBLE



Cuide su higiene y mantenga sus rutinas y horarios, incluido el sueño

- Mantenga una rutina diaria y variada de actividades, diaria o semanal.
- Busque actividades que se puedan realizar en casa, respetando las preferencias de cada persona.



✓ **Siga una alimentación equilibrada y variada**



✓ **Opte preferiblemente por alimentos no procesados**



✓ **Beba agua**



X **Intente evitar alimentos con alto contenido de azúcares añadidos, grasas o sal.**



X **No fume, y si lo hace, que sea en la ventana o balcón.**



X **No consuma alcohol**

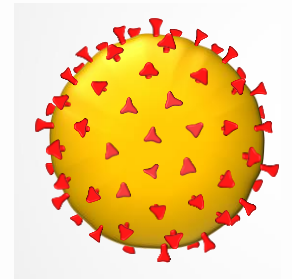
NO haga caso ni siga consejos de fuentes no oficiales en redes sociales.

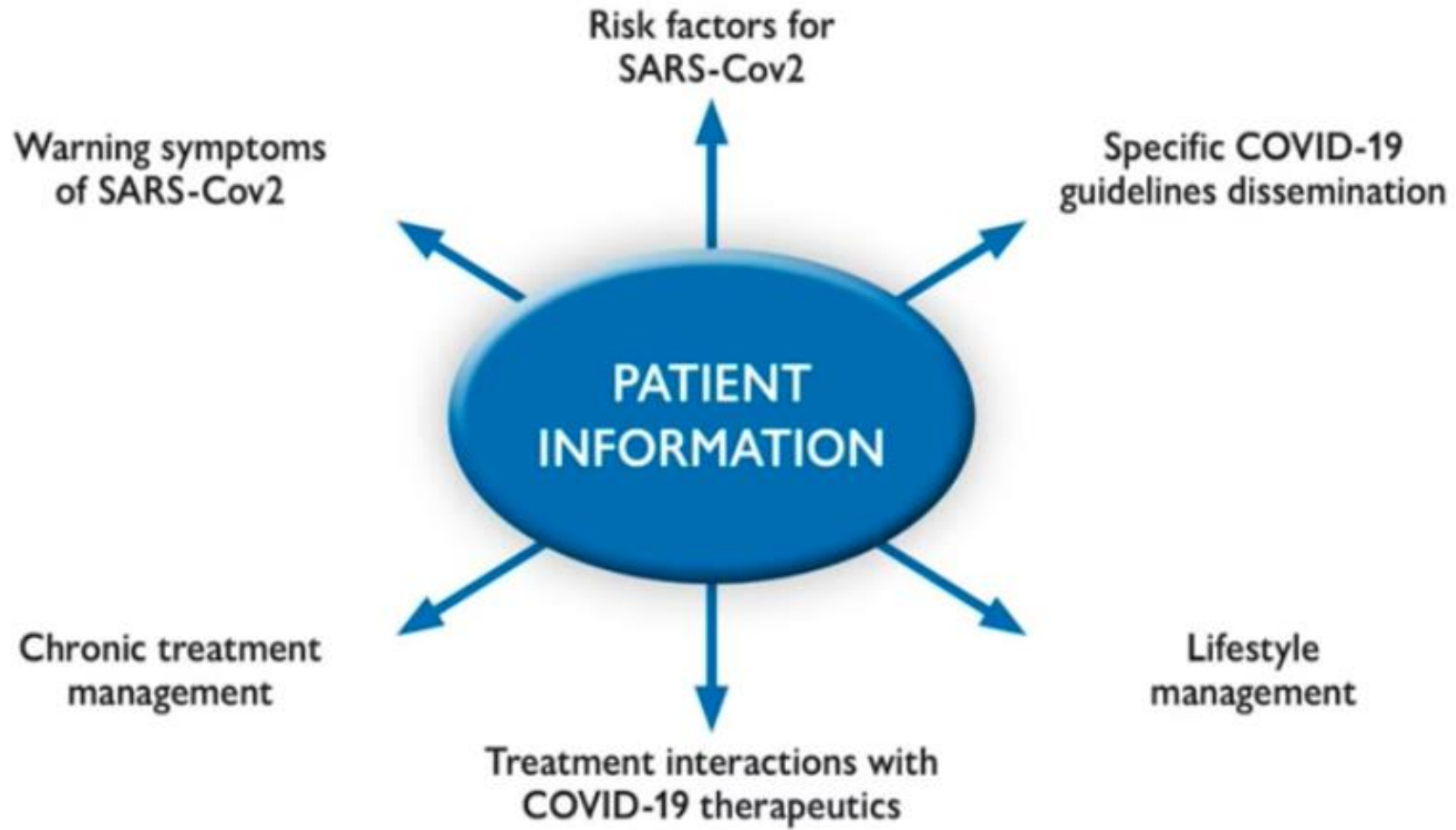
CONSEJOS PARA RECOMENDAR EJERCICIOS Y NUTRICIÓN ADECUADA AL PACIENTE



Qué ha cambiado en la atención al RCV?

- La menor atención de los pacientes CV supone e implica
 - Paréntesis (90 días) en la atención a la cronicidad
 - No vamos a ver el doble, recuperar poco a poco
 - Herramientas para atención a la cronicidad
 - Trabajo en equipo AP!!!





El futuro de la ECV tras #COVID-19

Semergen. 2020;xxx(xx):xxx-xxx



EDITORIAL

La pandemia por la COVID-19: una oportunidad para
cambiar la forma de atender a nuestros pacientes

The COVID-19 pandemic: An opportunity to change the way we
care for our patients



• **#Teléfonomedicina**



• **#APPs, #mensajes@,**



• **#Videoconsulta**



• **#RRSS**



ANTONIO LUIS VAZQUEZ GONZALEZ se ha unido a la consulta

Hola Antonio

ENVIAR



Conectado



Fundación Diabetes
@fundidiabetes

Frente a la doble pandemia de #diabetes y #coronavirus, profesionales sanitarios y pacientes se han unido para trabajar por reducir este doble riesgo.

¿Cómo? Manteniendo un buen control de los factores de riesgo cardiovascular.

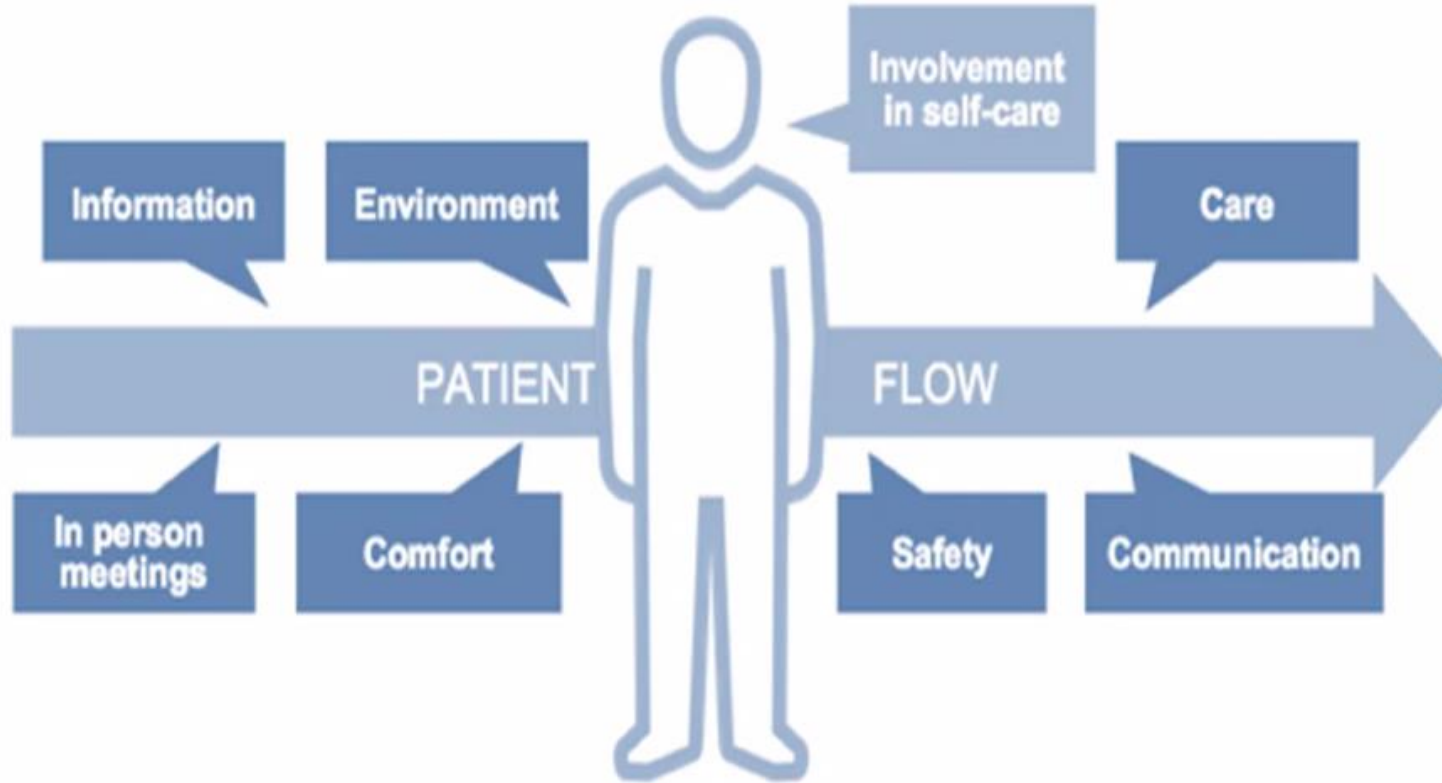
#DiabAvengers #DiabetESP @CristobMorales



8:30 p. m. - 2 jun. 2020 · Metricool



- Reorganización de la Atención -



Adapted from Karolinska Hospital

Píldoras



Nos encontraremos con un aumento de la morbilidad CV



Debemos realizar una mayor vigilancia de los tratamientos y del grado de control de los FRCV.



Promover los estilos de vida saludables



Usar la telemedicina en nuevas formas de consultas



Una nueva AP es posible