



ELECTROCARDIOGRAMA EN PACIENTES CON SECUELAS DE NEUMONÍA POR SARS-CoV-2 DE LA BENEFICENCIA ESPAÑOLA DE PUEBLA

MÁRQUEZ RENDÓN G.,¹ PÉREZ QUIROGA C. L.,¹ GONZÁLEZ HENAO M. E.¹

¹ ESCUELA DE FISIOTERAPIA DEL DECANATO DE CIENCIAS DE LA SALUD, UPAEP

galilea.marquez@upaep.edu.com

INTRODUCCIÓN

La enfermedad por SARS-CoV-2 se manifiesta principalmente con síntomas que involucran al sistema respiratorio, sin embargo, a través de diferentes estudios como el electrocardiograma se detecta que también puede causar graves problemas a nivel cardíaco, todo esto a causa de la lesión generada en el miocardio por la infección y la presencia de células inflamatorias, la hipoxemia e insuficiencia respiratoria y a los efectos secundarios de algunos fármacos usados en su tratamiento [1][2].

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel nacional en el territorio mexicano se han reportado hasta el día 14 de mayo del 2021 2,377,995 casos positivos de SARS-CoV-2 [3]. Una de las principales secuelas a nivel cardíaco es la presencia de arritmias, las cuales pueden disminuir la capacidad para realizar actividad física, apareciendo disnea y fatiga, entre otros [4]. La pandemia por SARS-CoV-2 muestra un escenario donde es necesario desarrollar nuevos programas de prevención, diagnóstico e intervención en estos pacientes. Realizar un estudio de electrocardiograma (ECG) es esencial para reconocer los daños y las alteraciones más comunes a nivel del sistema eléctrico del corazón, de esta manera el fisioterapeuta como personal del área de la salud podrá diseñar programas de intervención y ejercicio físico acordes a los cambios presentes en dicho estudio [5].

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Existen alteraciones del sistema eléctrico del corazón en los pacientes con secuelas de neumonía por SARS-CoV-2 del Hospital Beneficencia Española de Puebla?



OBJETIVO GENERAL

Identificar la presencia de alteraciones cardíacas en pacientes con secuelas de neumonía por SARS-CoV-2 de la Beneficiencia Española de la ciudad de Puebla mediante la evaluación del ritmo cardíaco y la función del corazón.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo transversal, que incluyó ECGs de 32 pacientes adultos post-SARS-CoV-2 recolectados durante los meses de julio 2020 a marzo 2021. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de normalidad de datos Kolmogorov-Smirnov, para las variables categóricas se usó la prueba de chi-cuadrada y la fiabilidad de las variables se evaluó con un IC del 95%..

ASPECTOS BIOÉTICOS

Se tendrá confidencialidad en el manejo de los datos.

RESULTADOS

Se realizaron pruebas no paramétricas y asociación del género con las variables clínicas en adultos post-SARS-CoV-2. En cuanto a los resultados de los ECGs la frecuencia cardíaca tuvo un promedio de 71.5 lpm con un límite inferior de 66.99 y un límite superior de 80, el intervalo PR tuvo promedio de 146 ms con un límite inferior y superior de 135.99 y 154 respectivamente, el complejo QRS tuvo promedio de 90 con un límite inferior y superior de 84 y 94 respectivamente, todas ellas con un IC al 95%. Hubo cambios estadísticamente significativos en la comparación género e Intervalo PR ($p=0.049$), y no significativos entre género y Complejo QRS ($p=0.461$).

CONCLUSIONES

En la población de pacientes post-SARS-CoV-2 se encontró alteración del ritmo cardíaco (bradicardia) y prolongación del intervalo PR principalmente en el género masculino, lo cual nos indica que existe probabilidad de bloqueo auriculo-ventricular, por lo que se propone realizar un estudio de seguimiento.



Palabras clave: Arritmias; Electrocardiograma; SARS-CoV-2.

REFERENCIAS

- [1] Lopez AG, Cardentey MC, Betancourt AM, Chirino OC, López FM, Rodríguez RF. Cardiac arrhythmias in patients with COVID-19. Scenarios and treatment. *Rev cuba cardiol cir cardiovasc.* 2020; 26 (3): 1006.
- [2] Yuki K, Fujiogi M, Koutsogiannaki S. COVID-19 Physiopathology: a review. *Clin Immunol.* 2020; 215 (108427): 108427.
- [3] COVID-19 Tablero México [Internet]. [Conacyt.mx](https://conacyt.mx)
- [4] Mora G. COVID-19 and arrhythmias: relationship and risk. *Rev colomb cardiol.* 2020; 27 (3): 153–9.[5] List-Peace A, González-Doniz L, Souto-Camba S. What role does Physiotherapy play in the global pandemic by COVID-19? *Fisioter (Madr, Ed, printed).* 2020; 42 (4): 167–9