

Hipertensión arterial post-COVID 19 en mujeres de edad avanzada: una secuela de alto riesgo

Post-COVID-19 Arterial Hypertension in Older Women: A High-Risk Sequela

Dr.C. Brian J. Bustos-Viviescas¹ , MSc. Carlos E. García Yerena² , Dr.C. Amalia Villamizar Navarro³ , MSc. Andrea P. Lizcano Sánchez³  y MSc. John A. García Galviz⁴ 

¹ Centro de Comercio y Servicios, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) Regional Risaralda. Pereira, Colombia.

² Departamento de Educación Física y Deporte, Universidad del Magdalena. Santa Marta, Magdalena, Colombia.

³ Universidad del Atlántico. Barranquilla, Colombia.

⁴ Departamento de Educación Física y Deporte, Universidad de Pamplona. Norte de Santander, Colombia.

Recibido: 18 de agosto de 2023

Aceptado: 5 de septiembre de 2023

Online: 29 de septiembre de 2023

Full English text is also available

Palabras clave: Anciano, Presión arterial, Hipertensión, Síndrome posagudo de COVID-19

Keywords: Aged, Arterial pressure, Hypertension, Post-acute COVID-19 syndrome

Sr. Editor:

Se ha sugerido que el cumplimiento disciplinado de los procedimientos operativos, la investigación sistemática y el desarrollo de la experiencia de otros centros médicos o científicos permitieron reducir el número de pacientes graves, críticos y hospitalizados en comparación con los datos de pacientes con enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) en Cuba y otros países¹. No obstante, consideramos pertinente destacar la necesidad de continuar estos arduos esfuerzos de cooperación, seguimiento, control y evaluación en el período postpandemia, especialmente en las poblaciones de alto riesgo.

Teniendo en cuenta lo anterior, las secuelas posagudas de la infección por COVID-19 son heterogéneas. Entre las complicaciones del componente cardiovascular se pueden encontrar síndromes cardiopulmonares, infarto de miocardio, accidente cerebrovascular, entre otros².

Matsumoto *et al.*³, consideran que los mecanismos fisiopatológicos del curso prolongado de COVID

aún no se conocen. Esto se debe a que la infección por SARS-CoV-2 puede generar graves complicaciones para la salud en general, haciendo referencia no solo a la fase aguda de la enfermedad, sino también a la fase crónica, incluyendo, sin excepción, al sistema cardiovascular⁴.

Por otra parte, se sugiere que, en el período posagudo, los sobrevivientes de COVID-19 pueden desarrollar hipertensión arterial⁵. Asimismo, los factores que se asociaron con una mayor prevalencia de estos síntomas fueron la edad avanzada, un alto índice de masa corporal y el sexo femenino⁶. Esto pone en evidencia la posible incidencia de la edad y el sexo femenino en la hipertensión arterial post-COVID-19.

Seguidamente, otro estudio identificó que, 8 meses después de la infección, la prevalencia de síntomas de COVID prolongado fue de 2,25 para las mujeres y 1,5 para los hombres. Igualmente, el sexo femenino se asoció con tres o más síntomas⁷. Además, un metaanálisis que incluyó 20 estudios para un total de 13340 pacientes (mujeres: 6213 [47,6%]) encontró, que el sexo femenino se relacionó significativamente con sintomatología respiratoria, síntomas de salud mental y fatiga, asociados al COVID prolongado⁸.

No obstante, Xie *et al.*⁹, concluyeron que el riesgo de alteraciones cardiovasculares a largo plazo, posterior a la COVID-19, existía independientemente del

 BJ Bustos-Viviescas

Centro de Comercio y Servicios

SENA Regional Risaralda.

Pereira, Colombia.

Correo electrónico: bjbustos@sena.edu.co

sexo. Igualmente, se ha documentado una regulación positiva de la proteína Ser/Thr-kinasa específica de músculo estriado (SPEG) como un mecanismo de protección específico para mujeres contra el daño cardíaco inducido por COVID-19¹⁰. Por lo tanto, en las mujeres existe cierta discrepancia entre los estudios en torno a la hipertensión arterial post-COVID.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se recomienda dar mayor énfasis y seguimiento a la prevalencia de hipertensión arterial en adultos mayores y mujeres en el período pospandemia. Del mismo modo, se deben promover, desde las políticas de salud pública, estrategias que impliquen el control e intervención sobre diversos predictores de riesgo cardiovascular como la actividad física, los hábitos alimenticios, la condición física y la fragilidad, entre otros.

CONFLICTO DE INTERESES

No se declara ninguno.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guedes Díaz R, González Quijano H, Martín Tirado JC, Sánchez Villanueva F, Domínguez Suárez HP. Preparación y enfrentamiento a la pandemia de la COVID-19. *Rev Cubana Med Milit* [Internet]. 2023 [citado 10 Ago 2023];52(1):e02301792. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1792>
2. Sherif ZA, Gomez CR, Connors TJ, Henrich TJ, Reeves WB; RECOVER Mechanistic Pathway Task Force. Pathogenic mechanisms of post-acute sequelae of SARS-CoV-2 infection (PASC). *eLife*. 2023;12:e86002. [DOI]
3. Matsumoto C, Shibata S, Kishi T, Morimoto S, Mogi M, Yamamoto K, et al. Long COVID and hypertension-related disorders: a report from the Japanese Society of Hypertension Project Team on COVID-19. *Hypertens Res*. 2023;46(3):601-619. [DOI]
4. Davis HE, McCorkell L, Vogel JM, Topol EJ. Long COVID: major findings, mechanisms and recommendations. *Nat Rev Microbiol*. 2023;21(3):133-146. [DOI]
5. Saeed S, Tadic M, Larsen TH, Grassi G, Mancia G. Coronavirus disease 2019 and cardiovascular complications: focused clinical review. *J Hypertens*. 2021;39(7):1282-1292. [DOI]
6. Sudre CH, Murray B, Varsavsky T, Graham MS, Penfold RS, Bowyer RC, et al. Attributes and predictors of long COVID. *Nat Med*. 2021;27(4):626-631. [DOI]
7. Fernández-de-Las-Peñas C, Martín-Guerrero JD, Pellicer-Valero ÓJ, Navarro-Pardo E, Gómez-Mayordomo V, Cuadrado ML, et al. Female sex is a risk factor associated with long-term post-COVID related-symptoms but not with COVID-19 symptoms: the LONG-COVID-EXP-CM multicenter study. *J Clin Med*. 2022;11(2):413. [DOI]
8. Maglietta G, Diodati F, Puntoni M, Lazzarelli S, Marcomini B, Patrizi L, et al. Prognostic factors for post-COVID-19 syndrome: a systematic review and meta-analysis. *J Clin Med*. 2022;11(6):1541. [DOI]
9. Xie Y, Xu E, Bowe B, Al-Aly Z. Long-term cardiovascular outcomes of COVID-19. *Nat Med*. 2022;28(3):583-590. [DOI]
10. Luo Y-S, Shen X-C, Li W, Wu G-F, Yang X-M, Guo M-Y, et al. Genetic screening for hypertension and COVID-19 reveals functional variation of SPEG potentially associated with severe COVID-19 in women. *Front Genet*. 2023;13:1041470. [DOI]