

Título del proyecto:

"Prevalencia de Alteraciones cardiovasculares en pacientes con infección por Virus Zika en Guayaquil"

Director:

Dr. Diego Antonio Vásquez Cedeño, MD. Mgs.

Equipo de investigación:

- Dra. María del Mar Sánchez Salazar. (Investigador Adjunto)
- Srta. Lissette Estrella. (Asistente de Investigación I)
- Srta. Eleana León. (Asistente de Investigación II)
- Srta. Sofía Robalino. (Asistente de Investigación III)
- Srta. Nicole Valdiviezo Mendoza. (Asistente de Investigación IV)
- Dra. Ana Palacio. (Asesor de Investigación I)
- Dr. Leonardo Tamariz. (Asesor de Investigación II)
- Lcda. María Fernanda Carpio (Asistente Administrativa)

RESUMEN

Antecedentes: La infección por el virus del Zika (ZIKV) está asociada a complicaciones graves. Recientemente, los informes han planteado la posibilidad de complicaciones cardiovasculares. Sin embargo, las complicaciones provienen de informes de casos y ocurren inmediatamente después de la infección. Nuestro objetivo fue evaluar las complicaciones ecocardiográficas, tensionales y arrítmicas en una cohorte de pacientes jóvenes con antecedentes de ZIKV.

Métodos: Realizamos una cohorte retrospectiva e incluimos pacientes con antecedentes de 2 años de infección previa por ZIKV confirmada. Realizamos un ecocardiograma, una presión arterial automatizada de 24 horas y un Holter de 24 horas. Nuestro resultado primario incluirá una combinación de disfunción diastólica, hipertrofia ventricular izquierda, arritmias, regurgitación valvular, latidos prematuros o estado de no cazo.

Resultados: Se incluyeron 47 pacientes con ZIKV y 16 pacientes sin ZIKV. Los pacientes con ZIKV tenían una edad similar a los controles ($p > 0,05$). Tener una infección previa por ZIKV se asoció con disfunción diastólica, hipertrofia ventricular izquierda, regurgitación mitral o tricúspide, arritmias o latidos prematuros y estado sin cazo ($p < 0,05$). El OR ajustado de tener algún hallazgo de ECV fue de 1,9; IC del 95%: 1,3-2,5. El OR de tener algún hallazgo de ECV fue 2,1; IC del 95%: 1,6-2,8 para aquellos con ZIKV con síntomas y 1,3; IC del 95%: 1,1-1,5 para aquellos con ZIKV y sin síntomas de ECV. Después de 2 años, la IL-10 y la PCR fueron más altas en los pacientes infectados por ZIKV en comparación con los controles ($P < 0,05$).

Conclusiones: Nuestro estudio encontró que los pacientes jóvenes con una infección previa por ZIKV tienen más cambios ecocardiográficos, arrítmicos y de presión arterial en comparación con controles de edad similar.