



## XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



# EFECTO SOBRE LA PRESIÓN ARTERIAL Y LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV) EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DURANTE LA COVID-19 CONFINAMIENTO PANDÉMICO (ESTUDIO COBECOR)

Pedro Arango Sancho, Elena Codina Sampera; Pedro Arango Sancho; Ana Cristina Aguilar Rodríguez; Bernat Gómez Herrera; Marta Jiménez Moreno; Yolanda Calzada Baños; Raquel Jiménez García; Verónica Coll Brito; Osmar David Aguilar Rodríguez; Álvaro Madrid Aris

*Hospital Sant Joan de Déu*

**Introducción.** Los pacientes controlados en la consulta de RCV suelen presentar sobrepeso/obesidad, síndrome metabólico, hipertensión (HTA), estilo de vida poco saludable junto a gran influencia del entorno y frecuentes limitaciones psicosociales. Nos preguntamos si la reclusión domiciliar para COVID-19 (marzo-mayo 2020) podría tener efectos negativos en relación al RCV en estos pacientes.

**Objetivos.** Evaluar esta hipótesis en relación con la HTA y el uso de antihipertensivos. **Objetivo secundario:** evaluar cambios en otros parámetros (índice de masa corporal (IMC), nivel de actividad física y dieta). **Material y métodos.** Estudio de cohortes retrospectivo con revisión de 738 monitorizaciones ambulatorias de presión arterial (MAPA) entre 2019-2022 obteniendo, tras aplicar los criterios de exclusión (no sobrepeso/obesidad, mal cumplimiento terapéutico, patología renal subyacente o no realización de dos MAPA en el periodo de estudio), una cohorte final de 46 pacientes divididos en dos grupos (23 cada uno): un grupo expuesto a confinamiento domiciliario un grupo expuesto al internamiento domiciliario (G1) con una MAPA antes y después del internamiento domiciliario y otro grupo no expuesto al internamiento (G2).

**Resultados.** La edad media fue 13 años (13,8 G1/13,2 G2), con un tiempo medio entre el primer y el segundo MAPA de 11 meses (11,08 G1/10,95 G2) y una mayor reducción del IMC en G2 que en G1 (1,05 G1/1,21 G2). A pesar de ello, los resultados no fueron estadísticamente significativos, como tampoco lo fueron las diferencias en la HTA ni el empeoramiento del patrón dipper (30,4% en el G1). Sí se observaron diferencias ( $p < 0,022$ ) en el uso de fármacos antihipertensivos, aunque en contra de nuestra hipótesis inicial, con un mayor uso de fármacos antihipertensivos ( $p < 0,022$ ) en G2.

**Conclusión.** Aunque el bajo tamaño muestral, los sesgos inherentes al diseño y la falta de estudios previos dificultan la interpretabilidad y la significación estadística de algunos resultados, refuerzan que las medidas durante el confinamiento no contemplaron todas las esferas de la salud y la necesidad de implementar consultas específicas de RCV. La obesidad y sus patologías asociadas son un importante problema de salud pública que los pediatras tienen la responsabilidad de abordar.