

INCIDÊNCIA DE ARRITMIAS ASSOCIADAS A COVID-19: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA

INTRODUÇÃO: A infecção por SARS-Cov-2 (COVID-19) pode causar complicações cardiovasculares ou piora de doença cardiovascular coexistente através de processos diretos e indiretos que vão desde a toxicidade viral, injúria miocárdica, desregulação do sistema renina-angiotensina-aldosterona, dano às células endoteliais e tromboinflamação à hipóxia e à “tempestade de citocinas”. Dentre as complicações cardiovasculares relacionadas à COVID-19 estão as arritmias, que estão interligadas a uma maior taxa de mortalidade.

OBJETIVO: Analisar a incidência e os aspectos envolvidos no desenvolvimento de arritmias associadas à COVID-19.

METODOLOGIA: Trata-se de uma revisão sistemática de literatura, com busca de produções acadêmicas em periódicos (LILACS, PUBMED, MEDLINE e SCIELO), no período de 2019-2022, dando ênfase nas incidências das arritmias correlacionadas à COVID-19. Os Descritores em Ciências da Saúde foram: Doenças Cardíacas; COVID-19; Arritmias.

RESULTADOS: Foram incluídos quatro estudos, os quais apresentaram amostra total de 566 pessoas, incluindo 55 pacientes com arritmias, com média de ocorrência 9,7%. As arritmias identificadas mais comumente foram complicação tardia com taquicardia atrial, fibrilação atrial, bradiarritmia e taquicardias ventriculares. Foram apontados a parada cardiorrespiratória e o aumento da mortalidade como as principais complicações consequentes ao processo arritmico; destes, três estudos não os quantificaram e um teve o primeiro e o último como média de ocorrência 3,3% e 52,4%, respectivamente.

CONCLUSÃO: Destarte, o presente estudo indica que arritmias podem estar relacionadas à COVID-19, porém são necessárias mais pesquisas na área voltada para a temática, devido a morbimortalidade dos principais fatores de risco consequentes ao processo arritmico implicada no paciente acometido com o COVID-19.

PALAVRAS-CHAVE: Doenças Cardíacas. COVID-19. Arritmias.

REFERÊNCIAS

- DOU, Qingyu et al. Cardiovascular manifestations and mechanisms in patients with COVID-19. **Trends in Endocrinology & Metabolism**, v. 31, n. 12, p. 893-904, 2020.
- HOFFMANN, Markus et al. SARS-CoV-2 cell entry depends on ACE2 and TMPRSS2 and is blocked by a clinically proven protease inhibitor. **cell**, v. 181, n. 2, p. 271-280. e8, 2020.

ZENG, Linwen et al. Clinical characteristics of COVID-19 with cardiac injury: a systematic review and meta-analysis. **Epidemiology & Infection**, v. 148, 2020.