

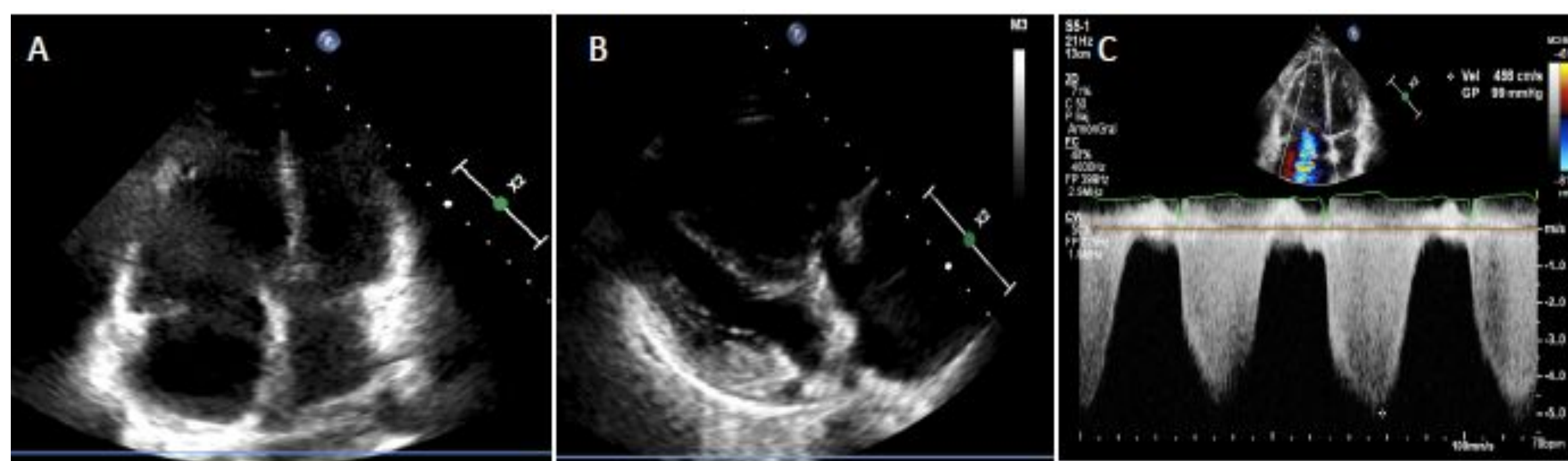
## Efectos colaterales de la Pandemia por COVID-19

Mariela de Santos, Cecilia Morales, Daniela Alvarez, Mauricio Potito, Marcos Granillo Fernandez, Maria Paula Velazco, Gisela Streitenberger, Graciela Reyes

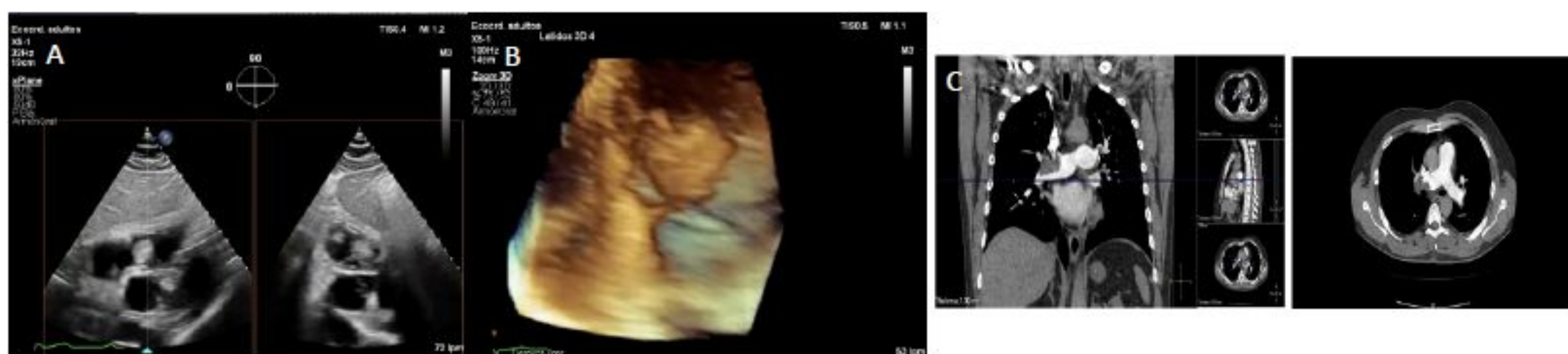
**Introducción:** Se presentan tres casos clínicos de pacientes evaluados en el servicio de Ecocardiografía del Hospital de Alta Complejidad El Cruce, en el periodo comprendido entre Marzo y Noviembre del 2020, en los cuales debido a la emergencia sanitaria por la pandemia COVID-19, se generaron demoras en la atención vinculadas a la misma, produciendo distintos tipos de complicaciones clínicas.

### Resultados:

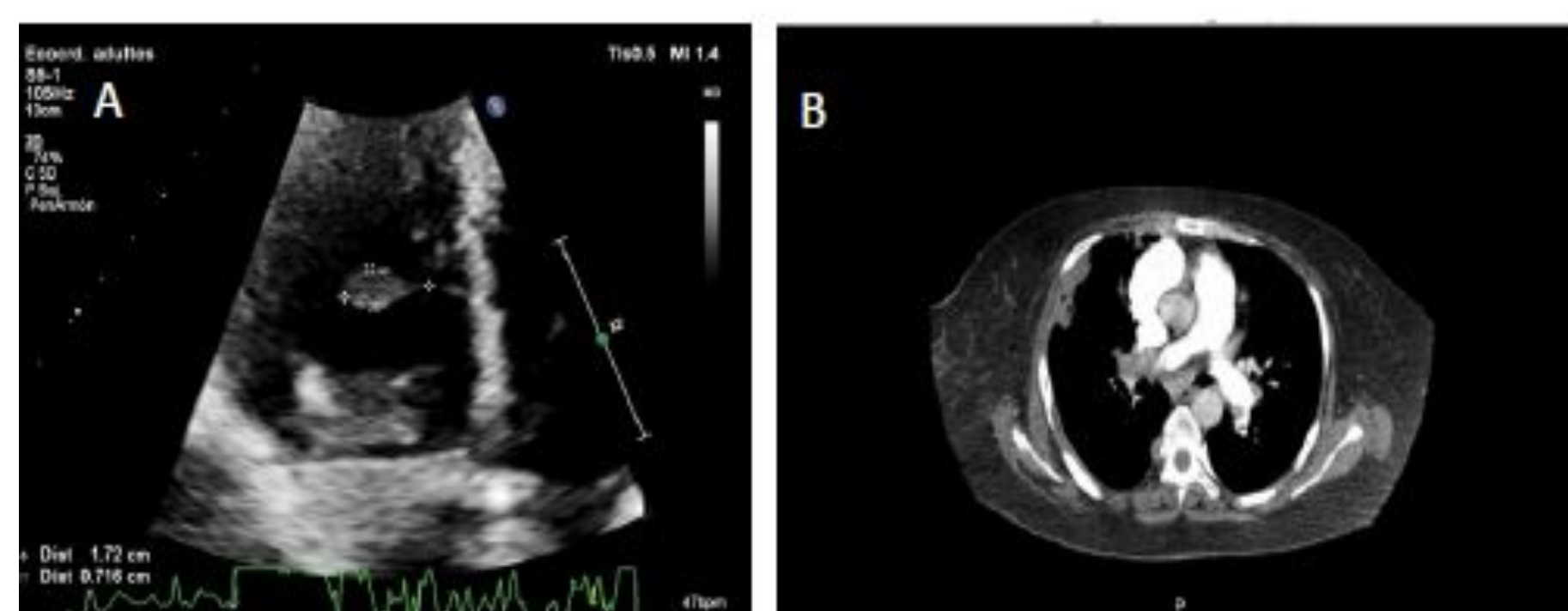
**Caso 1:** Paciente femenina, 54 años de edad, derivada del Hospital Ramos Mejía al servicio de Fisiología respiratoria del hospital el 3 de Marzo 2020, con diagnóstico de enfermedad tromboembólica crónica. Se encontraba en plan de angioplastia pulmonar. La suspensión de dicho procedimiento por la pandemia, provocó progresión de la disnea a clase funcional IV, con dilatación del ventrículo derecho y deterioro moderado de la función sistólica, consecuencia de la hipertensión pulmonar severa.



**Caso 2:** Paciente masculino, 48 años de edad, sin factores de riesgo, inmovilizado voluntariamente durante un mes en la primer fase de cuarentena obligatoria. Ingresa derivado por disnea súbita y progresiva a clase funcional III. En la Ecografía Doppler color de miembros inferiores se detectó trombosis de vena femoral derecha. En el Ecocardiograma Doppler color se evidenció imagen compatible con trombo en tránsito en aurícula derecha. La Tomografía con contraste confirmó el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar agudo bilateral.



**Caso 3:** Paciente femenina, 38 años de edad, con antecedentes de hipertensión arterial e insuficiencia renal crónica en hemodiálisis trisemanal, con diagnóstico de Endocarditis de válvula tricúspide por Candida Freychussi, con perforación valvular e insuficiencia tricuspídea severa. Ante la falta de disponibilidad de camas en nuestro hospital, se demora su derivación para resolución quirúrgica. Presenta como complicación tromboembolismo pulmonar séptico con impacto pulmonar



### Conclusiones:

La suspensión de intervenciones programadas, la falta de disponibilidad de camas debido a la reestructuración del Hospital para hacer frente a la Pandemia, el miedo a la consulta por temor al contagio y el confinamiento prolongado han provocado aumento de la morbimortalidad por otras enfermedades. Esta situación no es ajena a lo que ocurre en el resto del mundo. Este daño colateral causado por la pandemia nos debe preparar para planificar una mejor estrategia ante una eventual segunda ola de COVID-19.