COVID-19 dans les cardiopathies congénitales : Des formes moins sévères !

Les connaissances concernant l'infection à la COVID-19 évoluent rapidement et touchent aussi bien les **enfants que les adultes ayant une cardiopathie congénitale**.

Il a été démontré que l'infection par la COVID-19 provoque une maladie mortelle chez les patients présentant des facteurs de risque cardiovasculaire, mais l'impact de l'infection par la COVID-19 sur les personnes souffrant de cardiopathie congénitale reste inconnu.

Quelles sont les patients ayant une cardiopathie congénitale à risque de développer une infection COVID-19 modérée à sévère ?

Une étude américaine évaluant la sévérité de l'infection COVID-19 chez les patients souffrant d'une cardiopathie congénitale vient d'être publiée.

Quasiment tous les patients atteints de trisomie 21 et du syndrome de Di-George ont développé des symptômes de COVID-19 modérés à sévères. La présence concomitante d'un syndrome génétique ou une cardiopathie congénitale avancée chez les adultes étaient significativement associée au risque de développer une infection COVID-19 modérée à sévère.

A l'inverse, en analyse multivariée, l'obésité, l'hypertension pulmonaire, la complexité anatomique, la présence d'une valvulopathie ou d'une dysfonction ventriculaire entre autres n'étaient pas significativement associées à la sévérité du Covid-19.

Les patients ayant une cardiopathie congénitale avec une dysfonction ventriculaire gauche présentaient des symptômes avec une durée plus prolongée.

En conclusion, malgré les preuves que les maladies cardio-vasculaires de l'adulte sont associées à des formes plus sévères de la COVID-19, les patients atteints de cardiopathies congénitales sans syndrome génétique concomitant, et les adultes ayant une cardiopathie congénitale sans retentissement important, ne semblent pas être touchés de manière disproportionnée.



Variable(s)	OR	P Value
Genetic syndrome	35.82	0.0002*
ACHD Physiologic Stage C	19.38	0.0020*
Pulmonary hypertension	15.25	0.011
Obesity	7.34	0.046
Complex congenital anatomy	2.86	0.36
Age (per y)	0.98	0.39
Male sex	1.51	0.87
Single ventricle/Fontan	0.49	0.91
STAT category	1.26	0.61
Decreased ventricular function	1.51	0.81

Les facteurs associés à la sévérité de l'infection COVID-19 chez les patients une cardiopathie congénitale en analyse uni-variée

Référence

Matthew J. Lewis. Impact of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) on Patients With Congenital Heart
Disease Across the Lifespan: The Experience of an Academic Congenital Heart Disease Center in New York
City. 14 Oct 2020. Journal of the American Heart Association. 2020;9.
https://doi.org/10.1161/JAHA.120.017580