

NVVC Werkgroep Congenitale Cardiologie, d.d. 30-3-2020

Patiënten met chronische hartaandoeningen worden genoemd als een groep die extra risico loopt tijdens besmetting met het coronavirus (rivm.nl). Het betreft dan vooral oudere mensen (>70 jaar), mensen met hartfalen, mensen met angina pectoris, mensen met restschade aan het hart na een hartinfarct, mensen met een hartritmestoornis of mensen met een probleem aan de hartkleppen (hartstichting.nl).

De werkgroep Congenitale Cardiologie die zich bezighoudt met volwassenen met aangeboren hartafwijkingen in Nederland wil graag benadrukken dat de werkgroep ook een patiënt als *kwetsbaar* beschouwt als er sprake is van:

- Een bloedsomloop waarbij een enkele hartkamer het bloed door de longen als door het lichaam pompt (univentriculair hart)
- Een Fontan bloedsomloop
- Een chronisch laag zuurstofgehalte van het bloed
- Een hoge bloeddruk in de longslagader (pulmonale hypertensie), inclusief het syndroom van Eisenmenger
- Verminderde pompfunctie van het hart waarvoor u medicijnen gebruikt
- Mensen met een aangeboren hartafwijking die op de wachtlijst staan voor een ingreep aan het hart en/ of longslagader (hetzij door een operatie, hetzij via de bloedvaten/katheterisatie)

Het RIVM adviseert mensen die *kwetsbaar* zijn het volgende:

Social distancing

- Als er iemand in het gezin/huishouden koorts heeft, verkouden is en/of hoest: vermijd verblijf in dezelfde ruimte zoveel mogelijk.
- Beperk sociale contacten tot het hoogstnodige; vermijd gezelschappen.
- Beperk activiteiten buitenshuis in afgesloten ruimtes: dus geen: bezoek bij anderen thuis, kerkbezoek, bar, restaurant, fitness, sport, zwembad, etc.
- Vermijd het openbaar vervoer zoveel mogelijk, zeker in de spits.
- Beperk boodschappen doen, zeker in de spits. Vraag iemand anders of laat boodschappen thuisbezorgen.
- Ga niet naar school/universiteit/onderwijsinstellingen.
- Bezoek geen (klein)kinderen, pas niet op kinderen en bezoek geen scholen.
- Neem bij klachten die erger worden telefonisch contact op met uw huisarts/specialist om te overleggen of u getest moet worden.

Bovendien:

In de media zijn berichten verschenen over de risico's van het gebruik van bepaalde hartmedicatie in relatie tot de ernst van een corona infectie. Het gaat om middelen die eindigen op -pril (bijv. perindopril, lisinopril, enalapril; de zogenoemde ACE-remmers) en eindigen op -artan (bijv. losartan, candesartan, irbesartan; de zogenoemde angiotensine II-remmers).

Deze twee medicijnen zijn voor patiënten met hartfalen en/of hoge bloeddruk belangrijk. Er is geen bewijs voor extra risico's en er zijn zelfs aanwijzingen dat deze medicijnen beschermen tegen een corona-infectie. Het is dus belangrijk dat u uw medicijnen blijft gebruiken en niet zomaar stopt! Mochten de inzichten veranderen dan laten we u dit uiteraard weten.

Mocht je naar aanleiding van het bovenstaande nog vragen hebben, bel dan je huisarts of behandelend cardioloog voor advies over jouw specifieke situatie.

Aanvullende informatie kunt u ook vinden op:

<https://www.hartstichting.nl/nieuws/is-coronavirus-reden-tot-zorg-voor-hartpatienten>