

**Le risque d'infection COVID-19 en cas de maladie cardiaque chronique**

**D'une façon générale en cas d'infection COVID-19 signaler bien votre maladie cardiaque et vos traitements au médecin qui vous prend en charge, car :**

- Une infection COVID-19 peut parfois favoriser une maladie cardiaque thoracique sous-jacente :
  - Des précautions sont donc à discuter.
- Certains traitements spécifiques proposés contre le virus du COVID-19 peuvent nécessiter une surveillance cardiaque renforcée, et dans certains cas peuvent être contre indiqués, notamment :
  - En cas de maladies cardiaques particulières, comme le syndrome du QT long ;
  - En cas d'autres médicaments antiarythmique, comme Cordarone, Sotalex.
- Une fièvre doit par ailleurs être scrupuleusement traitée (par antipyrétique simple) dans certaines pathologies :
  - Le syndrome de Brugada ;
  - Les syndromes du QT long type 2 et 3.

**Facteurs à prendre en compte pour la stratégie de reprise du travail lors du déconfinement**

**La maladie cardiaque sous-jacente :**

Sa stabilité et l'intensité des symptômes

**Les comorbidités associées :**

Age, surpoids, HTA, insuffisance respiratoire chronique ou autre pathologie, immunodépression

**Type d'activité professionnelle**

et la possibilité d'observer scrupuleusement les gestes barrières ou pas

**Modalités de transports**

Proposition de définition des groupes de maladies *selon un avis d'expert et en l'absence de données scientifiques spécifiques :*

Proposition de prise en charge différenciée selon le groupe de maladies vis-à-vis du déconfinement :

*La présence d'un défibrillateur ou d'un pacemaker ne modifie pas la catégorisation en soi.*

**1. Maladie cardiaque chronique à RISQUE SIGNIFICATIF**  
**Les personnes vulnérables**

- Toute **maladie cardiaque instable** (événement rythmique ou hémodynamique récent significatif, dans les 3 derniers mois) ;
- **Cardiomyopathie** (dilatée, ventriculaire droite ou autre) **ou Cardiopathie congénitale avec dysfonction myocardique** (altération FE VG ou VD), **ou avec hypertension artérielle pulmonaire**, avec ou sans dyspnée ;
- **Cardiomyopathie restrictive** avérée, avec ou sans dyspnée (car risque hémodynamique particulier) ;
- **Cardiomyopathie** (hypertrophique et autre) **ou Cardiopathie congénitales avec symptôme significatif** (dyspnée stade NYHA 3 ou 4, syncope, palpitations prolongées) ;
- **Cardiopathie congénitale cyanogène avec saturation < 90%** ;
- Toute **maladie cardiaque en attente d'un geste chirurgical ou d'un geste interventionnel programmé** (à court terme).

- **Télétravail** à privilégier au maximum.
- En cas de **Travail sur site** :
  - Respect des **gestes barrières** de façon très stricte avec port du masque obligatoire (au minimum masque dit « alternatif ») ;
  - Respect d'une **distance si possible de 2 m** en présence d'autres personnes ;
  - Utilisation régulière d'une **friction hydro-alcoolique** ;
  - Nettoyage des surfaces de votre espace de travail à votre arrivée si utilisé aussi par d'autres (souris/clavier d'ordinateur, poignée de porte etc) ;
  - **Réunions physiques à éviter** ;
  - Respect d'une **distance de sécurité** et port de **masque** dans les transports d'au minimum **1 m**.
- En cas de **travail avec contact avec le public sans possibilité d'aménagement** de poste ni de respect des gestes barrières :
  - **Discussion au cas par cas** et en concertation avec le médecin du travail, d'un arrêt de travail pour les patients en ALD (declare.ameli.fr).

D'une façon générale pour tous ces patients dits « vulnérables » : **prendre contact avec leur cardiologue** référent pour une évaluation individuelle de leur prise en charge au moment du déconfinement.

**2. Maladie cardiaque chronique avec RISQUE FAIBLE, autres maladies, notamment :**

- **Canalopathie** (syndrome du QT long, syndrome de Brugada, tachycardie ventriculaire catécholergique, syndrome du QT court, syndrome de repolarisation précoce, etc) ;
- **Cardiomyopathie sans dysfonction systolique et sans symptômes** (ou pauci symptomatique) ;
- **Cardiopathie congénitale sans dysfonction systolique et sans symptômes** (ou pauci symptomatique).

- Conduite à tenir **similaire à celle de la population générale**.
- Respect des **gestes barrières** lors de la reprise du travail, notamment port de masque (dit « alternatif ») en présence d'autres personnes.