



COVID-19 and CHD Research

December 12, 2020 Position paper from the ESC working group of Adult Congenital Heart Disease and the International Society for Adult Congenital Heart Disease, published in European Heart Journal. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaa960>

The paper discusses the broad impact of COVID-19 on ACHD patients, focusing specifically on pathophysiology, risk stratification for work, self-isolation, hospitalization, impact on pregnancy, psychosocial health, and longer-term implications for the provision of ACHD care.

Figure 1 illustrated the non-ACHD risk factors and as well as categorizes risk for ACHD

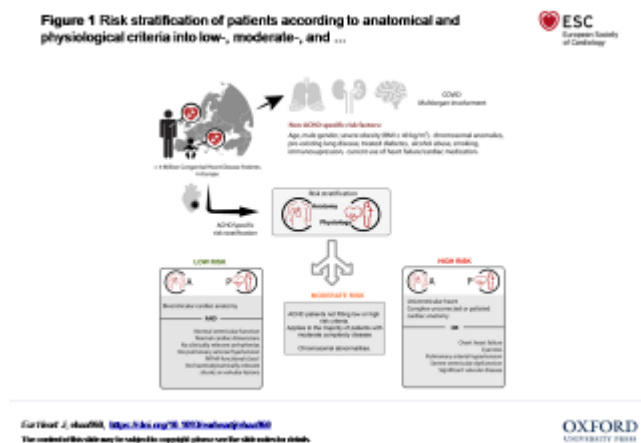


Table 1 outlines recommendations for work/education according to patient risk category

General considerations regarding work/education

Low-risk ACHD patients

- Usual protection measures recommended
- Follow general recommendations (face mask, etc.)
- No general limitation for work/school

Moderate-risk ACHD patients

- Individualized risk assessment. General recommendations:
 - Reduce non-essential contact with public/clients/students/colleagues
 - Discuss workplace protective measures (face mask/PPE)

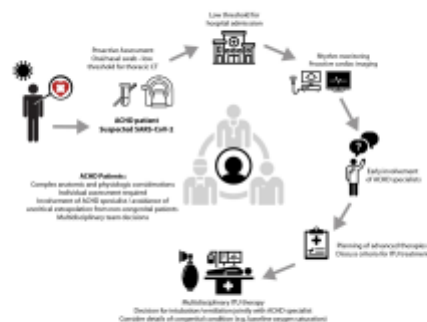
High-risk ACHD patients

- Meticulous physical distancing
- Avoidance of direct contact to clients or students whenever possible. Preference for home office work

Adequate immunization status (influenza/pneumococcal disease) is recommended, specifically mentioning patients with Down syndrome, univentricular hearts, asplenia, cyanotic congenital heart disease, 22q11 syndrome and other conditions with compromised immune system.

Figure 2 provides an overview of management guidelines for ACHD patients with suspected COVID-19

Figure 2 Overview over general management principles recommended for adult congenital heart disease patients. ACHD, ...



For Patient J. ehaa960, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaa960>
The content of this article may be subject to copyright. Please see the article's full text for details.

OXFORD
UNIVERSITY PRESS

with Table 2 identifying vulnerable ACHD sub-cohorts and the specific management considerations and pertinent pathophysiological characteristics

Univentricular heart—including Fontan palliation

PAH

Eisenmenger physiology (shares all aspects with cyanotic conditions)

Cyanotic conditions

Systemic RV

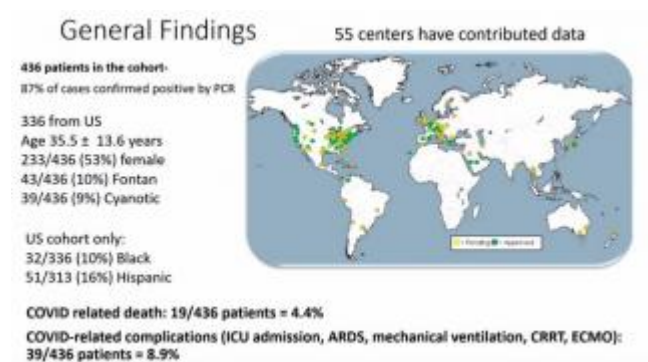
Patients with Down syndrome

The paper discourages collapsing all patients with ACHD into the one broad category with adults with acquired cardiovascular disease for risk of complications from COVID-19 and recognizes that social isolation, psychological distress and the avoidance of medical care can have devastating impacts.

For full details and recommendations, please read the full article at <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaa960>

October 8, 2020 Data released from an International Society for Adult Congenital Heart Disease and American Congenital Heart Association supported international patient registry on #COVID19 outcomes in people with ACHD, presented at the 30th International Symposium on October 8, 2020.

Recent registry data shows 4.4% COVID-related death rate and 8.9% COVID-related complication rate



Significant univariate associations with COVID-related death:

- older age
- diabetes
- baseline cyanosis/hypoxemia
- prior arrhythmia or CHF
- worse NYHA functional class
- heavier weight
- renal disease
- pulmonary hypertension
- higher RV systolic pressure
- higher BNP prior to infection

Similar associations for COVID-related complications

Anatomic classification does not appear to be associated with adverse outcomes in the [#ACHD](#) cohort, but physiologic classification does. You can refer to details of anatomic/physiologic classification in Table 4 from the 2018 ACHD guidelines here: <https://www.ahajournals.org/doi/epub/10.1161/CIR.0000000000000603>

- Death occurred in 4.4% of patients (~3% in the general population)
- Major complications occurred in 8.9%
- Anatomic classification does not appear to be associated with adverse outcomes in this cohort
- Physiologic classification *is* associated with adverse outcomes
- Univariate risk factors: Older age, male gender, heart failure history, NYHA class >2, cyanosis, renal insufficiency, diabetes, PAH, history of atrial arrhythmias, and supplemental oxygen use
- Next steps: Multivariable analysis, manuscript preparation, consideration of sub-studies

Congratulations to study investigators Dr. Jamil Aboulhosn, Dr. Adrienne Kovacs and Dr. Craig Broberg, as well as all contributing centers and investigators!

Thank you to [International Society for Adult Congenital Heart Disease](#) for providing this summary from the ISACHD Symposium 2020 @IntIACHD

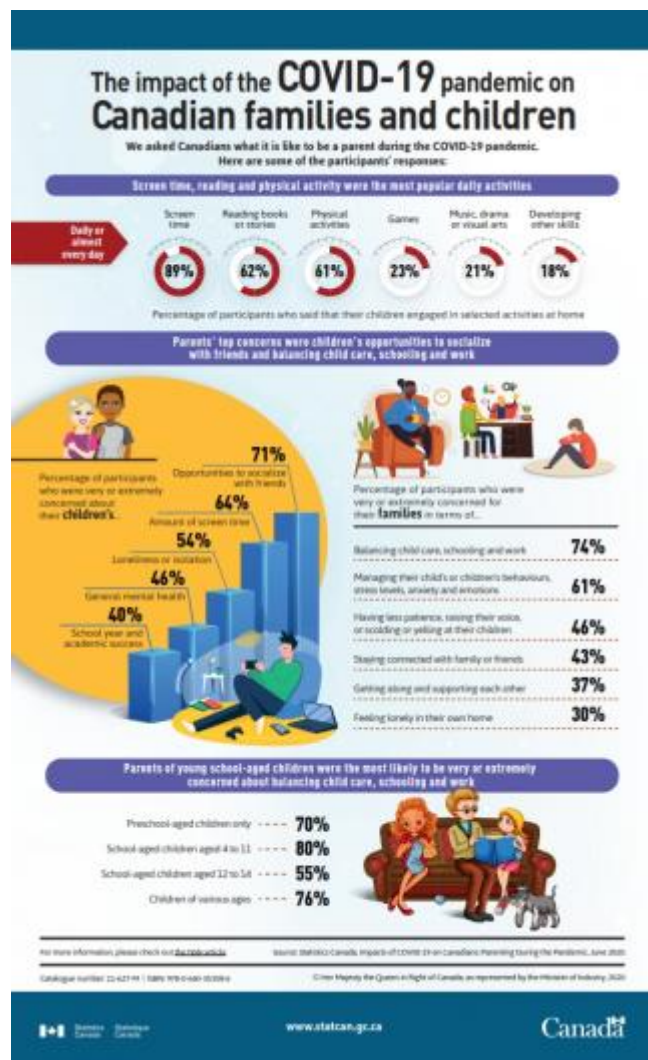
Visit our [COVID-19 and CHD information](#) page for health information and Tips infographic for those living with CHD

Visit our [COVID-19 Wellness and Activities Resources](#) page for fun activities and resources for families

+++++

Every year, Statistics Canada collects data from hundreds of surveys. As the amount of data gathered increases, Statistics Canada has introduced infographics to help people, business owners, academics, and management at all levels, understand key information derived from the data. Infographics can be used to quickly communicate a message, to simplify the presentation of large amounts of data, to see data patterns and relationships, and to monitor changes in variables over time.

These infographics will provide a quick overview of Statistics Canada survey data.



 [Download StatsCan_The impact of the COVID-19 pandemic on Canadian families and children_EN_2020_07_09_11-627-m2020043-eng.pdf](#) (2.21 MB)

MENTAL HEALTH OF CANADIANS DURING THE COVID-19 PANDEMIC

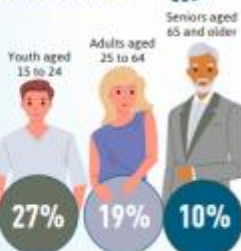
PERCEIVED MENTAL HEALTH

In May 2020, 48% of Canadians reported having excellent or very good mental health. However, this was 5 percentage points lower than it was at the end of March.



Note: Differences for those who reported having good mental health are not significantly different.

There were 18% of Canadians who reported symptoms of moderate to severe anxiety in the previous two weeks. All regions reported similar rates.



Compared with younger Canadians, Canadians aged 65 and older reported lower rates of symptoms of moderate to severe anxiety.



Women were more likely than men to report symptoms consistent with moderate or severe anxiety.

There are many things you can do to help improve your physical and mental health during stressful times. Here is what Canadians reported doing in May.



If you are in distress, please contact your nearest crisis or distress centre. If it is an emergency, call 911 or go to your local emergency department. Health Canada's Wellness Together Canada is a free mental health and substance use support portal available on canadiancovid19.ca and the Canada COVID-19 app.

Note: Generalized anxiety disorder (GAD) is a condition characterized by a pattern of frequent, persistent worry and excessive anxiety about several events or activities. Respondents who scored of 10 or higher on the GAD-7 were considered to have moderate to severe symptoms of GAD in the two weeks prior to completing the survey. The data reported do not necessarily reflect a professional diagnosis of GAD. In the context of the COVID-19, it is important to note that feeling of anxiety can be understood as natural reactions and not necessarily indicators of a long-term mental health disorder.

Source: Canadian Perspectives Survey Series, May 2020 and March and April 2020.
ISBN 978-0-660-15203-7 | Catalogue number: 11-627-M

© Her Majesty the Queen in Right of Canada, as represented by the Minister of Industry, 2020



www.statcan.gc.ca



[Download StatsCan_Mental health of Canadians during the COVID-19 pandemic_EN_2020_06_04_11-627-m2020039-eng.pdf](#) (1.65 MB)

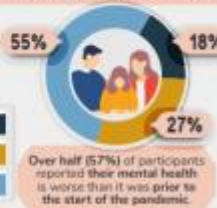
How are Canadians with long-term conditions and disabilities impacted by the COVID-19 pandemic?

From June 23 to July 6, 2020, Statistics Canada collected information via a crowdsourced questionnaire on the experiences of Canadians aged 15 and over with long-term conditions and disabilities during the COVID-19 pandemic.¹

Self-reported general health status²



Self-reported mental health status



77% of participants needed but did not receive one or more therapies or services for their condition.



Women were more likely than men to report difficulty meeting their financial obligations or essential needs.³



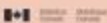
8% of participants were unable to get COVID-19 related testing or medical attention due to their condition.



38% reported an impact in their ability to meet their personal protective equipment needs.

Source: 1. Included in this analysis are participants who reported a difficulty and self-identified as a person with a disability; no specific difficulty was identified as a person with a disability; a difficulty that did not identify as a person with a disability.
2. The percentages do not sum to 100% due to rounding.
3. Includes participants who reported a "major" or "moderate" impact on their ability to meet their financial obligations or essential needs.

© Her Majesty the Queen in Right of Canada, as represented by the Minister of Industry, 2020.
Catalogue number: 31-627-X
ISSN: 978-0-662-98113-9



www.statcan.gc.ca



[Download StatsCan_How are Canadians with long-term conditions and disabilities impacted by the COVID-19 pandemic_EN_2020_10_07_11-62-m2020073-eng.pdf](#) (6.04 MB)

Persons with disabilities and COVID-19

What makes them vulnerable?

Using data from the 2017 Canadian Survey on Disability¹, this infographic provides a snapshot of **potential areas of impact** and **unique challenges** persons with disabilities may face during the pandemic.



Among the **6.2 million** Canadians aged **15 and older** with a disability, **21%** (or 1.3 million) were living alone.

Almost **half (49%)** of those with a disability received help with daily activities because of their condition.



36% relied only on help from outside their household.²

778,000 of those with a disability considered themselves housebound due to their condition.

Of these:

- **38%** considered themselves housebound due to limited social connections outside the home.
- **74%** received help with daily activities because of their condition.



Among those with a disability, almost **one in five (19%)** reported that they do not use the internet.



In 2017, almost **1.4 million (42%)** Canadians ages **70 and older** living in a **private dwelling** had a **disability**.

The Public Health Agency of Canada has identified **older adults** as a vulnerable population, with **increased risk** of severe outcomes from COVID-19.



Footnote:
1. The Canadian Survey on Disability is a cross-sectional survey. It uses self-reported data on disability, chronic conditions, and other variables. It is not a longitudinal study.
2. The majority of those who rely on help from outside their household are those who rely on help from family members or friends.

Source: Canadian Survey on Disability, 2017

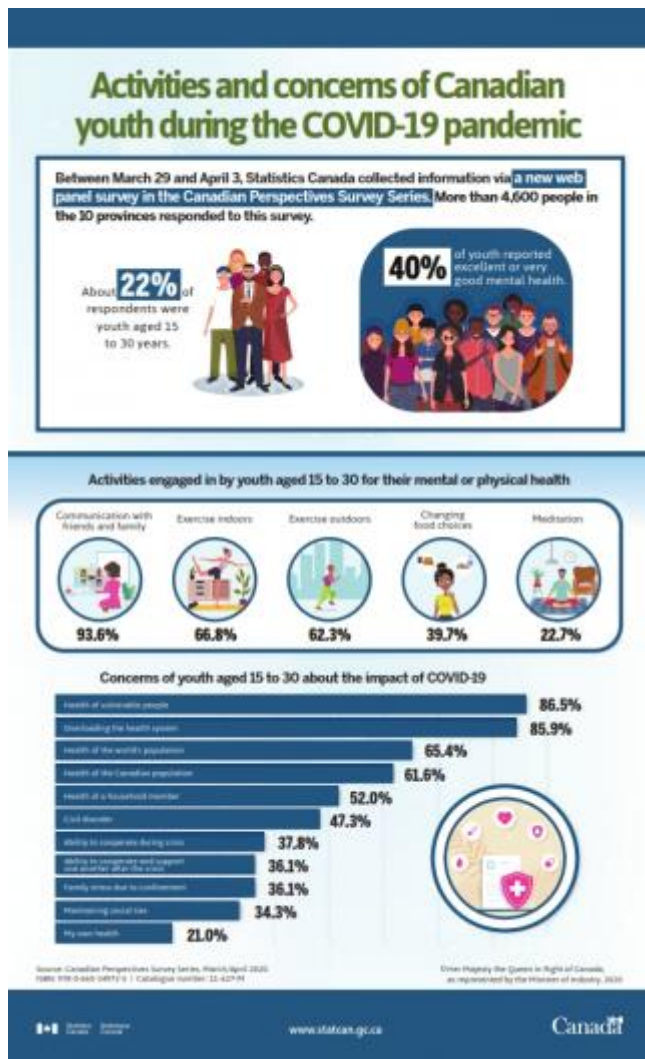
© Her Majesty the Queen in Right of Canada, as represented by the Minister of Statistics Canada
Catalogue number 92-627-X/92-627-X-01



www.statcan.gc.ca



Download StatsCan_Persons with disabilities and COVID-19_EN_2020_07_06_11-627-m2020040-fra.pdf (700.99 KB)

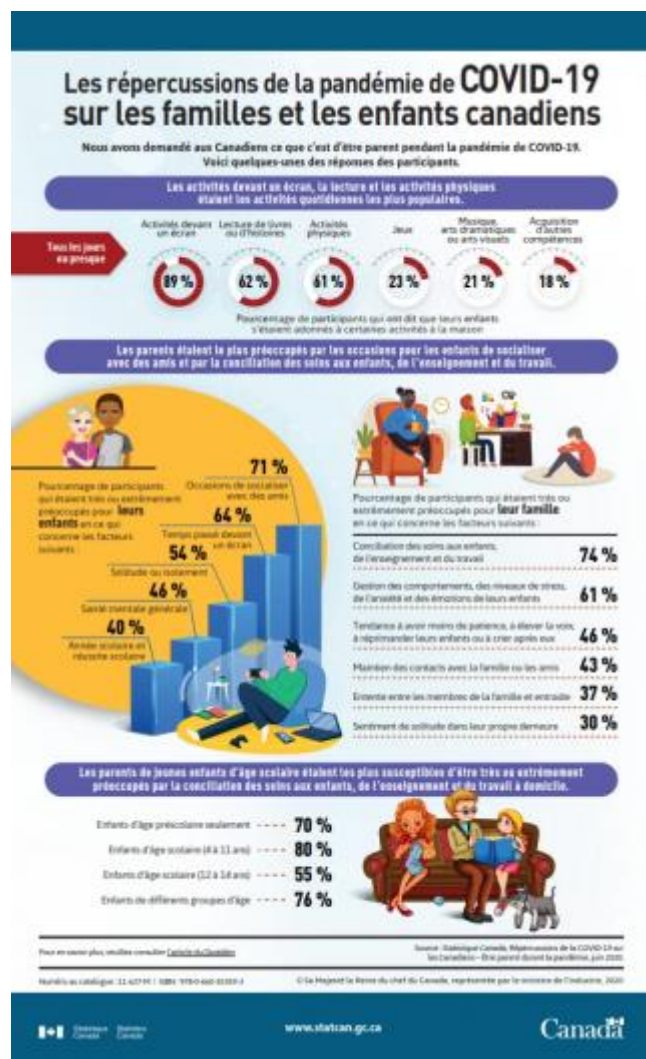


 [Download StatsCan_Activities and concerns of Canadian youth during the COVID-19 pandemic_EN_2020_05_21_11-627-m2020036-eng.pdf](#) (8.71 MB)

To see the full list of infographics available on variety of topics, visit [Statistics Canada Infographics](#)

Chaque année, Statistique Canada recueille des données dans le cadre de centaines d'enquêtes. Comme le nombre de données recueillies augmente, Statistique Canada a mis au point des infographies pour aider les particuliers, les entrepreneurs, les universitaires et les gestionnaires à tous les niveaux à comprendre l'information clé tirée des données. Les infographies peuvent être utilisées pour communiquer rapidement un message, simplifier la présentation de grandes quantités de données, déterminer les tendances et les rapports dans les données et surveiller les changements dans les variables au fil du temps.

Ces infographies fourniront un bref aperçu des données d'enquête de Statistique Canada.



 [Download StatsCan_Les répercussions de la pandémie de COVID-19 sur les familles et les enfants canadiens_FR_2020_07_09_11-627-m20200-3-fra.pdf](#) (2.23 MB)

LA SANTÉ MENTALE DES CANADIENS PENDANT LA PANDÉMIE DE COVID-19

SANTÉ MENTALE AUTOÉVALUÉE

En mai 2020, 48 % des Canadiens ont estimé que leur santé mentale était excellente ou très bonne. Cette proportion a toutefois diminué de 6 points de pourcentage par rapport à celle observée à la fin de mars 2020.

■ Très bonne ou excellente ■ Bonne ■ Passable ou mauvaise

Première enquête en ligne, 29 mars au 3 avril 2020

54 % 28 % 18 %

Deuxième enquête en ligne, 4 au 10 mai 2020

48 % 38 % 14 %

Note : La variation parmi les personnes qui ont indiqué avoir une bonne santé mentale n'est pas significative.

Parmi les répondants, 18 % ont indiqué avoir eu des symptômes d'anxiété modérée à sévère au cours des deux semaines précédentes. Les taux étaient similaires dans toutes les régions.



Jeunes âgés de 15 à 24 ans



27 %

Adultes âgés de 25 à 64 ans



19 %

Personnes âgées de 65 ans et plus



10 %

Comparativement aux Canadiens plus jeunes, les Canadiens âgés de 65 ans et plus ont déclaré des taux plus faibles de symptômes d'anxiété modérée à sévère.



HOMMES 15 %



FEMMES 21 %

Les femmes étaient plus susceptibles que les hommes d'indiquer avoir des symptômes caractéristiques de l'anxiété modérée à sévère.

Il existe de nombreuses façons d'améliorer sa santé physique et mentale lors de périodes de stress. Voici ce que les Canadiens ont fait en mai.

Communication avec les amis et les proches



37 %

Méditation



12 %

Exercice à l'extérieur



57 %

Exercice à l'intérieur



40 %

Changement aux choix alimentaires



23 %

Si vous êtes en détresse, veuillez communiquer avec le service de crise le plus proche. S'il s'agit d'une urgence, composez le 911 ou rendez-vous à l'urgence la plus près.

L'Espace mieux-être Canada de Santé Canada est un nouveau portail offrant du soutien en matière de santé mentale et de consommation de substances. On peut y accéder à partir de la page www.canada.ca/lecombienplus ou de l'application COVID-19 du Canada.

Note : Le trouble d'anxiété généralisée est un état caractérisé par des soucis fréquents et persistants ainsi qu'une anxiété excessive à l'égard de plusieurs événements ou activités. On considère que les participants dont le score était de 10 ou plus sur l'échelle GAD-7 ont eu des symptômes de trouble d'anxiété généralisée modérée à sévère au cours des deux semaines ayant précédé leur participation à l'enquête. Les données recueillies ne font pas obligatoirement état d'un diagnostic professionnel de trouble d'anxiété généralisée. Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, il est important de noter que les sentiments d'anxiété peuvent être considérés comme des réactions normales et ne sont pas nécessairement des indicateurs d'un trouble de santé mentale à long terme.

Source : Série d'enquêtes sur les perspectives canadiennes, mai 2020 et mars et avril 2020.

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par le ministre de l'Industrie, 2020.



www.statscan.gc.ca

Canada

Download StatsCan_La santé mentale des Canadiens pendant la pandémie de COVID-19_FR_2020_06_04_11-627-m2020039-fra.pdf (1.66 MB)

Quelles sont les répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens ayant un problème de santé de longue durée ou une incapacité?

Du 23 juin au 6 juillet 2020, Statistique Canada a recueilli, au moyen d'un questionnaire fondé sur l'approche participative, des renseignements sur les expériences des Canadiens âgés de 15 ans et plus ayant un problème de santé de longue durée ou une incapacité pendant la pandémie de COVID-19.¹

État de santé général autodéclaré²



Près de la moitié (48 %) des participants ont déclaré que leur santé générale est moins bonne qu'elle ne l'était avant le début de la pandémie.

État de santé mentale autodéclaré



Plus de la moitié (57 %) des participants ont déclaré que leur santé mentale est moins bonne qu'elle ne l'était avant le début de la pandémie.

77 %

des participants ont eu besoin d'un moyen, une thérapie ou un service pour leur problème de santé, mais ne les ont pas reçus.



Les femmes étaient plus susceptibles que les hommes d'indiquer avoir de la difficulté à s'acquieser de leurs obligations financières ou à répondre à leurs besoins essentiels.³

8 %

des participants n'ont pas pu passer de tests ou recevoir de soins médicaux liés à la COVID-19 en raison de leur problème de santé.

60 %



56 %

Parmi les participants ayant connu une baisse du revenu mensuel de leur ménage, plus de la moitié ont indiqué avoir de la difficulté à répondre à leurs besoins en aliments et en épicerie.

54 %



38 %

des participants ont fait état de répercussions sur leur capacité à répondre à leurs besoins en équipement de protection individuelle.



Notes : 1. Selon l'enquête, dans la pandémie, les participants qui ont déclaré une difficulté et qui se sont identifiés comme personnes ayant une incapacité, mais qui n'ont déclaré aucune difficulté particulière, mais qui se sont identifiés comme personnes ayant une incapacité, et ceux qui ont déclaré une difficulté, mais qui ne se sont pas identifiés comme personnes ayant une incapacité.
2. Ce rapport de l'analyse des données des participants de l'enquête par questionnaire.
3. Comparant les participants qui ont fait état de répercussions « moyennes » ou « modérées » sur leur capacité à s'acquieser de leurs obligations financières ou à répondre à leurs besoins essentiels.

© Du Ministère le Fonds de la santé de la Santé Canada, 2020.
Représentation par le Ministère de l'Industrie, 2020.
Nombres au catalogue : 11-627 et 11-628
ISBN : 978-0-662-36111-0

Source : « Répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens » - Vingt ans de santé de longue durée ou une incapacité



www.statcan.gc.ca



[Download StatsCan_Quelles sont les répercussions de la COVID-19 sur les Canadiens ayant un problème de santé de longue durée ou une incapacité_FR_2020_10_07_11-627-m2020073-fra.pdf](#) (6.04 MB)

Les personnes ayant une incapacité et la COVID-19 Qu'est-ce qui les rend vulnérables?

À l'aide des données de l'Enquête canadienne sur l'incapacité de 2017, cette infographie donne un aperçu des **zones d'impact potentielles** et des **défis uniques** auxquels les personnes ayant une incapacité peuvent être confrontées pendant la pandémie.



Parmi les **6,2 millions** de Canadiens âgés de **15 ans et plus** ayant une incapacité, **21 %** (soit 1,3 million) vivaient seuls.

Près de la **moitié (49 %)** des personnes ayant une incapacité ont reçu de l'aide pour effectuer leurs activités quotidiennes en raison de leur condition ou problème de santé.



36 % dépendaient uniquement sur une aide extérieure à leur ménage.

778 000

des personnes ayant une incapacité se considéraient comme confinées à la maison en raison de leur condition ou problème de santé.

Parmi ces personnes :

- **38 %** se considéraient comme confinées à la maison parce que leurs contacts sociaux en dehors de leur demeure étaient limités.
- **74 %** ont reçu de l'aide pour effectuer leurs activités quotidiennes en raison de leur condition ou problème de santé.



Parmi les personnes ayant une incapacité, près d'**une sur cinq (19 %)** a déclaré ne pas utiliser Internet.



En 2017, près de **1,4 million (42 %)** de Canadiens âgés de **70 ans et plus** vivant dans des logements privés avaient une incapacité.

L'Agence de la santé publique du Canada a identifié les **personnes âgées** comme une population vulnérable avec un **risque plus élevé** d'obtenir des résultats critiques en raison de la COVID-19.



Source : Enquête canadienne sur l'incapacité, 2017. Les données sont présentées en pourcentage de la population totale de la province ou du territoire. Les données sont présentées en pourcentage de la population totale de la province ou du territoire. Les données sont présentées en pourcentage de la population totale de la province ou du territoire.

Source : Enquête canadienne sur l'incapacité, 2017.

La Agence de la Santé Publique du Canada a identifié les personnes âgées comme une population vulnérable avec un risque plus élevé d'obtenir des résultats critiques en raison de la COVID-19.



www.statcan.gc.ca

Canada

[Download StatsCan_Les personnes ayant une incapacité et la COVID-19_FR_2020_07_06_11-627-m2020040-fra.pdf](#) (705.23 KB)

Activités et inquiétudes des jeunes Canadiens pendant la pandémie de COVID-19

Du 29 mars au 3 avril, Statistique Canada a recueilli des renseignements au moyen d'une nouvelle enquête par panel en ligne, dans le cadre de la Série d'enquêtes sur les perspectives canadiennes. Plus de 4 600 personnes dans les 10 provinces y ont participé.

Environ **22 %** des participants étaient des jeunes de 15 à 30 ans.



40 %

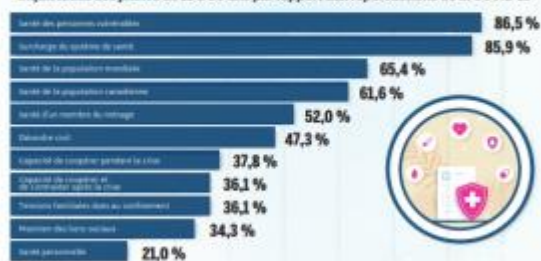
des jeunes ont indiqué être en excellente ou en bonne santé physique.



Activités auxquelles s'adonnent les jeunes de 15 à 30 ans, pour leur santé mentale et physique



Inquiétudes des jeunes de 15 à 30 ans par rapport aux répercussions de la COVID-19



Source : Série d'enquêtes sur les perspectives canadiennes, mars-avril 2020.
 (Tableau 1008-10-0001-0001-0-0 - Numéros au catalogue : 25-11-0001-0001)

© Les Éditions du Service du client du Canada, reproduites par le ministère de l'Éducation, 2020.

1-877-947-7273

www.statcan.gc.ca

Canada

 [Download StatsCan_Activités et inquiétudes des jeunes Canadiens pendant la pandémie de COVID-19_FR_2020_05_21_11-627-m2020036-fra.pdf](#) (8.71 MB)

Pour voir la liste complète des infographies disponibles sur divers sujets, visitez [Infographie de Statistique Canada](#)

Tags:

[#ACHD](#)

[#CHD](#)

[#1in100](#)

[#heart](#)

[#heartdisease](#)

[#COVID19](#)