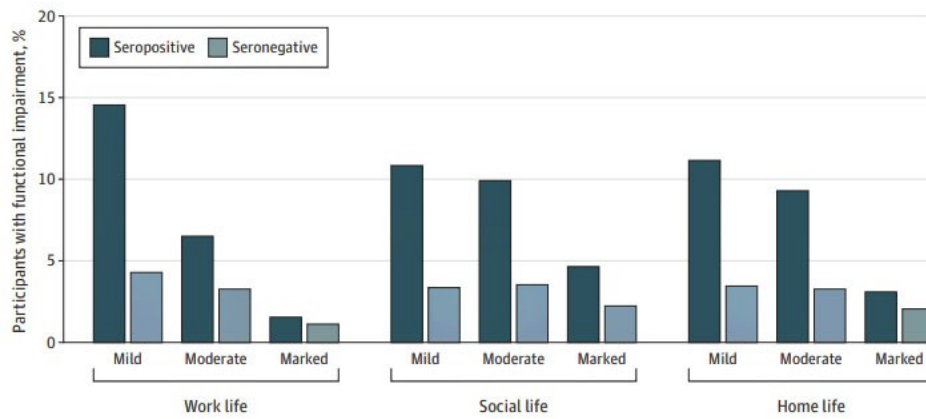


## Los síntomas y el deterioro funcional persisten Incluso en las formas leves de la COVID-19

Figure. COVID-19-Related Long-term Functional Impairment



## Symptoms and Functional Impairment Assessed 8 Months After Mild COVID-19 Among Health Care Workers

Havervall S, Rosell A, Phillipson M, Mangsbo SM, Nilsson P, Hober S, Thålin C.

JAMA. 2021. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.5612>.

**Introducción:** es ya conocida la persistencia de secuelas tras el ingreso hospitalario por COVID-19, pero es menos conocida la persistencia de síntomas en los pacientes con COVID-19 en sus formas leves.

**Objetivo:** investigar los síntomas de larga duración relacionados con la COVID-19 en profesionales sanitarios.

**Material y método:** los datos surgen a partir del estudio “The COMMUNITY (COVID-19 Biomarker and Immunity)” que investigó la presencia de inmunidad tras superar la COVID-19 leve y que se desarrolló en el hospital Danderyd de Estocolmo (Suecia). El estudio se inició entre el 15 Abril-8 Mayo 2020. Se limitó el número de participantes a 2.000, todos ellos trabajadores sanitarios. Se les realizaba una analítica cada 4 meses. Los participantes tenían que cumplimentar un cuestionario al inicio de su participación (datos demográficos, síntomas y su severidad). Fueron excluidos aquellos que ya eran seropositivos frente a la IgG de la espícula y a los que tenían síntomas graves en el momento de la inclusión. Al octavo mes de seguimiento comunicaban mediante APP la presencia, duración (< 2 meses, ≥ 2 meses, ≥ 4 meses, ≥ 8 meses) y la severidad de los síntomas (leves, moderados o severos) en relación a 23 síntomas predefinidos. A los que refirieron al menos 1 síntoma se les suministraba un cuestionario (Sheehan Disability Scale) para cuantificar el deterioro funcional y las repercusiones cotidianas (trabajo, social, familiar).

### Resultados:

· Tras las exclusiones, participaron 323 seropositivos y 1072 seronegativos.

#### ● Comunicación de ≥ 1 síntoma moderado/Severo

- Seropositivos vs Seronegativos

· 26% vs 9% prolongado ≥ 2 meses. RR 2,9 (IC95% 2,2-3,8)

· 15% vs 3% prolongado ≥ 8 meses. RR 4,4 (2,9-6,7)

· Los síntomas predominantes ≥ 2 meses fueron anosmia, fatiga, ageusia y disnea.

Síntomas moderados/severos persistentes mas frecuentemente						
	≥2 meses		≥4 meses		≥ 8 meses	
	IgG(+)	IgG(-)	IgG(+)	IgG(-)	IgG(+)	IgG(-)
Algún síntoma	26%	8,9%	21,4%	7,2%	14,9%	3,4%
Anosmia	14,6%	0,6%	10,8%	0,4%	9,0%	0,1%
Fatiga	8,4%	5,3%	6,8%	4,4%	4,0%	1,5%
Ageusia	7,7%	0,6%	5,3%	0,3%	3,7%	0,1%

Disnea	4,3%	1,1%	3,4%	0,9%	1,9%	0,3%
Alteraciones sueño	3,1%	2,0%	2,8%	1,8%	2,2%	0,8%
Cefalea	2,8%	3,2%	2,5%	2,2%	1,5%	1,0%
Palpitaciones	2,5%	1,7%	1,9%	1,2%	0,6%	0,7%
Dificultad concentración	2,2%	1,1%	1,9%	0,8%	0,6%	0,2%
Dolor muscular/articular	1,9%	1,8%	1,5%	0,9%	0,6%	0,4%
Alteración memoria	1,5%	1,0%	1,2%	0,6%	0,3%	0,3%

#### ● Deterioro Funcional

- Seropositivos vs Seronegativos
  - 8% vs 4% persistían con deterioro funcional en su **trabajo**. **RR 1,8** (1,2-2,9)
  - 15% vs 6% con deterioro funcional en sus **relaciones sociales**. **RR 2,5** (1,8-3,6).
  - 12% vs 5% con deterioro funcional en sus **relaciones familiares**. **RR 2,3%** (1,6-3,4)
  - **Sheehan Disability Scale**: 11% vs 2% comunicaron una repercusión importante en alguna de las categorías de la escala (trabajo, social, familiar) así como la persistencia de  $\geq 1$  síntoma moderado/severo durante  $\geq 8$  meses. **RR 4,5** (2,7-7,3).

#### A destacar:

- Persistencia de síntomas moderados/graves en un número importante de personas que superaron formas leves de la COVID.
- Persistencia del deterioro funcional en todas las esferas valoradas.
- Necesidad de seguir investigando sobre la forma de paliar esas alteraciones.
- Necesidad de reforzar los Sistemas Sanitarios para abordar las secuelas persistentes.

**Etiquetas: COVID Persistente**