Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S429

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1840 - CALIDAD DE VIDA Y FUNCIONALIDAD DE PACIENTES ATENIDOS EN UNA CONSULTA DE ATENCIÓN AL SÍNDROME POS-COVID

Juan Manuel Núñez Cruz, Marisa Asensio Tomás, Philip Erick Wikman Jorgensen, Angie Gómez Uranga, Isidro Hernández Isasi, Pablo Flores Fernández, Ruth Cañizares Navarro y Vicente Giner Galvañ

Hospital Universitario San Juan de Alicante, San Juan de Alicante (Alicante).

Resumen

Objetivos: Describir la repercusión en la calidad de vida y funcionalidad de los pacientes con síndrome pos-COVID (SPC) atendidos en la consulta específica de un Servicio de Medicina Interna con un protocolo centrado en el abordaje desde la funcionalidad y no desde la manifestación.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo transversal con pacientes que persisten sintomáticos más allá de las cuatro semanas desde el inicio de los síntomas de su infección COVID-19, atendidos desde mayo 2021 hasta abril 2022 en la consulta específica del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario San Juan de Alicante. Se han incluido pacientes con y sin ingreso hospitalario previo por COVID-19. Se describe la situación laboral, grado de autonomía (Barthel), afectación global (Post-COVID-19 Functional Status (PCFS) Scale), fragilidad (Escala de FRAIL), sarcopenia (Escala SARC-F) y calidad de vida (Escala EuroQoL-5D) valorados en la visita basal. Se ha aplicado estadística descriptiva básica.

Resultados: Se tienen datos de 95 pacientes de los 127 valorados en la consulta. La mayoría (79%) fueron mujeres con una edad (media ± desviación típica) de 50 ± 15 años. A destacar la baja presencia de comorbilidad según escala de Charlson. El 75% de participantes contaba con vacunación para SARS-CoV-2. Según la escala de la OMS la mayoría de COVID aguda fue leve (74% infección asintomática o sintomática independiente), con un 24% que fueron hospitalizados. Los pacientes fueron valorados (mediana/rango intercuartílico) 161/78-299 días tras el alta de la infección aguda. Las manifestaciones más comunes en la vista basal fueron disnea (51,6%), astenia (43,5%), fatigabilidad (38,7%), mialgias (47,6%) y cefalea (29,8%), con (Med/RIC) 3 (2 -5) manifestaciones por paciente. La totalidad de pacientes era autónoma según la escala de Barthel, con 100 puntos todos. El 16% de la población en edad laboral activa se encontraba en situación de incapacidad temporal en su primera visita. La limitación funcional global según la escala PCFS fue escasa en general, con 7 participantes (7%) sin limitaciones (0 puntos), 17 (18%) con limitación mínima (1 punto), 40 (42%) con limitaciones leves (2 puntos), 30 (32%) con limitación moderada (3 puntos), y un paciente (1%) con limitación grave (4 puntos). Detectamos 17 (18%) pacientes en situación de fragilidad, 77 (82%) con prefragilidad y 41 (44%) con sarcopenia. La autovaloración de la calidad de vida global según escala visual de la EuroQoL-5D fue de (mediana/rango intercuartílico) 54/40-70 sobre 100. Por dimensiones de la escala EuroQoL-5D, el 78% era incapaz de realizar las actividades cotidianas (67% con alguna dificultad, 9% incapaces), el 66% refería ansiedad/depresión (52% moderada, 14% intensa), el 50% presentaba problemas de movilidad (49% algún problema, 1% encamado), y el 19% refería dificultades para el aseo corporal (17% algún problema, 2% incapaz).

Discusión: Los pacientes de nuestra serie presentan una afectación importante de la calidad de vida media por la escala EuroQoL-5D como expresa el que cerca del 80% refieran dificultades en la realización de actividades cotidianas. Ello a pesar de tratarse de una población joven, con escasa comorbilidad. Grupo para el que la existencia de un 82% de prefragilidad y un 44% de sarcopenia parece igualmente elevado y poco entendible por la escasa gravedad de la infección aguda. Una clave puede ser la elevada prevalencia de ansiedad/depresión (66%) expresada por los pacientes. Tal vez una explicación sea que ellos limitantes de la calidad de vida en el SPC obedezca a factores psicológicos.

Conclusiones: A pesar de presentarse en población joven libre de comorbilidad, el SPC causa impacto negativo en la calidad de vida y funcionalidad, independientemente de la gravedad de la infección y comorbilidades asociadas, debiendo considerarse de forma especial los factores de índole psicológico y de entre ellos tal vez la demora en la atención en unidades específicas.

Bibliografía

1. Giner-Galvañ V, Asensio-Tomás ML, Díez-Herrero D, Wikman-Jorgensen P. Otra forma de abordar el síndrome pos-COVID. De la funcionalidad al síntoma. Rev Clin Esp. 2022;S0014256522000728.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.