



<https://www.revclinesp.es>

## 1323 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICOEPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE COVID-19 PERSISTENTE REVISADOS EN CONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

**María Inmaculada Calle Gómez**, Raquel Moya Megías, Carlos García de los Ríos, Juan Diego Mediavilla García y José Mario Sabio Sánchez.

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

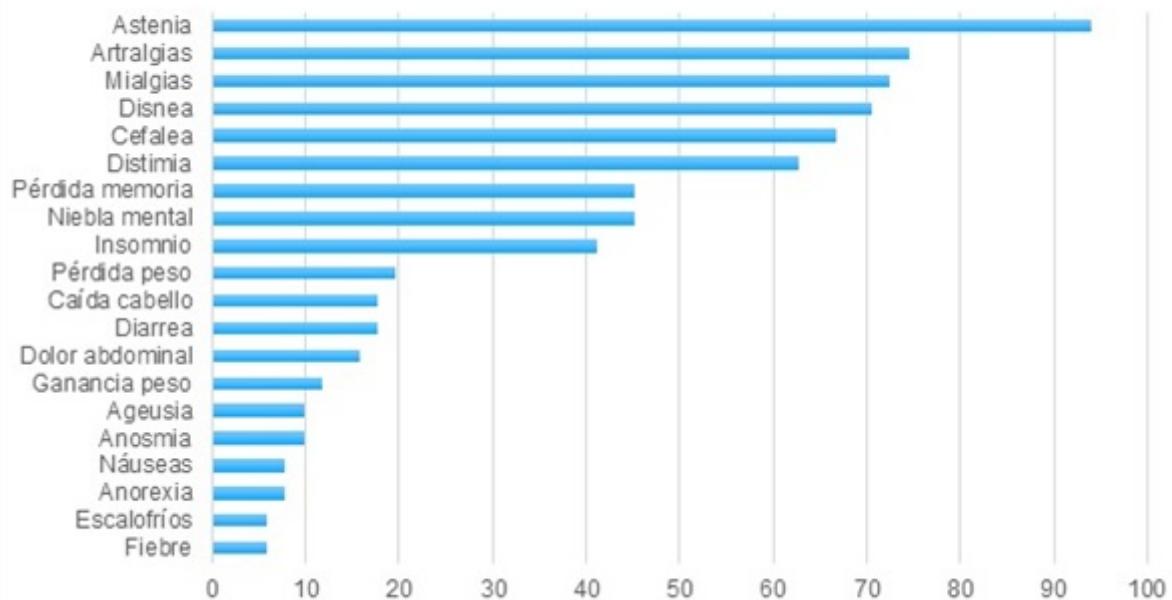
### Resumen

**Objetivos:** Describir síntomas, antecedentes y características epidemiológicas de pacientes con criterios clínicos de COVID-19 persistente (CP) o *long-COVID* que fueron revisados de forma consecutiva en consulta especializada de COVID-19.

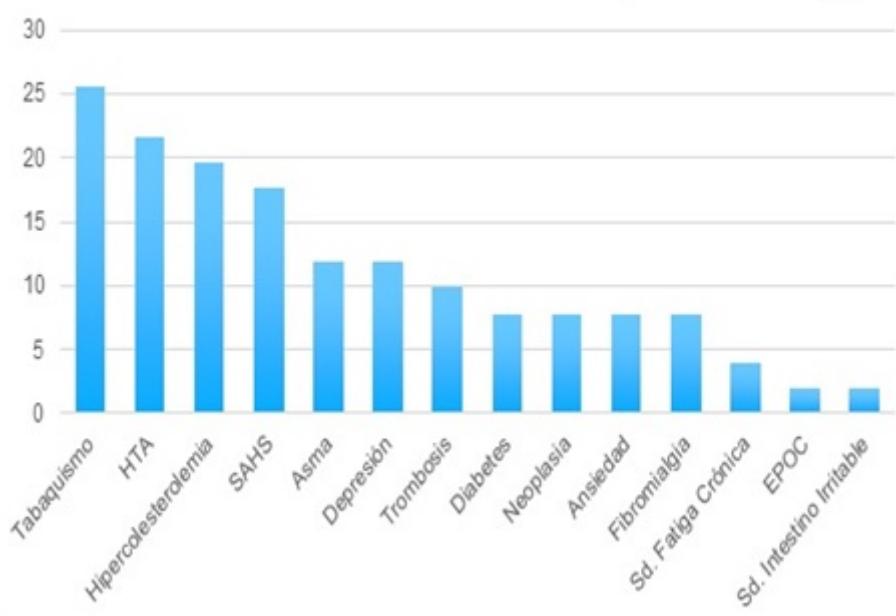
**Métodos:** Estudio descriptivo, unicéntrico, retrospectivo. Se recopilaron de forma consecutiva los datos clínicoepidemiológicos de los pacientes con CP revisados en consulta especializada de COVID-19 entre los meses de mayo y junio de 2022 en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada, excluyéndose todos aquellos que no cumplieran con los criterios clínicos según la Organización Mundial de la Salud.

**Resultados:** Se estudiaron 51 sujetos con criterios de CP, 66,7% mujeres, con edad media 50,7 años (desviación típica [DE] 6,8), siendo 94% entre los 40 y 60 años. 13,7 (DE 7,1) meses de media de evolución desde infección aguda, 39,2% menos de 12 meses. 35,3% precisó ingreso hospitalario en fase aguda y 11,8% en Unidad de Cuidados Intensivos. 25,5% antecedente de tabaquismo. 13,7% antecedentes neumológicos (SAHS 17,6%, asma 11,8%, EPOC 2%), 21,6% hipertensión arterial, 19,6% hipercolesterolemia, 7,8% diabetes *mellitus* tipo 2. No hemos registrado ningún caso de cardiopatía isquémica, fibrilación auricular, enfermedad renal crónica o accidente cerebrovascular. 9,8% antecedente trombótico y 7,8% enfermedad neoplásica previa. 7,8% antecedentes de trastorno ansioso, 11,8% trastorno depresivo, 7,8% fibromialgia, 3,9% síndrome de fatiga crónica y 2% síndrome de intestino irritable. Destacar tratamiento previo con ISRS 19,6% y 39,2% benzodiacepinas. Como clínica actual, el 37,3% presentaban un curso oscilante de los síntomas. 94,1% astenia, artralgias 74,5%, mialgias 72,5%, disnea 70,6% y cefalea 66,7% fueron los más frecuentes. 58,8% alguna sintomatología neurológica (niebla mental 45,1%, memoria 45,1% e insomnio 41,2%). En cuanto a síntomas sistémicos fiebre 5,9%, escalofríos 5,9%, anorexia 7,8%, pérdida de peso 19,6% y ganancia de peso 11,8%. Otros síntomas registrados anosmia 9,8%, ageusia 9,8%, dolor abdominal 15,7%, náuseas 7,8%, diarrea 17,6% o caída del cabello 17,6%. Por último, 62,7% de los casos han desarrollado una distimia en el momento de la valoración. A nivel analítico destacar, ferritina media de 130,2 ng/ml (DE 115,1), PCR 2,8 mg/l (DE 2,8), VSG 15,8 mm/h (DE 13,5), DD 1,4 (DE 4,6).

## Clínica (%)



## Antecedentes personales (%)



**Conclusiones:** Concordante con estudios previos, el paciente medio en nuestra serie para desarrollar CP ha sido mujer entre 40 y 60 años, con independencia de la gravedad del cuadro agudo. La astenia, las artromialgias, la disnea y la cefalea han sido más frecuentes que en otros estudios analizados<sup>1</sup>. El CP ha tenido una clara repercusión en la salud mental de nuestros pacientes.

### Bibliografía

1. Silva Andrade B, Siqueira S, de Assis Soares WR, de Souza Rangel F, Santos NO, dos Santos Freitas A, *et al.* Long-COVID and Post-COVID Health Complications: An Up-to-Date Review on Clinical Conditions and Their Possible Molecular Mechanisms. *Viruses*. 2021;13(4):700.