Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S421

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1771 - DEPRESIÓN EN EL SÍNDROME POS-COVID Y SU ASOCIACIÓN CON MARCADORES INFLAMATORIOS Y FUNCIONALIDAD

Marisa Asensio Tomás, Philip Erick Wikman Jorgensen, Angie Gómez Uranga, Javier Guzman Martínez1, Jorge Vallejo Ortega, José Miguel Seguí Ripoll y Vicente Giner Galvañ

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

Resumen

Objetivos: Analizar la asociación de depresión con pérdida de funcionalidad y marcadores de inflamación en una cohorte de pacientes con síndrome pos-COVID (SPC).

Métodos: Estudio retrospectivo transversal analítico en el que evaluamos signos de depresión de los pacientes atendidos en la consulta pos-COVID de nuestro servicio. Se incluyen pacientes, que persisten sintomáticos más allá de las cuatro semanas desde el inicio de los síntomas, atendidos desde julio de 2021 hasta mayo de 2022. Los pacientes son remitidos desde atención primaria o especializada en base a su situación funcional (*Performance post-COVID functional scale*, PCFS > 2) independientemente de si requirieron ingreso. Se recogen variables clínicas como gravedad de COVID-19 aguda, Inventario de depresión de Beck (IDB), antecedentes de depresión previos, funcionalidad medida con la escala PCFS y marcadores inflamatorios como leucocitos totales, linfocitos totales, neutrófilos, proteína C reactiva, albúmina, VSG y LDH y las ratios PCR/albúmina y neutrófilos/linfocitos. Utilizamos t de Student para comparar las medias de marcadores inflamatorios entre los dos grupos y test de correlación de Spearman para asociación entre funcionalidad y depresión.

Resultados: Se recogieron 95 pacientes con una edad 50 (DT 15) años, la mayoría mujeres 70 (73%). En cuanto a la gravedad de la infección inicial por SARS-CoV-2, 96 (88%) fueron infecciones leves, y solo 6 (6%) precisaron ingreso hospitalario de los cuales ninguno requirió UCI, tampoco hubo pacientes asintomáticos. Encontramos algún dato de depresión medido por el IDB en 60 (63%) siendo moderada en 27 (29%) y grave en 19 (20%) de los pacientes. Así mismo cuantificó mediante a escala PCFS la pérdida de funcionalidad a causa de la COVID 19 obteniendo que 40 (42%) referían limitaciones funcionales leves, 30 (32%) limitaciones moderadas, 17 (18%) limitaciones mínimas, 7 (7%) no presentaban ninguna limitación, y 1 (1%) tuvieron limitaciones graves. Los pacientes que mostraban peor puntuación en términos de funcionalidad presentaban grados más graves de depresión siendo esta correlación estadísticamente significativa (correlación de Spearman, S: 98201, p: $1{,}022^{-8}$, rho: 0,5). No hubo diferencias en los niveles medios de los marcadores de inflamación entre los grupos de pacientes con depresión y sin depresión para un nivel de significación ajustado (Bonferroni) de 0,007 (tabla).

Asociación entre marcadores inflamatorios y depresión. T de Student.

	No depresión (leve o ausente)		Depresión (moderada/grave)		p
	Media	DE	Media	DE	
Leucocitos (× 10^6/L)	6,932	2,390	7,052	2,219	0,8591
LDH (U/L)	176	30	197	21	0,0604
Albúmina (g/dL)	4,3	0,4	4,2	0,4	0,2103
Proteína C reactiva (mg/L)	6,2	11,8	4,5	6,3	0,559
VSG (mm/h)	13,2	14,1	12,5	12	0,9022
Neutro/Linfo	1,9	1,7	1,9	0,98	0,9903
PCR/Alb	1,8	3,4	1	1,4	0,4439

Discusión: Los trastornos del ánimo entre los pacientes con SPC son muy frecuentes como hemos comprobado en nuestro estudio (hasta 63%). Hemos hallado fuerte correlación entre la pérdida de funcionalidad y niveles de depresión, lo que podría apuntar a que se trate de episodios reactivos a dicha pérdida de funcionalidad. De otro lado, se ha teorizado que las alteraciones inflamatorias pueden ser la base de la fisiopatología del SPC, mientras que algunos autores sugieren la sintomatología del SPC se podría explicar por la elevada presencia de depresión y ansiedad en estos pacientes que presentarían síntomas por somatización. No hemos encontrado diferencias en los marcadores de inflamación entre pacientes con depresión y sin depresión. Los datos sugieren que ambos grupos presentarían el mismo grado de inflamación. Sería necesario estudiar marcadores más específicos para evaluar el posible papel de diferentes vías inflamatorias.

Conclusiones: Los trastornos del ánimo entre los pacientes con SPC son muy frecuentes. En estos pacientes encontramos una fuerte correlación entre la pérdida de funcionalidad y niveles de depresión. No hemos encontrado diferencias en los marcadores de inflamación entre pacientes con depresión y sin depresión.

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.

2. Klok FA, *et al*. The Post-COVID-19 Functional Status scale: a tool to measure functional status over time after COVID-19. Eur Respir J. 2020;56:2001494.
3. Sancak B, Ozer Agirbas U, Kilic C. Long COVID and Its Psychiatric Aspects. J Acad Consult.-Liaison Psychiatry. 2021;62:480-1.
4. Horn M, Fovet T, Vaiva G, D'Hondt F, Amad,A. Somatic symptom disorders and long COVID: A critical but overlooked topic. Gen Hosp Psychiatry . 2021;72:149-50.

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