



## 1421 - ¿PROTEGE LA VACUNA DEL SARS-COV-2 FRENTE AL SÍNDROME POST-COVID-19? UN ESTUDIO EN POBLACIÓN REAL

María Luisa Asensio Tomás<sup>1</sup>, Philip Erick Wikman Jorgensen<sup>2</sup>, Vicente Giner Galvany<sup>3</sup>, Javier Guzmán Martínez<sup>3</sup> y Jesús Corbacho Redondo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario San Juan de Alicante, Alicante, España. <sup>2</sup>Hospital General Universitario de Elda-FISABIO. Departamento de Medicina Clínica. Universidad Miguel Hernández, Elda, España. <sup>3</sup>Hospital Virgen de los Lirios, Alcoy, España.

### Resumen

**Objetivos:** Estimar si la vacunación frente a SARS-CoV-2 se asocia a mejor pronóstico, definido como menor duración de sintomatología persistente en el síndrome post-COVID.

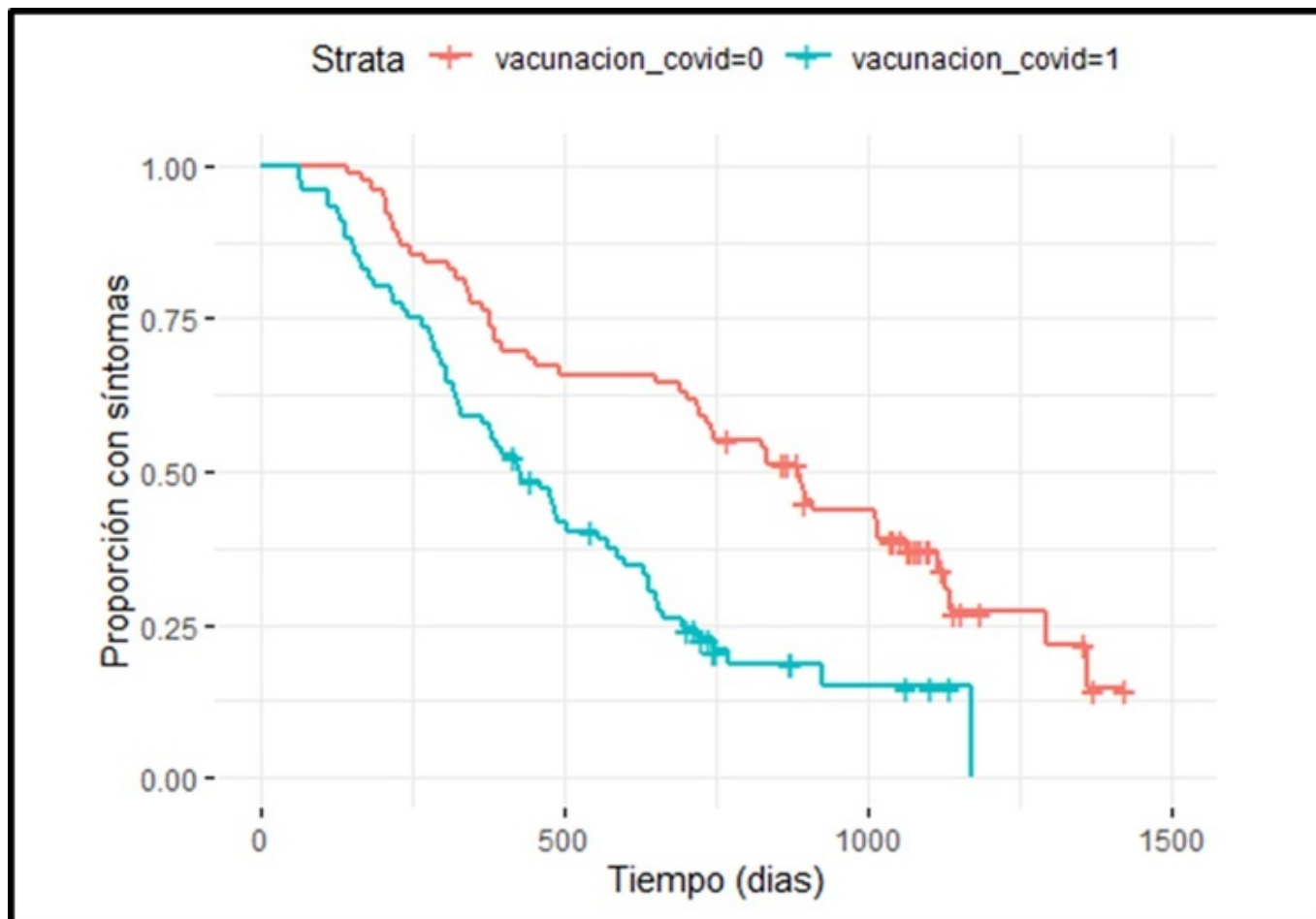
**Métodos:** Estudio retrospectivo longitudinal de incidencia de pacientes remitidos a la consulta externa post-COVID de forma consecutiva desde el 1 de abril de 2021 hasta 30 de enero de 2022 según protocolo asistencial específico, con seguimiento de al menos 1 año o hasta curación; definida como una puntuación en la escala PCFS (post-COVID-19 functional status)  $\leq 1$  (fig. 1).

**Resultados:** Obtuvimos 154 pacientes de los cuales 117 (75%) eran mujeres, con una media de edad de 50 años (DE 15). Entre las comorbilidades encontramos antecedentes de HTA en 34 pacientes (22%), dislipemia 32 (20%), diabetes 11 (7%), EPOC 6 (3,8%), depresión 18 (11,6%) y ansiedad en 17 (11%). La mayoría de los pacientes tenían sobrepeso con un IMC 25 (RIQ 30-23). Sin diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos (tabla 1). En cuanto a la gravedad de la sintomatología medida como afectación funcional debida a la infección por SARS-CoV-2 mediante la escala PCFS (post-COVID19 functional status) los pacientes tenían una mediana de PCFS de 2 (min 1, máx. 4, RIQ 3-1) a la entrada en el estudio sin diferencias entre grupos (test de Wilcoxon 3350, p 0,1). Al final del estudio en enero 2024, los pacientes acumularon una media de 548 días de seguimiento. Aplicando el modelo de Regresión de COX encontramos que la vacunación se asoció a menor tiempo de duración de síntomas con HR 2,53 (IC 1,69-3,8, p < 0,001) (fig. 2).

	N total 154	Vacunados (N 76)	No vacunados (N 78)	Total	Chi-cuadrado	t-Student	Fisher's Exact Test	Test de Wilcoxon	p
Sexo	Mujer	62	55	117	2,01				0,15
	Varón	14	23	37					
Edad	Media	50 años (DE 15)				-1,470			0,14
HTA	Sí	13	21	34	2,09				0,14
	No	55	65	120					
DM2	Sí	7	4	11	0,44				0,5
	No	69	74	143					
DLP	Sí	22	12	32	2,16				0,14

No	56	66	122						
IMC	Mediana	25 kg/m <sup>2</sup> RIQ (30-23)						1.475	0,3
EPOC	Sí	5	1	6				OR 5,3	0,11
No	71	77	148						
Depresión	Sí	10	8	18	0,007				0,93
No	66	70	136						
Ansiedad	Sí	9	8	17	0,003				0,95
No	67	70	137						

<b>¿Qué tanto ha afectado el COVID -19 su vida diaria? Por favor diga cuáles de las siguientes afirmaciones son las que más aplican a su caso.</b>	<b>Escala de estado funcional Post COVID -19</b>
No tengo limitaciones en mi vida diaria ni síntomas, dolor, depresión o ansiedad.	0
Tengo limitaciones menores en mi vida diaria, ya que puedo realizar todas las tareas/ actividades habituales, aunque aún tengo síntomas cómo: dolor, depresión o ansiedad persistentes.	1
Tengo limitaciones en mi vida diaria, dado que ocasionalmente necesito evitar o reducir las tareas/actividades habituales o distribuir las en el tiempo debido a síntomas cómo: dolor, depresión o ansiedad. Sin embargo, soy capaz de realizar todas las actividades sin la ayuda de alguien.	2
Tengo limitaciones en mi vida diaria, ya que no soy capaz de realizar todas las tareas/ actividades habituales debido a síntomas como: dolor, depresión o ansiedad. Sin embargo soy capaz de cuidarme a mi mismo sin la ayuda de alguien.	3
Tengo limitaciones severas en mi vida diaria, ya que no soy capaz de cuidarme a mi mismo y por lo tanto dependo de los cuidados de enfermería y/o ayuda de otra persona debido a síntomas cómo: dolor, depresión o ansiedad.	4



*Conclusiones:* La mayoría de los pacientes de nuestra muestra son mujeres con escasa comorbilidad, jóvenes, con alto impacto en la funcionalidad, estos datos concuerdan con otras series. Nuestros resultados apuntan a que la vacunación para SARS-CoV-2 se asocian con menor probabilidad de persistencia en el tiempo de acuerdo con una revisión sistemática anterior<sup>2</sup>. A pesar de ser un estudio retrospectivo durante la pandemia se hizo una recogida sistemática en los sistemas informativos tanto de vacunación como de sintomatología asociada a la COVID-19 por que los datos obtenidos son de calidad. Dada su elevada prevalencia 2 de cada 8 infectados<sup>3</sup>, parece importante recalcar la importancia de la vacunación ahora que la mortalidad por esta infección ha disminuido.

## Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud 23 de marzo de 2023. Enfermedad por coronavirus (COVID-19): afección posterior a la COVID-19. [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-post-covid-19-condition#:~:text=La%20afecci%C3%B3n%20posterior%20a%20la%20COVID%2D19%20suele%20ser%20diagnosticada,cuadro%20agudo%20de%20la%20enfermedad.](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-post-covid-19-condition#:~:text=La%20afecci%C3%B3n%20posterior%20a%20la%20COVID%2D19%20suele%20ser%20diagnosticada,cuadro%20agudo%20de%20la%20enfermedad.)
2. Klok FA, Boon GJAM, Barco S, 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. doi:10.1183/13993003.01494-2020.
4. Wise, J. Covid-19: WHO Urges Action as 17 Million Long Covid Cases Are Estimated in Europe. *BMJ.* 2022;2232. doi:10.1136/bmj.o2232.