

Síndrome post COVID 19: un nuevo reto para la ciencia médica Post COVID 19 syndrome: a new challenge for medical science

Eduardo Enrique Chibas-Muñoz¹  

¹Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Guantánamo. .Cuba.

Estimado editor:

Es indudable que la pandemia por COVID 19 nos ha puesto a prueba. La actual crisis sanitaria ha obligado a los sistemas de salud del mundo a redoblar esfuerzos para evitar el colapso del sistema sanitario (1) y brindar atención médica adecuada para cada paciente convaleciente, pero en este proceso dinámico surgen nuevas interrogantes y dificultades, como es la persistencia de síntomas luego de haber sobrepasado la enfermedad por COVID 19. Donde los daños persistentes en los afectados son evidentes, por ello la importancia de enfatizar el estudio del síndrome pos-COVID-19 o COVID-19 prolongado en la comunidad científica.

La comunidad científica y médica ha realizado disímiles investigaciones y descubrimientos acerca de la actual pandemia. Cabe destacar que esta condición continúa siendo imprecisa, debido a que no ha sido suficientemente abordada en la literatura científica, pues el descubrimiento del SARS-CoV-2 es muy reciente, hay pocos estudios fiables sobre las consecuencias a largo plazo de exposiciones de este virus.

La condición síndrome pos-COVID-19 o COVID-19 prolongado, según la Organización Mundial para la Salud (OMS) en consenso Delphi, se produce en individuos con antecedentes de infección probable o confirmada por el SARS-CoV-2, generalmente tres meses después de la aparición del COVID19 con síntomas que duran al menos dos meses y que no pueden explicarse por un diagnóstico alternativo. (2)

A medida que pasa el tiempo, se demuestra que muchas personas infectadas por SARS CoV-2,

incluido las formas leves, pueden manifestar síntomas prolongados que dificultan la calidad de vida en muchos de estos pacientes, actualmente los efectos prolongados de esta enfermedad no están esclarecidos del todo en el mundo científico, lo que impide saber exactamente la duración de los síntomas y designar cuales síntomas pertenecen y cuales no son pertenecientes a esta entidad sistémica, pues se puede presentar de disímiles formas clínicas.

Se estima que son alrededor de más de 50 signos y síntomas que pueden presentarse, pero entre los que más destacan esta: la fatiga, falta de aire al respirar, tos, dolor en las articulaciones, dolor en el pecho. (3)

Otros signos y síntomas que se pueden presentar a largo plazo son: dolor en los músculos, dolor de cabeza, latidos rápidos o fuertes del corazón, pérdida del olfato o del gusto, problemas de memoria, de concentración, o para dormir, erupciones o pérdida del cabello. (3)

En cuanto a la duración de los síntomas, un estudio fiable de cohorte ambidireccional de sobrevivientes de COVID-19 que habían sido dados de alta del Hospital Jin Yin-tan, presentado por Huang L y colaboradores, (4) notificó que la proporción de pacientes con al menos un síntoma de secuela disminuyó el 68 % a los 6 meses, a los 12 meses el 49 %. La proporción de pacientes con disnea, aumentó ligeramente del 26 % en los 6 meses a 30 % a los 12 meses.

Esto denota la persistencia de estos síntomas, a pesar de una moderada disminución de los mismos, del énfasis que debe hacer el equipo

Muñiz Espinosa

EsTuSalud. Septiembre-Diciembre; 4(2):e210

médico en la atención diaria a estos pacientes, que en todo momento requieren la participación de múltiples especialistas, lo que trae como consecuencia una larga carrera en busca de diagnóstico y tratamiento, en la cual aumentan los gastos económicos, la desesperación y

frustración del paciente conjuntamente con sus familiares.

Por tanto, es menester un enfoque integral del equipo médico en aras de aliviar la carga propia de la enfermedad que porta el paciente y mejorar la calidad de vida del mismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Acosta-Dighero R, Rodríguez-Núñez I, Solís-Grant MJ, Torres-Castro R, García-Soto C. Rehabilitación post COVID-19: un desafío vigente. Rev. méd. Chile [revista en internet]. 2020[citado 26/12/21]; 148(10): 1531-1532. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S003498872020001001531>.
2. OMS. A clinical case definition of post COVID-19 condition by a Delphi consensus. World Health Organization [en línea]. 2020 [citado 4/12/21]. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Post_COVID-19_conditionClinical_case_definition-2021.1.
3. Farak Gómez J. Síndrome post COVID 19 ¿de Que se Trata? Rev. Archivos de Medicina [revista en internet]. 2021[citado 4/12/21]; 17(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3823/105>.
4. Fan Y, Li X, Li C, Yu T, Xia J, Wei M. et al. 1-year outcomes in hospital survivors with COVID-19: a longitudinal cohort study. Lancet [revista en internet]. 2021[citado 4/12/21]; 398(10302):747-758. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(21\)01755-4](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(21)01755-4).

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Eduardo Enrique Chibas-Muñoz |  <https://orcid.org/0000-0002-0719-1108>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; análisis formal; redacción del borrador original; redacción revisión y edición.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Recibido: 27/12/2021

Aprobado: 05/02/2021