

Manifestaciones Clínicas Que Puede Traer Consigo El Síndrome Post-Covid-19

Roberto Castellanos Hernández <https://orcid.org/0000-0003-4759-534X>

Daniela Rodríguez Caballero <https://orcid.org/0000-0002-2111-4969>

Marlen Llanes Torres <https://orcid.org/0000-0002-3633-8543>

Facultad de Ciencias Médicas “Raúl Dorticós Torrado”. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba.

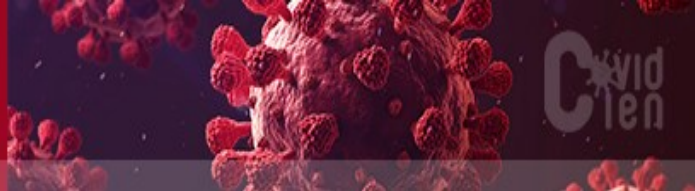
RESUMEN

EL Síndrome Post Covid-19 es un complejo de síntomas multiorgánicos que afecta a aquellos pacientes que han padecido COVID-19. El presente trabajo tuvo como objetivo describir las manifestaciones clínicas que trae consigo el Síndrome Post Covid-19. Para esto recurrimos a las distintas informaciones brindadas por 28 fuentes bibliográficas entre ellos, 7 artículos de revista científica de impacto internacional y otras accedidas de los principales gestores de las redes informáticas. Se concluyó como posible causa principal del daño multiorgánico la respuesta inflamatoria exagerada, y que los síntomas y signos más frecuentes son: tos, disnea, fatiga, dolor en el pecho y dolor en las articulaciones.

ABSTRACT

Post Covid-19 Syndrome is a complex damage, and that the most frequent of multi-organ symptoms that affects symptoms and signs are: cough, those patients who have suffered from dyspnea, fatigue, chest pain and joint COVID-19. The present work aimed to describe the clinical manifestations that the Post Covid-19 Syndrome brings with it. For this we resort to the different information provided by 28 bibliographic sources, among them, 7 articles from a scientific journal of international impact and others accessed from the main computer network managers. Exaggerated inflammatory response was concluded as a possible main cause of multiorgan pain.

Palabras clave: COVICovid-19, SARS-CoV-2, pesquisa, prevención y promoción de salud.
Keywords: COVICovid-19, SARS-CoV-2, research, prevention and health promotion.



INTRODUCCION:

El síndrome post-COVID-19 o COVID prolongado se define por la persistencia de síntomas y signos clínicos que surgen más allá del tiempo que da por finalizada la fase aguda de la enfermedad COVID-19 en pacientes que se le hayan confirmado o no un diagnóstico, con presencia de secuelas posteriores al daño estructural de las complicaciones sufridas^[1,2].

En regiones del primer mundo como Estados Unidos, Europa y China se abogan que los síntomas con mayor frecuencia descritos en pacientes con "COVID persistente" son la fatiga crónica, disnea, tos, cefalea, debilidad muscular, trastornos de estrés postraumático, de ansiedad, depresión y sueño, que pueden durar hasta seis meses^[3].

La Oficina Nacional de Estadística del Reino Unido realizó una encuesta de infección por coronavirus donde recogió una muestra representativa de su comunidad. Según esta encuesta, dentro de estas personas infectadas por SARS-COV-2, hubo un 20% que tuvo síntomas con duración superior a las cinco semanas, otras tuvieron una duración más de 12 semanas representando el 10% de esta muestra. Por otra parte, un estudio de análisis profundo realizado en España, tras el inicio de la enfermedad, el 51% de los pacientes presentaban persistencias de los síntomas de la fase aguda del COVID-19^[3].

La gravedad de la enfermedad durante el COVID-19 agudo se ha asociado a varios factores, como: la presencia o persistencia de síntomas, el índice de masa corporal alto y la edad avanzada, pero se asocia más significativamente a la presencia de síntomas persistentes ya que ayudan a identificar a las personas con alto riesgo de COVID-19 posaguda^[4].

Problema científico: ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas que puede traer consigo el Síndrome Post-COVID-19?
Justificación del problema: El Síndrome post-COVID-19 o COVID prolongada es una entidad emergente aún no bien definida a nivel mundial, por su gran relevancia e impacto en estos últimos años en la población, provocando un compromiso significativo tanto agudo como subagudo a nivel físico, cognitivo y mental. Es importante describir y conocer las principales implicaciones funcionales por su amplia gama de síntomas persistentes que van y vienen entre los sobrevivientes de infección por el SARS-COV-2/COVID-19^[5].

OBJETIVOS

Objetivos generales:

Describir las manifestaciones clínicas que puede traer consigo el Síndrome post-COVID-19.

Objetivos específicos:

Mencionar las posibles causas que determinen esta enfermedad

Describir los síntomas y afecciones más frecuentes en el Síndrome post-COVID-19.

Enunciar estrategias de tratamiento o rehabilitación a los pacientes post-COVID-19.

METODO:

Se realizó una revisión bibliográfica descriptiva en el idioma español sobre el Síndrome Post Covid-19, utilizando las palabras claves: Covid-19, SARS-CoV-2, pesquisa, prevención y promoción de salud. Se consultaron las bases de datos Pubmed y Scielo, también nos apoyamos en revista científica de impacto internacional y otras accedidas de los principales gestores de las redes informáticas entre ellas están Revista Española Quimioterapia, Revista Médica Universitaria, Revista de Neurología, Nature Medicine, Infection, Mayo Clinic y Med Clinic. La estrategia de búsqueda que se empleó fue Síndrome Post Covid-19, Covid-19, SARS-CoV-2, pesquisa, prevención y promoción de salud, manifestaciones clínicas, respuesta inflamatoria exagerada, síntomas y signos. Se obtuvieron un total de 17 artículos, entre estudios observacionales, ensayos clínicos, entre otros; seleccionándose así los de mayor relevancia para el objetivo planteado. De un total de 28 fuentes bibliográficas, descartamos 13 fuentes por no ajustarse al tema de revisión; finalmente quedaron 7 artículos y 8 manuscritos que constituyeron la bibliografía de la presente investigación.

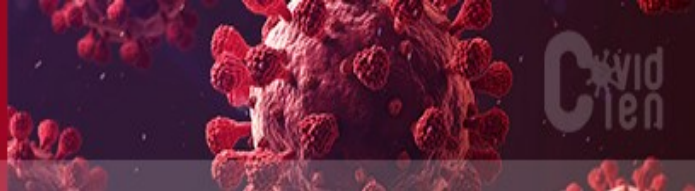
DESARROLLO:

Evidentemente contagiarse por el virus SARS-COV-2 es un gran riesgo para la vida hoy en día, pues la recuperación Post-Covid-19 es aún más complicada de lo previsto si no se acude a tiempo a un especialista que diagnostique y trate sus múltiples secuelas^[6].

Normalmente las personas que tienen la enfermedad por coronavirus suele recuperarse por completo en unas semanas, pero algunas siguen presentando síntomas después de su recuperación inicial. Algunas de estos pacientes se describen así mismas como personas con "COVID-19 prolongado", y las afecciones se denominan Síndrome Post-COVID-19. Las afecciones posteriores al COVID-19 son una amplia gama de problemas de salud nuevos, que las personas pueden experimentar cuatro semanas o más después de haberse infectado por primera vez por el virus^[7,8].

Causas:

Actualmente la patogenia de los síntomas persistentes es un reto hoy en día para los científicos del momento, por eso, no todos los enfermos que sufren un síndrome post-Covid, se puede justificar su causa. No obstante unos de los factores que se plantea como un hecho central en el daño multiorgánico es la respuesta inflamatoria exagerada (tormenta de citoquinas). El síndrome de tormenta de citoquinas se caracteriza por una notable liberación de interleucinas 1, 6, 8 y 17, factor de necrosis tumoral alfa (FNT α) y proteína 1B atrayente de monocitos y otras variedades de células. Todas las enfermedades asociadas a la inflamación presentan un patrón común que es la respuesta inflamatoria exagerada donde está involucrado la acción de los lípidos mediadores pro-resolutivos (SPMs)



quienes son los controladores endógenos de la inflamación excesiva. Estos mismos se ven afectados por determinados factores de riesgo (estrés, alcohol, tabaco, déficit nutricional, ejercicio físico inadecuado) causantes de enfermedades crónicas, que traen consigo la cronificación de procesos inflamatorios agudos. Por lo tanto el proceso de pro-resolución es completamente diferente al proceso de anti-inflamación, siendo esta último la disminución de la inflamación; y la pro-resolución, es la aceleración de la terminación de la inflamación^[3,9].

Otras de las causas que parece desencadenar estas secuelas, anteriormente mencionadas, son: microangiopatías tromboticas, tromboembolia venosa, falta de aire, estancias prolongadas en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) o consecuencia de los tratamientos recibidos durante la hospitalización y descompensación de enfermedades crónicas previas^[1,10].

Síntomas y Afecciones multiorgánicas:

En consonancia con la literatura, muchos científicos como el Dr. Cantón Moreno, Dr. Farak Gómez, y entre otros, concuerdan en que 10% de los pacientes con COVID-19 manifiestan sintomatología relacionada más allá de las 3-4 semanas^[1,10].

Existen grupos de riesgos como los adultos mayores y las personas con muchas afecciones médicas graves, que son los más probables a presentar síntomas persistentes de esta enfermedad, pero los jóvenes también pueden sentirse mal durante varias semanas o meses después del periodo agudo de la infección. Estas personas pueden presentar alrededor de más de 50 signos y síntomas, destacándose entre ellos: la fatiga, falta de aire al respirar, tos, dolor en las articulaciones y dolor en el pecho. Pero además, se pueden encontrar otros signos y síntomas que se presentan a largo plazos, ellos son: dolor en los músculos, dolor de cabeza, latidos rápidos o palpitaciones, pérdida del olfato o del gusto, problemas de memoria, de concentración y erupciones o pérdida del cabello^[1,10].

En las manifestaciones clínicas del COVID-19 posagudo, las secuelas más frecuentes se hallan en los eventos tromboticos, psiquiátricos, neurológicos, pulmonares, cardíacos, renales y reproductivos. Estas afecciones manifiestan un daño orgánico establecido en relación con la fisiopatología de la infección aguda. Diversas personas también pueden experimentar afecciones autoinmune debido a padecer gravemente la COVID 19, donde el mismo sistema inmune ataca a las células del organismo por error y causa una inflamación y daño en los tejidos de las partes afectadas^[11,12].

Dentro de las manifestaciones respiratorio post-COVID la disnea es más frecuente en aquellos que presentaron insuficiencia respiratoria muy grave, pudiendo estar relacionado no solo con una posible alteración ventilatoria o vascular sino también con un componente de debilidad muscular^[1,3].

Las enfermedades cardiovasculares también se asocian con peores pronósticos en el periodo post COVID-19, ya que poseen mayores probabilidades de desarrollarse complicaciones cardiovasculares (CV) aquellos pacientes que presentan enfermedades cardio-cerebro-vasculares preexistentes. Posiblemente el daño microvascular se asocie al alto nivel de expresión de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2) en el endotelio vascular pulmonar humano, lo que hace que permita la infección por SARS-COV-2^[5].

Del 2-6% de los pacientes que han sufrido la COVID-19 presentan cefalea como síntoma más frecuente en las manifestaciones neurológicas^[1,3].

La incidencia de complicaciones tromboembólicas y trombosis descritas en una serie de 163 pacientes a los 30 días del alta fue del 2,5%, e incluyen embolia pulmonar, trombo intracardiaco e ictus isquémico^[1,3]. Todas estas alteraciones impactan en la capacidad funcional motora de estos pacientes, con reducción de la calidad de vida y la reincorporación laboral^[1,3].

Otro tipo de secuelas a largo plazo tras padecer la COVID-19 que afectan a estos sistemas corporales, son (Tabla 1)^[5]:

En el mes de abril de 2020, después del pico pandémico inicial de COVID-19, se detectaron por primera vez en Reino Unido (87), España (88), países europeos (89) y EE.UU (90) pacientes pediátricos con una enfermedad inflamatoria multisistémica, de expresión y gravedad variable; denominándose actualmente Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico vinculado a SARS-COV-2 (SIM-PedS). Existe una teoría congruente en cuanto su patogenia donde se desarrolla como una desregulación inmune en la fase post-infecciosa del COVID-19, siendo consecuencia de una hiperreplicación viral en la fase aguda de la infección. En todos estos casos está presente la fiebre acompañada de afecciones gastrointestinales entre el 46 y 90 %. Es válido esclarecer que este SIM es poco frecuente en niños y adolescentes que en adultos^[1].

Estrategias de rehabilitación o tratamiento:

El control post COVID-19 consiste en un seguimiento de las complicaciones o secuelas del coronavirus^[13]. Por lo general, el tratamiento implica abordar los síntomas que tenga^[14].

Rehabilitación pulmonar

La fisioterapia respiratoria es fundamental para evitar complicaciones tras la infección por COVID-19 porque al realizar estos ejercicios aumentan la fuerza y la resistencia, disminuyen la disnea (dificultad en la respiración), previenen los defectos posturales, reducen la tensión emocional e incrementan la flexibilidad y la movilidad torácica. Los especialistas y fisioterapeutas recomiendan una serie de ejercicios para su recuperación como son los ejercicios respiratorios tumbado, ejercicios de las extremidades tumbado, ejercicios respiratorios sentado, ejercicios de cervicales y extremidades sentado, y ejercicios de extremidades de pie^[12]. Se plantea por lo general en un programa de 4 semanas e incluye sesiones de rehabilitación física y respiratoria, impartidas por el fisioterapeuta^[15].

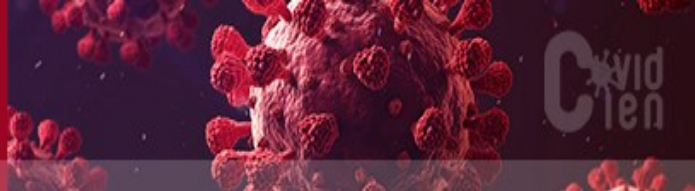


Tabla 1. Síntomas y afecciones del Síndrome Post-COVID-19 clasificados por sistemas

Sistema Cardiovascular	<ul style="list-style-type: none"> • Miocarditis • Arritmias
Sistema Musculo esquelético	<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiencia cardiaca • Artralgias • Calambres y contracturas musculares • Dolor de espalda
Sistema neurológico	<ul style="list-style-type: none"> • Mareo • Nauseas • Parestesias • Disosmia • Convulsiones • Síndrome de Guillain-Barré • Encefalitis y encefalopatía necrotizante • Síntomas cognitivos <ul style="list-style-type: none"> • Niebla mental • Desorientación y confusión
Sistema gastrointestinal	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal • Diarrea • Anorexia
Sistema Tegumentario	<ul style="list-style-type: none"> • Urticaria • Efluvio telógeno • Dolor de oído y de garganta
Síntomas sistémicos	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Tinnitus • Odinofagia • Vértigo

Tratamiento para disnea crónica

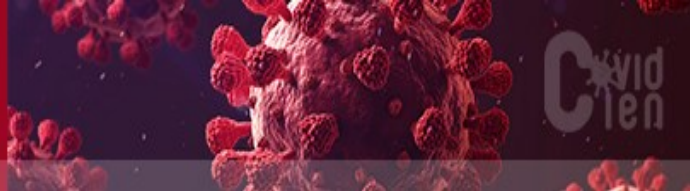
La primera línea farmacológica en pacientes con síntomas persistentes es el uso de oxígeno suplementario ya que disminuye la sensación de disnea. Antes estos tipos de caso es muy recomendable el uso de medidas no farmacológicas, en cuanto a, al posicionamiento del paciente, en el cual se sugiere la posición prona al estar acostado^[5].

Rehabilitación y Tratamiento intrahospitalario (psicosocial-nutricional)

Muchos de los pacientes que han rebasado la fase aguda de la infección, se ha tenido que tomar la decisión de llevar a cabo un tratamiento hospitalario por tener una alta probabilidad de presentar trastornos neuropsiquiátricos; por tal motivo, el objetivo fundamental de la intervención psicosocial es realizar un manejo adecuado de las patologías neuropsiquiátricas. Por otra parte, estos mismos pacientes pueden presentar un alto riesgo de desnutrición debido a la misma enfermedad, por eso deben tener una adecuada ingesta alimentaria, como suplementos enriquecidos en leucina que podían tener un papel benéfico en la recuperación; sabiendo que si no se actúa de esta manera puede traer consigo la pérdida de masa corporal^[5]

Rehabilitación cardiovascular

Son muy pocos los reportes que evalúan la seguridad y efectividad de los programas de rehabilitación para los pacientes que superan la enfermedad por SARS-CoV-2/COVID-19 y presentan complicaciones CV. Solo se ha reportado la implantación de un programa de rehabilitación CV, donde se observó alguna mejoría de la condición física evaluada con la prueba de caminata de los 6 minutos^[5]. Otras de las medidas para mejorar la salud del corazón son los cambios en la alimentación y dejar de fumar (si fuma)^[14].



Enfoque terapéutico en paciente con posibles neuropatías

El desarrollo de neuropatía en pacientes con infección respiratoria severa, como el Síndrome de Guillain-Barré y el Síndrome de Miller Fisher, puede tener un buen enfoque terapéutico con la administración de inmunoglobulinas por vía endovenosa^[5].

Tratamiento de pacientes con fatiga

Actualmente se ha descrito un programa de rehabilitación para pacientes con Síndrome de Fatiga post COVID-19 (SFPC), donde los pacientes presentaron una fatiga relacionada con la infección por SARS-CoV-2/COVID-19. Como programa se propuso una intervención de rehabilitación adaptada al paciente con una frecuencia de dos sesiones por día de 30 minutos de duración, que consistió en ejercicios físicos de intensidad progresivamente aumentada: cambios de postura, para mejorar la oxigenación sistémica; ejercicios de control de la respiración; movilización pasiva de miembros superiores e inferiores; estiramiento muscular pasivo; ejercicios de fortalecimiento muscular de miembros superiores e inferiores, tronco y músculos de los glúteos, destinados a alcanzar el control de la posición sentada y de pie y ejercicios de equilibrio y coordinación. Como resultado se obtuvo que el 71,4% de los pacientes no mostró fatiga y dos casos informaron sólo una percepción muy leve del esfuerzo; teniendo en cuenta estos datos se puede afirmar que los hallazgos son cruciales en la mejoría del estado funcional en fases crónicas^[5].

Rehabilitación cognitiva/emocional

Alunas personas que han superado la infección presentan afectaciones neuropsicológicas (problemas de atención, percepción, memoria). A estos mismo se les ofrecen un programa de telerrehabilitación cognitiva con secciones de tratamiento que mejora la recuperación de las funciones mencionadas anteriormente y ayuda a desarrollar estrategias que puedan compensar estos trastornos^[15].

Como autores de este artículo de revisiones bibliográficas queremos señalar y destacar que el estudio detallado de los signos y síntomas q manifiestan los pacientes post-COVID-19, por parte del equipo médico de asistencia, es sumamente importante; ya que el hecho de conocer todas las secuelas que conforman este síndrome nos permiten elaborar un seguimiento y tratamiento minucioso en estos pacientes.

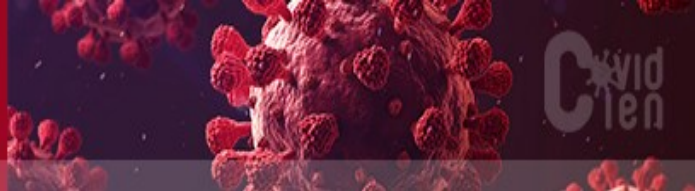
CONCLUSIONES:

El Síndrome Post-Covid-19, se caracteriza por la persistencia de síntomas de COVID-19. Este síndrome post-COVID es particularmente frecuente en los pacientes que han requerido ingreso en las Unidades de Cuidados Intensivos. Muchos de los síntomas y signos persistentes de la Covid-19 se encuentran en los eventos trombóticos, psiquiátricos, neurológicos, pulmonares, cardíacos, renales y reproductivos. Dentro de las manifestaciones post-COVID, los síntomas respiratorios más frecuentes son disnea, tos y dolor torácico.

El tratamiento de los pacientes con COVID persistente esta en dependencia de la gravedad que presenta, ya que tanto las secuelas como los déficits son diferentes en cada caso, por lo tanto, hay que individualizar el tipo de rehabilitación y tratamiento en cada estos paciente. Este tema, en nuestra humilde opinión, es de vital importancia para todos los aspectos de la salud y la enfermedad; porque la relación inflamatoria va desde las más pequeñas, después de un pequeño trauma hasta reacciones tan graves como las del Covid.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Bouza E, Cantón Moreno R, de Lucas Ramos P, García-Botella A, García-Lledó A, Gómez-Pavón J et al. Síndrome post-COVID: Un documento de reflexión y opinión. Rev Esp Quimioter [Internet]. 2021 [citado 19/12/2021]; 34(4): 269-279. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8329562/>.
2. MIROFSKY, Matías; SALOMÓN, Susana Elsa. Síndrome post-COVID. Rev Med Univer [Internet]. 2021 [citado 19/12/2021]; vol. 17, no 1, 12 p... Disponible en: <https://bdigital.uncu.edu.ar/fichas.php?idobjeto=16325>.
3. Artal FC. Síndrome post-COVID-19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. Revista de neurología. 2021;72(11):384-96. DOI: <https://doi.org/10.33588/rn.7211.2021230>.
4. Nalbandian, A., Sehgal, K., Gupta, A. et al. Post-acute COVID-19 syndrome. Nat Med 27, 601-615 (2021). Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41591-021-01283-z>.
5. TRUJILLO, Carlos Humberto Saavedra. SECCION IX. Síndrome Post COVID-19: complicaciones tardías y rehabilitación. Infectio [Internet]. 2021 [citado 19/12/2021]; vol. 25, no 4, p. 290-344. Disponible en: <https://scholar.google.com/cu>.
6. Dairon Martínez Tejada. ¿Qué es la Covid de larga duración o síndrome pos-Covid? Granma, 21/12/30. Especiales.p 1. Disponible en: <https://www.granma.cu/cuba-covid-19/2021-09-05>.
7. Mayo Foundation for Medical Education and Research. COVID-19 (coronavirus): Efectos a largo plazo. Mayo Clinic. [Internet]. 2021 [citado 19/12/2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-long-term-effects/art-20490351>.
8. Departamento de Salud y Servicio y Humano. Afecciones posteriores al COVID-19. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet]. 2021 [citado 19/12/2021]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/long-term-effects/index.html>.



9. Medina J. M., Paño J. R., Armentero del Olmo L., Rosa Siles X., Regidor P. A. Debate: Síndrome Post-Covid, una enfermedad inflamatoria o resuelta. [video] Madrid: Fundación Ramón Areces; 2021. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=Xr23O4wzNM8>
10. GOMEZ, Juan Farak. Síndrome post COVID 19:¿ de qué se trata?.Archivos de medicina[Internet]. 2021[citado 19/12/2021]; vol. 17, no 1, p. 5.Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia>.
11. V. Boix and E. Merino, Síndrome post-COVID. El desafío continúa, Med Clin (Barc)[Internet]. 2021[citado 19/12/2021]; MEDCLI-5824, p. 1-2. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.10.002>.
12. Ejercicios de fisioterapia respiratoria y de acondicionamiento físico para mejorar las secuelas del COVID-19 [Internet]. Navarra: Clínica Universidad de Navarra; 2020; [citado 19/12/21]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/ejercicios-fisioterapia-respiratoria-secuelas-covid>.
13. Control post COVID-19. Diccionario Medico. Disponible en: <http://www.topdoctors.es/diccionario-medico/control-post-covid-19?amp=1>.
14. Educación para el paciente: Recuperación después del COVID-19 (Conceptos Básicos) [Internet]. : UpToDate; [actualizado Dec 08, 2021; citado 02-01-2022]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/es-419/recovery-after-covid-19-the-basics/print>
15. CarrerGarcilaso.Tratamiento de las secuelas post-Covid y confinamiento. Guttman Barcelona; 2019; citado [21/12/21]. Disponible en: <https://barcelona.guttman.com/es/tratamiento/programa-de-rehabilitacion-de-las-secuelas-post-covid-y-covid-persistente>.

