



TÍTULO: Prevalencia y severidad de síntomas cardiorrespiratorios en el Síndrome post-COVID19. Resultados de un relevamiento en 4673 profesionales de la salud.

AUTORAS Y AUTORES: Ordoñez, Esteban; Listorti, Federico; Tomala, William; Lerech, Ezequiel; Martínez, María José; Kyle, Diego; De Abreu, Maximiliano; Tajer, Carlos.

RESUMEN: Introducción y objetivos: La pandemia ha tenido un gran impacto en los profesionales de la salud, tanto en términos de exigencias laborales como en la exposición al contagio. Las repercusiones de la enfermedad pueden implicar persistencia de síntomas y alteración de la calidad de vida. El objetivo fue evaluar la prevalencia de síntomas cardiorrespiratorios en el síndrome post-COVID19, su duración y severidad.

Métodos: A través de la red social Intramed se efectuó un relevamiento, abierto y anónimo, de profesionales de la salud que habían padecido COVID19 confirmado por PCR. Se interrogó sobre aspectos demográficos, laborales, 21 síntomas específicos post-COVID (evaluados en severidad y duración), implicancias sobre el retorno al trabajo, estudios aplicados y medicación requerida. En este reporte se informará sobre los síntomas de la dimensión cardiorrespiratoria: fatiga, disnea, palpitaciones, dolor precordial y sus implicancias. La duración se expresará en meses (mediana e intervalo intercuartilo). La disnea y la fatiga se clasificaron de 1 a cuatro en niveles de severidad progresiva. **Resultados:** Se contó con la participación de 4673 profesionales de la salud, el 64,2% fueron mujeres y la mediana de edad de 47.8±11.8 años. La mayoría de los profesionales eran médicos/as (67,5%) o enfermeros/as (11,5%). La fatiga fue el síntoma referido con mayor frecuencia – 3133 p – (67%), con una duración de 4 meses (2-10). La severidad fue 1 en el 33,4%, 2 en el 38%, 3 en el 21,8% y 4 en 6,7%. La disnea se presentó en 1614 casos (34,5%), con una duración de 4,5 meses (2-10), y la severidad fue 0-1 en el 42,7%, 2 en el 11%, 3 en el 43,8% y 4 en 2,4%. Refirieron dolor precordial 1378 p (29,7%) con una duración de 4 meses (2-10) y palpitaciones 1553 p (33,3%) con una duración de 5 meses (2-12). En la figura se grafica la duración en meses de cada síntoma. En el análisis univariado los cuatro síntomas se asociaron entre sí en forma significativa. En el análisis multivariado incluyendo el resto de los síntomas, edad y sexo, la fatiga se asoció fuertemente con la disnea odds 6,3 (IC 4-8,9), no así con palpitaciones ni dolor precordial. La fatiga se asoció también con mialgias (OR 1,6 IC 1,1-2,2), problemas de memoria (OR 1,5 IC 1,1-21,1), lentitud (OR 1,9 IC 1,3-2,8), Insomnio 1,4 (1,1-2), ansiedad OR 1,9 (1,3-2,9) y depresión (1,6 (IC 1,3-2,9)). La disnea se asoció también con dolor precordial (OR 1,5 (1,2-2,4) y mialgias OR 2,2 (1,4-2,1). El dolor precordial se asoció adicionalmente con palpitaciones (OR 2,8 (IC 2,2-3,6)), cefaleas OR 1,5 (1,1-1,9), mialgias (OR 1,5, IC 1,1-2,1) y tos OR 1,7 (IC 1,3-2,2). Las palpitaciones se asociaron adicionalmente con mareos (1,7 (1,1-3) y ansiedad OR 1,7 (IC 1,2-2,5)). Los cuatro síntomas se asociaron en el análisis multivariado con la necesidad de estudios (electrocardiograma, monitoreo ambulatorio Holter, ecocardiograma, espirometría), con la posibilidad de nuevas internaciones y con mayores días de licencia. **Conclusiones:** Los síntomas cardiorrespiratorios evaluados tuvieron una prevalencia elevada como componentes del síndrome post-COVID-19, se asociaron entre sí y requirieron mayores estudios e internaciones. Aunque la mitad resuelve en pocos meses, la otra mitad puede prolongarse más de un año. La fatiga fue un síntoma más inespecífico, que abarcó dimensiones más amplias en su mayor parte no atribuible a problemas cardiorrespiratorios.

Trabajo presentado en las 15ª Jornadas Científicas y de Gestión del Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner realizadas durante los días 19, 20 y 21 de Octubre del 2022 en Florencio Varela, Buenos Aires, Argentina.