



19, 20 y 21 de Octubre

Jornada Científica y de Gestión

ALTA COMPLEJIDAD EN RED
Hospital El Cruce
humanizado
Dr. Néstor Carlos Kirchner

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

MONTERO, Christian; MARTÍNEZ, María José; ANTONIETTI, Laura; MARIANI, Javier; DE ABREU, Maximiliano;
KYLE, Diego; VENSENTINI, Natalia; TAJER, Carlos.





19, 20 y 21 de Octubre

Jornada Científica y de Gestión

ALTA COMPLEJIDAD EN RED
Hospital El Cruce
humanizado
Dr. Néstor Carlos Kirchner

Introducción

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.

Objetivos

Evaluar la prevalencia de síntomas cardiorrespiratorios en el síndrome post-COVID19, su duración y severidad.

19, 20 y 21 de Octubre

Jornada Científica y de Gestión

Materiales y Métodos

- Se efectuó un relevamiento, abierto y anónimo, de profesionales de la salud que habían padecido COVID-19 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.
- Se tomó en cuenta la sintomatología cardiorrespiratoria: fatiga, disnea, palpitaciones, dolor precordial y sus implicancias.

Resultados

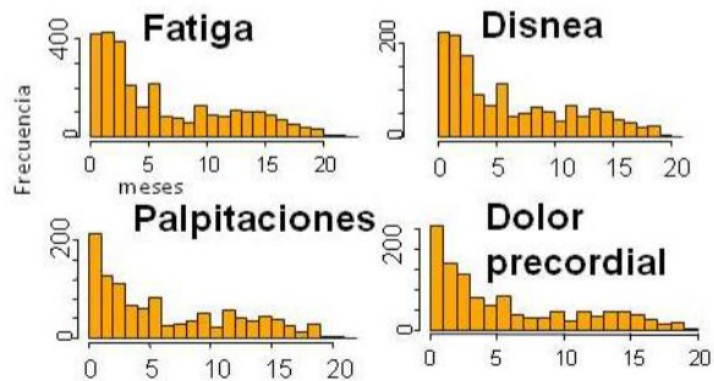
Tabla 1: Características basales de los participantes

N	4673
Sexo femenino, %	64,2%
Edad, media (DS)	47.8 (±11.8)
Médicos/as, %	67,5%
Enfermeros/a, %	11,5%
Otros/as profesionales, %	21%

Tabla 2: Prevalencia, duración y severidad de síntomas

Fatiga, %(n)	67 % (3133)			
Duración en meses, mediana (RIC)	4 (2-10)			
Severidad, %	I: 33,4%	II: 38%	III: 21,8%	IV: 6,7%
Disnea, % (n)	34,5% (1614)			
Duración en meses, mediana (RIC)	4,5 (2-10)			
Severidad, %	I: 42,7%	II: 11%	III: 43,8%	IV: 2,4%
Palpitaciones, % (n)	33,3% (1553)			
Duración en meses, mediana (RIC)	5 (2-12)			
Dolor precordial, % (n)	29,7% (1378)			
Duración en meses, mediana (RIC)	4 (2-10)			

Figura 1: Frecuencia y duración de síntomas



Los cuatro síntomas se asociaron entre sí en forma significativa en el análisis univariado.

En el análisis multivariado, incluyendo el resto de los síntomas, edad y sexo:

La fatiga se asoció con:

- ✓ disnea (OR 6,3; IC 4-8,9) , no así con palpitaciones ni dolor precordial
- ✓ 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 (OR 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 con:

- ✓ dolor precordial (OR 1,5; 1-2,4)
- ✓ mialgias (OR 2,2; 1,4-2,1)

El dolor precordial se asoció 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 (OR 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.



19, 20 y 21 de Octubre

Jornada Científica y de Gestión

ALTA COMPLEJIDAD EN RED
Hospital El Cruce
humanizado
Dr. Néstor Carlos Kirchner

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 el síntoma más inespecífico, que abarcó dimensiones más amplias, en su mayor parte no atribuible a problemas cardiorrespiratorios.

PREVALENCIA Y SEVERIDAD DE SÍNTOMAS CARDIORRESPIRATORIOS EN EL SÍNDROME POST-COVID19. RESULTADOS DE UN RELEVAMIENTO EN 4673 PROFESIONALES DE LA SALUD.

MONTERO, Christian; MARTÍNEZ, María José; ANTONIETTI, Laura; MARIANI, Javier; DE ABREU, Maximiliano; KYLE, Diego; VENSENTINI, Natalia; TAJER, Carlos.

Introducción: 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.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de síntomas cardiorrespiratorios en el síndrome post-COVID19, su duración y severidad.

Materiales y Métodos: Se efectuó un relevamiento, abierto y anónimo, de profesionales de la salud que habían padecido COVID-19 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. Se tomó en cuenta la sintomatología cardiorrespiratoria: fatiga, disnea, palpitaciones, dolor precordial y sus implicancias.

Resultados:

N	4673
Sexo femenino, %	64,2%
Edad, media (DS)	47.8 (±11.8)
Médicos/as, %	67,5%
Enfermeros/a, %	11,5%
Otros/as profesionales, %	21%

Fatiga, %(n)	67 % (3133)
Duración en meses, mediana (RIC)	4 (2-10)
Disnea, % (n)	34,5% (1614)
Duración, mediana (RIC)	4,5 (2-10)
Palpitaciones, % (n)	33,3% (1553)
Duración en meses, mediana (RIC)	5 (2-12)
Dolor precordial, % (n)	29,7% (1378)
Duración en meses, (RIC)	4 (2-10)

En el análisis multivariado, incluyendo el resto de los síntomas, edad y sexo:

La fatiga se asoció con:

- ✓ disnea (OR 6,3; IC 4-8,9) , no así con palpitaciones ni dolor precordial
- ✓ mialgias (OR 1,6; IC 1,1-2,2), problemas de memoria(OR 1,5; IC 1,1-21,.) , lentitud (OR 1,9; IC 1,3-2,8), Insomnio (OR 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 con:

- ✓ dolor precordial (OR 1,5; 1-2,4)
- ✓ mialgias (OR 2,2;1,4-2,1)

El dolor precordial se asoció 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 (OR 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, 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 el síntoma más inespecífico, que abarcó dimensiones más amplias, en su mayor parte no atribuible a problemas cardiorrespiratorios.