

Principales secuelas desarrolladas en pacientes Post-COVID-19 de la UMF 57

• Autor: Sandy Andrea Saavedra Contreras
 • Coautores: Saúl Odín Rodríguez Ramírez, Nallely Blanco Osorio, Israel Aguilar

Antecedentes

La pandemia de COVID-19, causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2, ha tenido efectos profundos y de gran alcance en los sistemas de salud a nivel mundial. Sin embargo, a medida que la pandemia ha evolucionado, la atención se ha desplazado cada vez más hacia las consecuencias a mediano y largo plazo del COVID-19, especialmente entre quienes continúan experimentando síntomas persistentes o deterioro funcional mucho después de la resolución de la infección aguda. Este conjunto de manifestaciones clínicas, que pueden persistir o surgir de nuevo a partir de la tercera semana posterior a la infección inicial, se conoce ampliamente como secuelas post-agudas de la infección por SARS-CoV-2.

Objetivo

Describir a la población que presenta secuelas posteriores a la COVID-19 en un entorno de atención primaria.

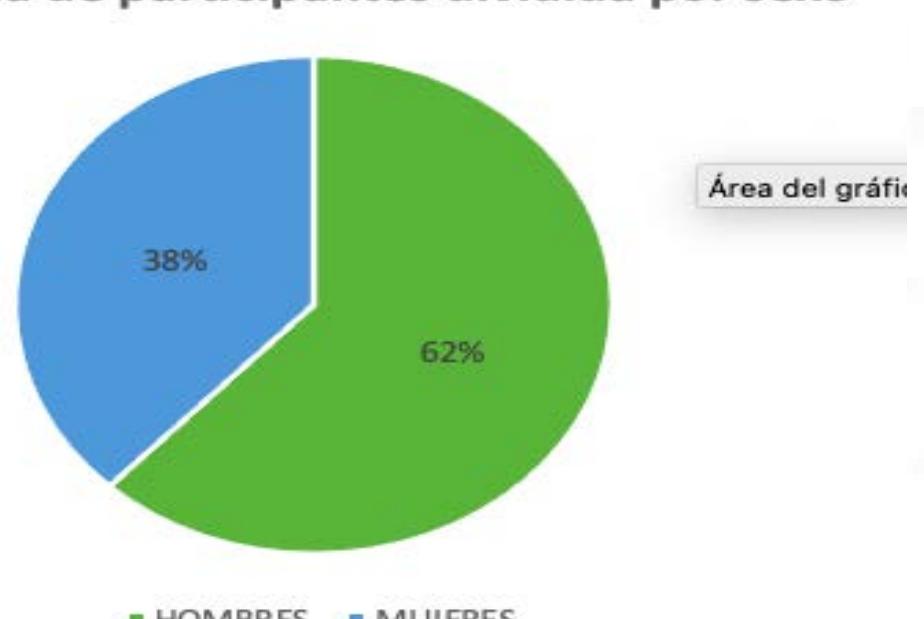
Metodología

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal, unicéntrico, retrospectivo y homodémico. La muestra se seleccionó mediante un muestreo determinístico no probabilístico a conveniencia, que incluyó a pacientes de cualquier edad con diagnóstico de: "Condición de salud posterior a COVID-19" de la UMF N. 57 IMSS Puebla del 01 de enero al 30 de junio de 2023, que contaron con expediente electrónico. Se recopilaron datos sobre variables clínicas y sociodemográficas a través de expedientes médicos.

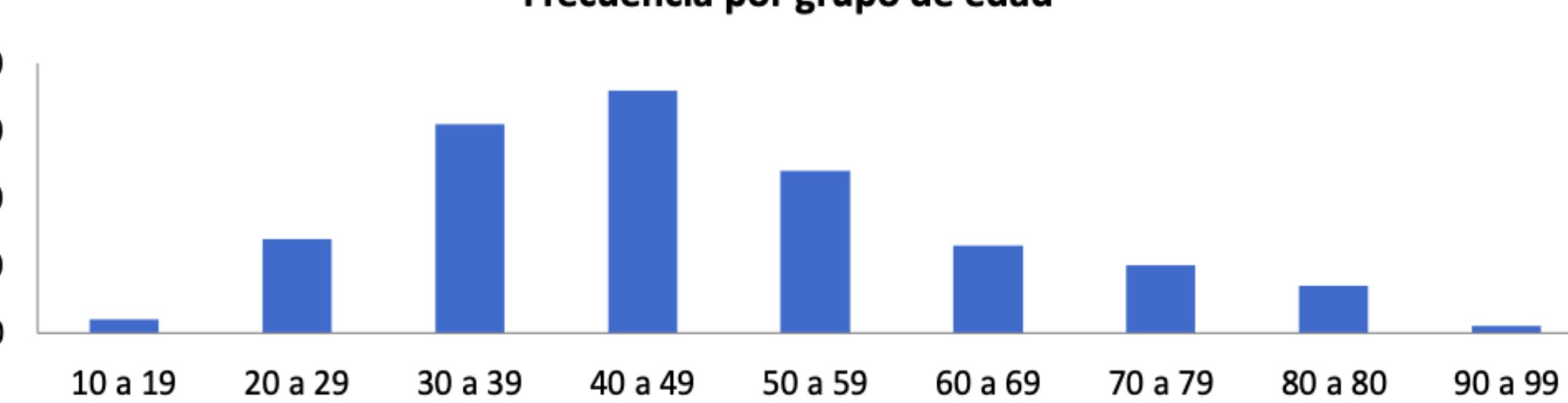
Resultados

Se identificó a 138 pacientes.

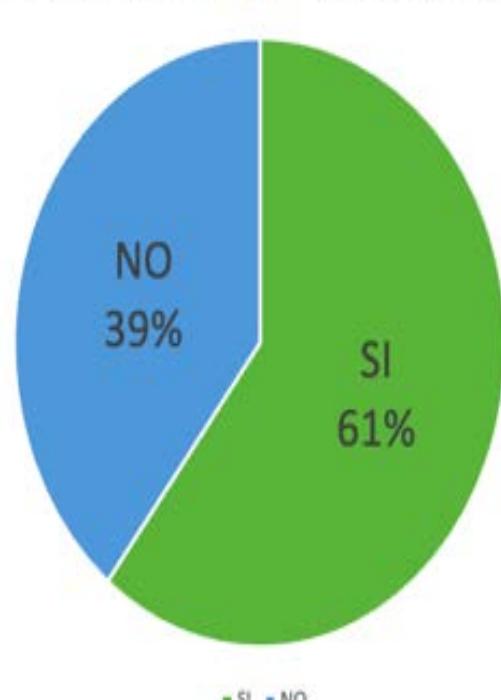
Frecuencia de participantes dividida por sexo



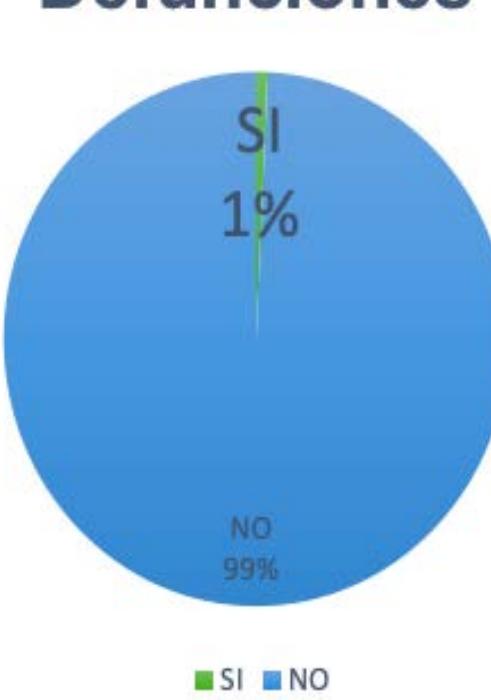
Frecuencia por grupo de edad



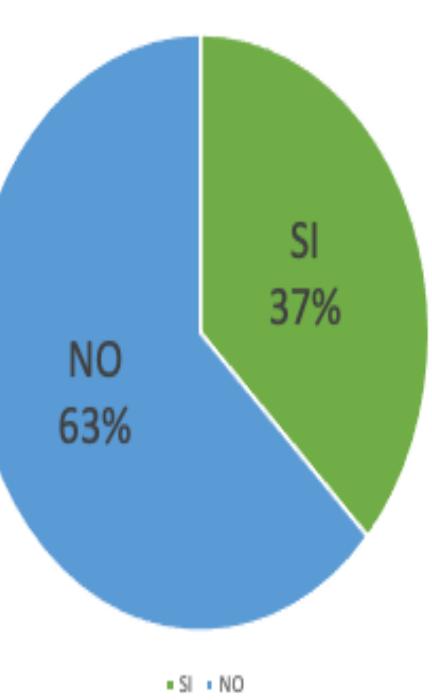
Antecedente de vacunación



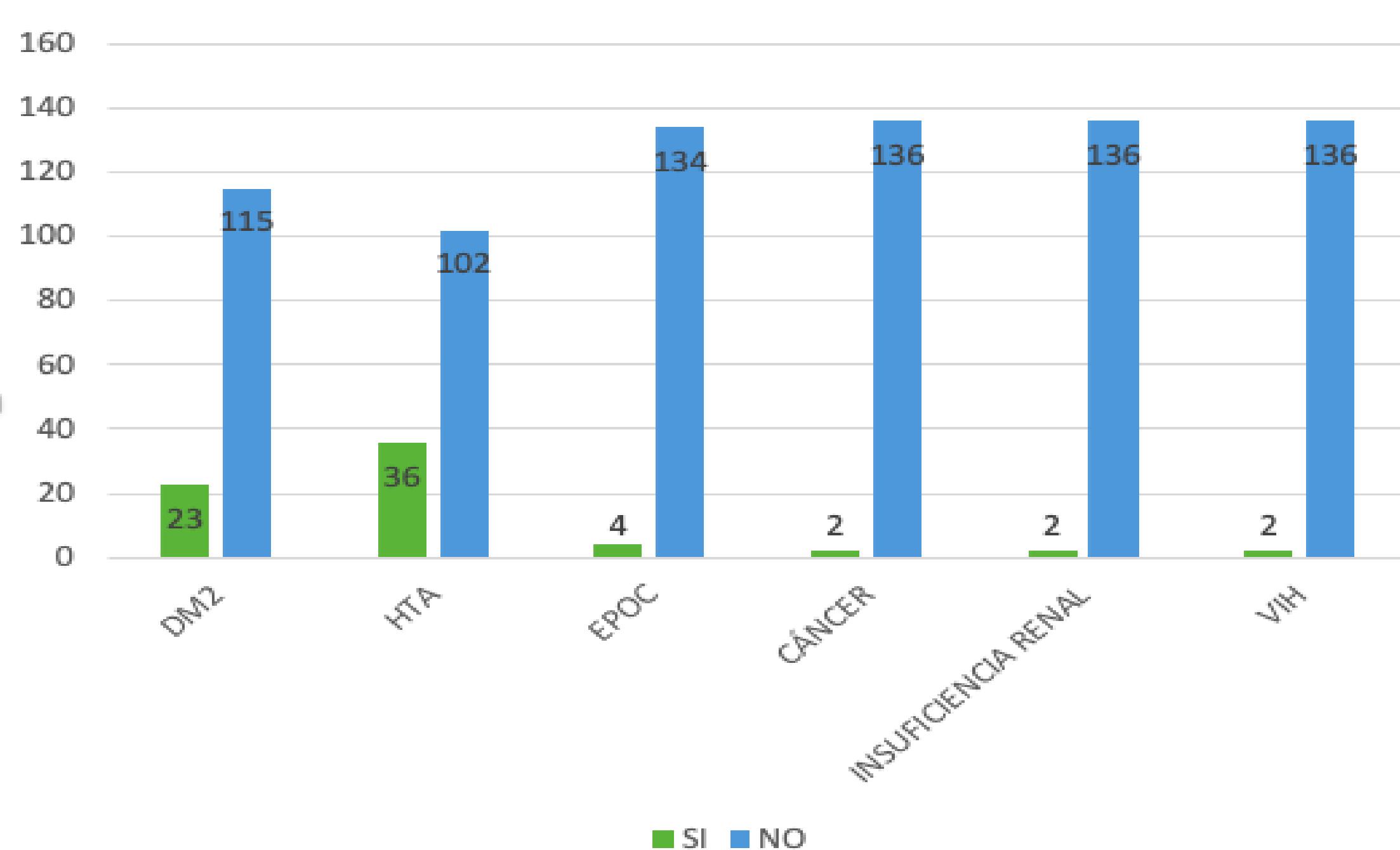
Defunciones



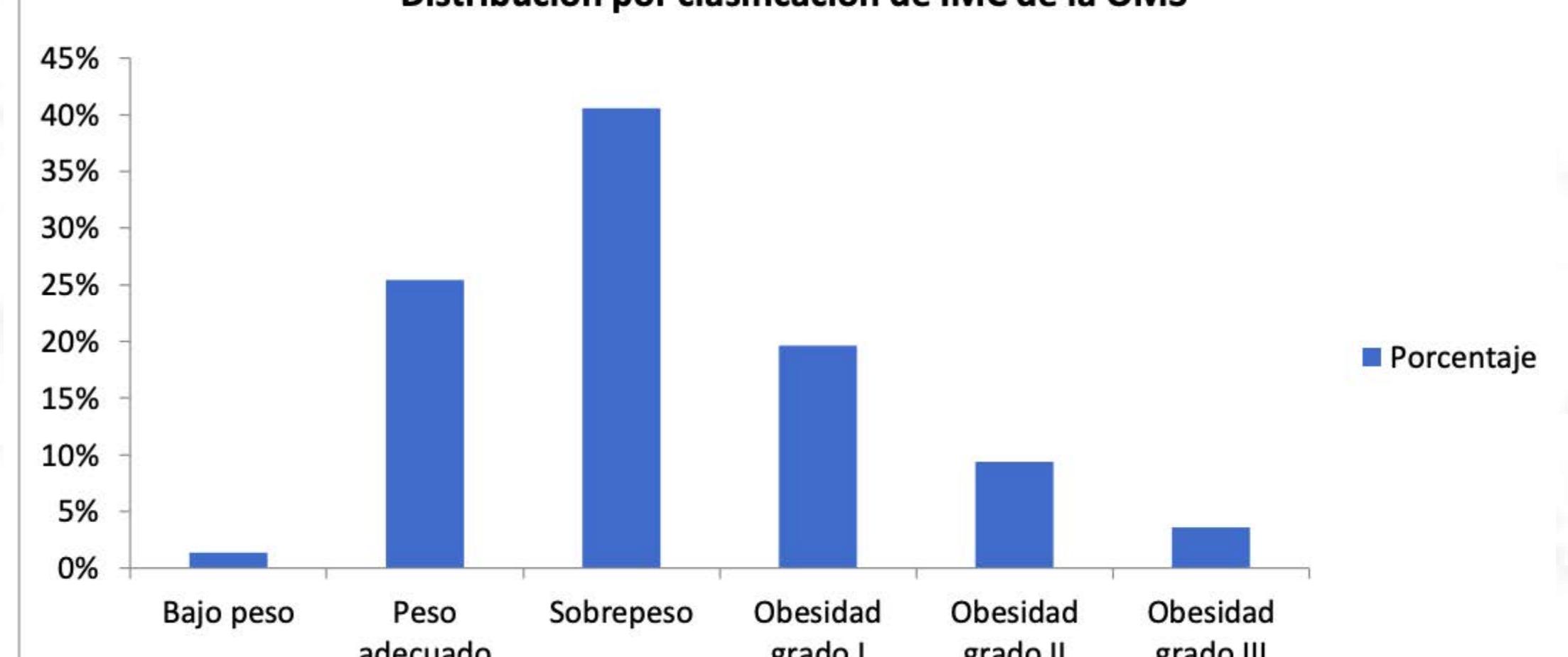
Comorbilidades



Comorbilidades



Distribución por clasificación de IMC de la OMS



Secuelas principales post-COVID-19

Secuela	n	%
Tos	53	38.4
Fibrosis	14	10.1
Cefalea	12	8.7
Odinofagia	11	8
Disnea	10	7.2
Mialgias	7	5.1
Dolor torácico	7	5.1
Rinorrea	6	4.3
Astenia	5	3.6
Artralgia	3	2.2
Náuseas	2	1.4
Bronquitis crónica	2	1.4
Adinamia	1	0.7
Disfagia	1	0.7
Disgeusia	1	0.7
Dislalia	1	0.7
Faringitis	1	0.7
Insuficiencia cardiaca	1	0.7
Total	138	100

Conclusiones

Las principales secuelas observadas fueron la tos (38.4%), fibrosis pulmonar (10.1) y la cefalea (8.7). Es crucial continuar evaluando estas secuelas para proporcionar una atención integral y adecuada a los pacientes post-COVID-19.

Bibliografía

- López JX, Espinoza M, Castelo MJ. Arterial hypertension in patients with covid - 19 at the IESS-Manta General Hospital during the pandemic. 15, Sinapsis: La revista científica del ITSUP 2021;1. <https://orcid.org/0000-0002-8725-4745>
- Tronchoni, J., & Pericás, J. M. (2021). Síndrome de COVID-19 persistente. Una revisión narrativa. *Revista Clínica Española*, 222(4), 217-225. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2021.03.005>
- Maldonado FV, Haro DK, Morales BJ, Maldonado KP, Kausen DP. Hipertensión arterial como secuela de COVID - 19. Reporte de un caso clínico. *Rev. Eugenio Espírito 2021*; 16: 91-100. <https://doi.org/10.39135/ce.04.14.10>
- *World Health Organization. (2023). Weekly epidemiological update on COVID-19 - 29 June 2023. Available from: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19--29-june-2023>*
- Secretaría de Salud. (2020). 077. Se confirma en México caso importado de coronavirus COVID-19. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/077-se-confirma-en-mexico-caso-importado-de-coronavirus-covid-19>
- Suárez V, Suárez Quezada, M., Oros Ruiz, S., & Ronquillo De Jesús, F. (2020). Epidemiología de COVID-19 en México: del 27 de febrero al 30 de abril de 2020. *Revista Clínica Española*, 220(8), 463-471. doi: 10.1016/j.rce.2020.05.007. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7250750/>
- Bouza E, Cantini R, De Lucas P, et al. Síndrome post-COVID-19: un documento de reflexión y opinión. *Rev Esp Quimioter* 2021; 34: 264-228. Acta Med Grup Aragones 2021; 19: 321-428. <https://dx.doi.org/10.35366/01741>