



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

527 - IMPACTO A NIVEL PSICOLÓGICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN UNA POBLACIÓN DE PACIENTES DE EDAD AVANZADA

J. Martín Carmona¹, A. López Sampalo¹, L. Cobos Palacios¹, M.I. Ruiz Moreno¹, R. Bernal López^{1,2} y R. Gómez Huelgas^{1,2}

¹UGC Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. ²CIBER - Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de depresión subclínica en una población de edad avanzada sobreviviente a la infección por COVID-19 para establecer el impacto a nivel psicológico de la misma.

Métodos: Estudio longitudinal prospectivo de pacientes > 65 años que han padecido infección COVID-19 desde el 1 de marzo al 31 de mayo de 2020 (1ª ola pandemia) confirmados por PCR o seroconversión posterior ingresados en el Hospital Regional Universitario de Málaga o aquellos con manejo ambulatorio derivados por atención primaria por sintomatología persistente. Cribado de depresión: se realizó mediante el test de Yesavage o escala de depresión geriátrica, que se trata de un instrumento ampliamente utilizado para el tamizaje de depresión en personas mayores de 65 años, usando la versión abreviada de 15 ítems para evitar disminución de la concentración y el cansancio. Se puede realizar en 5 minutos respondiendo Si o No. Cada respuesta errónea punta 1. Puntos de corte: 0-5 normal; 6-10 depresión moderada; +10 depresión grave. Valoración: 3, 6 y 12 meses del cuadro agudo. Seguimiento: 12 meses. Análisis de datos realizado mediante el programa SPSS v.22. Las variables cuantitativas se expresan como media \pm desviación estándar.

Resultados: Población de estudio: se evaluó a 90 pacientes de edad avanzada que habían padecido infección COVID-19 desde el 1 de marzo de 2020 al 31 abril de 2020 (76 ingreso hospitalario + 14 ambulatorios). Edad media 75,43 años (\pm 6,9 DE). Sexo: 51,1% varones y 48,9% mujeres. Nivel de funcionalidad o Índice de Barthel previo a la infección de 91,1 (dependencia leve) y tras 3 meses del cuadro agudo de 87,1 (dependencia moderada). Nivel cognitivo MMSE 28 (\pm 3,8 DE).

	3 meses	6 meses	12 meses
Varones	2,7 (\pm 2,14 DE)	2,2 (\pm 1,8 DE)	1,9 (\pm 1,27 DE)
Mujeres	4,61 (\pm 3,2 DE)	4,04 (\pm 2,9 DE)	3,42 (\pm 2,04 DE)
Total	3,65 (\pm 3,35 DE)	3,31 (\pm 2,6 DE)	2,75 (\pm 1,9 DE)

Puntuación	3 meses	6 meses	12 meses
0-5 (normal)	87,8% varones	94,65% varones	95% varones
	71,87% mujeres	66,66% mujeres	85,71% mujeres
6-10 (depresión moderada)	12,21% varones	5,35% varones	5% varones
	15,62% mujeres	29,18% mujeres	14,28% mujeres
> 10 (depresión grave)	0% varones	0% varones	0% varones
	12,54% mujeres	4,16% mujeres	0% mujeres

Discusión: Resultan indispensables intervenciones psicoterapéuticas que permitan intervenir de forma temprana para atenuar y reducir en gran medida el impacto posterior de la enfermedad y sus secuelas, a través de equipos multidisciplinares, donde el papel de la salud mental se haga indispensable junto a la mejoría física.

Conclusiones: En la comparativa por sexo se evidencia mayor prevalencia de depresión moderada y grave en mujeres. Durante el seguimiento posterior se produce una mejora evidente tanto a nivel global como estratificada por sexos, siendo el diagnóstico de depresión subclínica del 14,28% mujeres y 5% en varones (1 año) vs. 28,16% mujeres y 12,21% varones (3 meses).

Bibliografía

1. Huang C, Huang L, Wang Y, Li X, Ren L, Gu X, et al. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study. Lancet. 2021;397(10270):220-32.