Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S139

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1421 - ¿PROTEGE LA VACUNA DEL SARS-COV-2 FRENTE AL SÍNDROME POST-COVID-19? UN ESTUDIO EN POBLACIÓN REAL

María Luisa Asensio Tomás[1], *Philip Erick Wikman Jorgensen*[2], *Vicente Giner Galvany*[3], *Javier Guzmán Martínez*[3] *y Jesús Corbacho Redondo*[1]

[1]*Hospital Universitario San Juan de Alicante, Alicante, España.* [2]*Hospital General Universitario de Elda-FISABIO. Departamento de Medicina Clínica. Universidad Miguel Hernández, Elda, España.* [3]*Hospital Virgen de los Lirios, Alcoy, España.*

Resumen

Objetivos: Estimar si la vacunación frente a SARS-CoV-2 se asocia a mejor pronóstico, definido como menor duración de sintomatología persistente en el síndrome post-COVID.

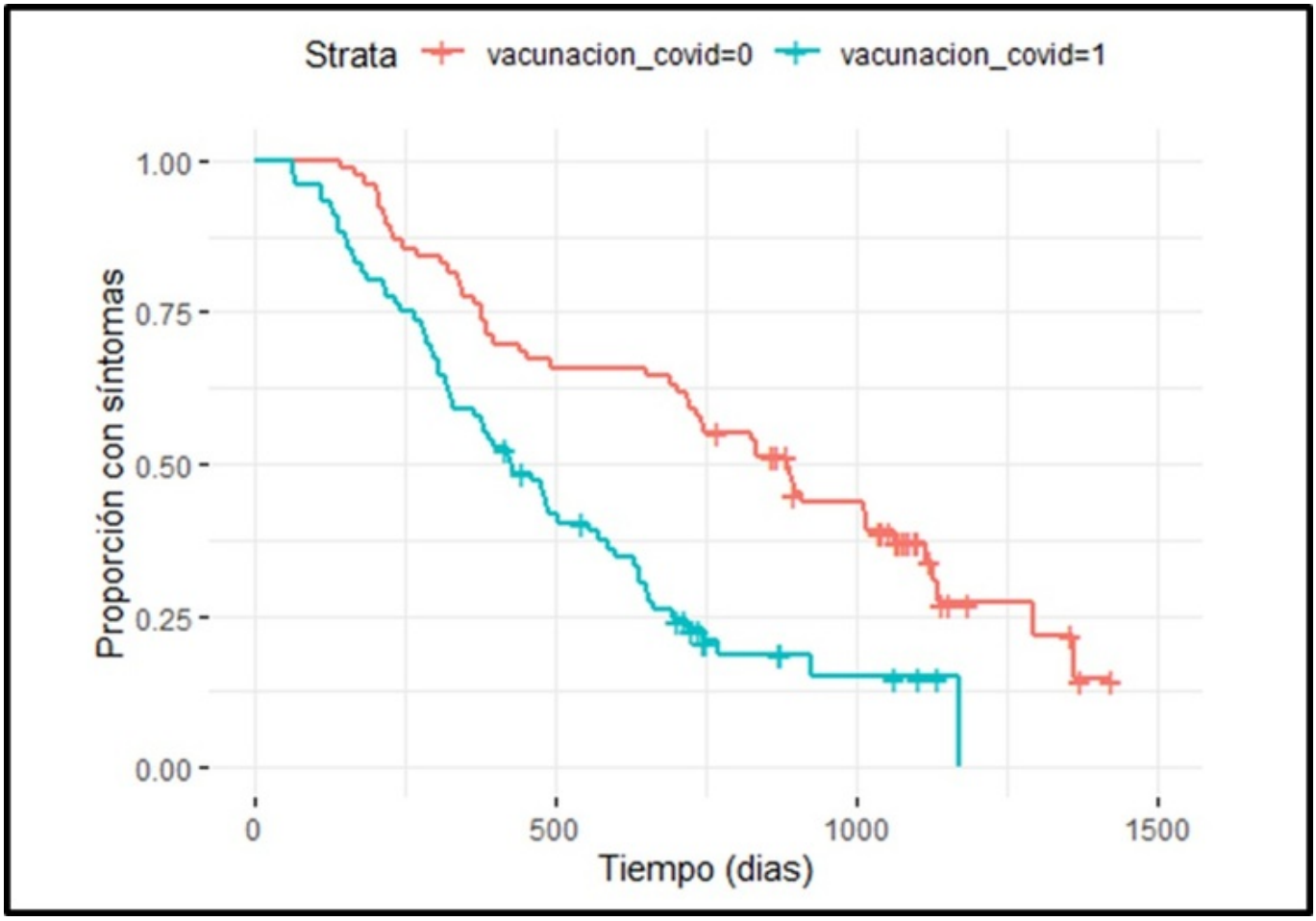
Métodos: Estudio retrospectivo longitudinal de incidencia de pacientes remitidos a la consulta externa post-COVID de forma consecutiva desde el 1 de abril de 2021 hasta 30 de enero de 2022 según protocolo asistencial específico, con seguimiento de al menos 1 año o hasta curación; definida como una puntuación en la escala PCFS (post-COVID-19 functional status) ≤ 1 (fig. 1).

Resultados: Obtuvimos 154 pacientes de los cuales 117 (75%) eran mujeres, con una media de edad de 50 años (DE 15). Entre las comorbilidades encontramos antecedentes de HTA en 34 pacientes (22%), dislipemia 32 (20%), diabetes 11 (7%), EPOC 6 (3,8%), depresión 18 (11,6%) y ansiedad en 17 (11%). La mayoría de los pacientes tenían sobrepeso con un IMC 25 (RIQ 30-23). Sin diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos (tabla 1). En cuanto a la gravedad de la sintomatología medida como afectación funcional debida a la infección por SARS-CoV-2 mediante la escala PCFS (post-COVID19 *functional status*) los pacientes tenían una mediana de PCFS de 2 (min 1, máx. 4, RIQ 3-1) a la entrada en el estudio sin diferencias entre grupos (test de Wilcoxon 3350, p 0,1). Al final del estudio en enero 2024, los pacientes acumularon una media de 548 días de seguimiento. Aplicando el modelo de Regresión de COX encontramos que la vacunación se asoció a menor tiempo de duración de síntomas con HR 2,53 (IC 1,69-3,8, p < 0,001) (fig. 2).

	N total 154	Vacunados (N 76)	No vacunados (N 78)	Total	Chi-cuadrado	t-Student	Fisher's Exact Test	Test de Wilcoxon	p
Sexo	Mujer	62	55	117	2,01				0,15
Varón	14	23	37						
Edad	Media	50 años (DE 15)				-1,470			0,14
HTA	Sí	13	21	34	2,09				0,14
No	55	65	120						
DM2	Sí	7	4	11	0,44				0,5
No	69	74	143						
DLP	Sí	22	12	32	2,16				0,14

No	56	66	122						
IMC	Mediana	25 kg/m^2 RIQ (30-23)						1.475	0,3
EPOC	Sí	5	1	6			OR 5,3		0,11
No	71	77	148						
Depresión	Sí	10	8	18	0,007				0,93
No	66	70	136						
Ansiedad	Sí	9	8	17	0,003				0,95
No	67	70	137						

¿Qué tanto ha afectado el COVID -19 su vida diaria? Por favor diga cuáles de las siguientes afirmaciones son las que más aplican a su caso.	Escala de estado funcional Post COVID -19
No tengo limitaciones en mi vida diaria ni síntomas, dolor, depresión o ansiedad.	0
Tengo limitaciones menores en mi vida diaria, ya que puedo realizar todas las tareas/ actividades habituales, aunque aún tengo síntomas cómo: dolor, depresión o ansiedad persistentes.	1
Tengo limitaciones en mi vida diaria, dado que ocasionalmente necesito evitar o reducir las tareas/actividades habituales o distribuirlas en el tiempo debido a síntomas cómo: dolor, depresión o ansiedad. Sin embargo, soy capaz de realizar todas las actividades sin la ayuda de alguien.	2
Tengo limitaciones en mi vida diaria, ya que no soy capaz de realizar todas las tareas/ actividades habituales debido a síntomas como: dolor, depresión o ansiedad. Sin embargo soy capaz de cuidarme a mi mismo sin la ayuda de alguien.	3
Tengo limitaciones severas en mi vida diaria, ya que no soy capaz de cuidarme a mi mismo y por lo tanto dependo de los cuidados de enfermería y/o ayuda de otra persona debido a síntomas cómo: dolor, depresión o ansiedad.	4



Conclusiones: La mayoría de los pacientes de nuestra muestra son mujeres con escasa comorbilidad, jóvenes, con alto impacto en la funcionalidad, estos datos concuerdan con otras series. Nuestros resultados apuntan a que la vacunación para SARS-CoV-2 se asocian con menor probabilidad de persistencia en el tiempo de acuerdo con una revisión sistemática anterior[2]. A pesar de ser un estudio retrospectivo durante la pandemia se hizo una recogida sistemática en los sistemas informativos tanto de vacunación como de sintomatología asociada a la COVID-19 por que los datos obtenidos son de calidad. Dada su elevada prevalencia 2 de cada 8 infectados[3], parece importante recalcar la importancia de la vacunación ahora que la mortalidad por esta infección ha disminuido.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud 23 de marzo de2023. Enfermedad por coronavirus (COVID-19): afección posterior a la COVID-19. https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-post-covid-19-condition#:~:text = La%20afecci%C3%B3n%20posterior%20a%20la%20COVID%2D19%20suele%20ser%20diagnosticada,cuadro%20agudo%20de%20la%20enfermedad.

2. Klok FA, Boon GJAM, Barco S, et al. The Post-COVID-19 Functional Status Scale: A Tool to Measure Functional Status over Time after COVID-19. Eur Respir J. 2020;56:2001494. doi:10.1183/13993003.01494-2020.

4. Wise, J. Covid-19: WHO Urges Action as 17 Million Long Covid Cases Are Estimated in Europe. BMJ. 2022;2232. doi:10.1136/bmj.o2232.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.