Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S506

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

143 - "NIEBLA MENTAL" EN PACIENTES CON CONDICIÓN POST-COVID-19

Esther del Corral Beamonte[1], *Carmen Monlleó Gual*[2], *Jorge Osma*[2], *Verónica Martínez Borba*[2] *y Jesús Díez Manglano*[3]

[1]*Hospital Royo Villanova, IIS Aragón, Zaragoza, España.* [2]*IIS Aragón, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España.* [3]*Hospital Royo Villanova, Zaragoza, España.*

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y neurocognitivas de los pacientes con condición post-COVID-19 (CPCOVID) que refieren “niebla mental”.

Métodos: Estudio observacional, transversal y multicéntrico que incluyó 335 pacientes mayores de 18 años con la CPCOVID, definida como la persistencia de síntomas tres meses después de la infección. Se recogieron datos demográficos, clínicos, analíticos y de vacunación. De forma consecutiva a los pacientes que referían “niebla mental” se les ofreció realizar una evaluación cognitiva hasta incluir 55 casos. Así mismo se realizó la evaluación a otros 55 pacientes que no tenían “niebla mental”. Se administraron los siguientes instrumentos: escala modificada de disnea de Overall Anxiety and Depression Severity and Impairment Scales (OASIS y ODSIS), Mini-Mental State Examination (MMSE), test de creación de trazos A y B (TMT A y B), test de dígitos directos e inversos del Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS), Symbol Digit Modalities Test (SDMT), test de Stroop, test de la torre de Londres, Dysexecutive Questionnaire (DEX), Personality NEO-Five-Factor Inventory (NEO-FFI), y European Quality of life-5 dimensions (EQ-5D). Las variables cualitativas se compararon con el test de chi cuadrado y las cuantitativas con el test t de Student.

Resultados: La edad media de los pacientes fue 50,6 (10,2). No hubo diferencias en la edad ni en la comorbilidad entre los grupos. Los pacientes con “niebla mental” tuvieron con más frecuencia dolor torácico, palpitaciones, mareo, trastornos del sueño, problemas de memoria y de concentración, diarrea, artralgias (todos $p < 0,001$), opresión ($p = 0,035$), cefalea ($p = 0,004$), parestesias ($p = 0,010$), ansiedad ($p = 0,002$), dolor abdominal ($p = 0,022$), náuseas ($p = 0,018$), anorexia ($p = 0,012$) y fatiga crónica ($p = 0,021$). No hubo diferencias en el MMSE, los test de dígitos del WAIS, el SDMT, las dimensiones de neuroticismo, extraversión, apertura y amabilidad del NEO-FII. Los pacientes con “niebla mental” puntuaron más alto en las escalas OASIS (8,5 vs. 5,9; $p < 0,001$), DEX (28,0 vs. 16,8; $p < 0,001$), y en la dimensión directa de responsabilidad (30,8 vs. 33,7; $p = 0,033$) del NEO-FFI y más bajo en los apartados de color (61,1 vs. 70,0; $p = 0,001$) y palabra (84,4 vs. 99,2; $p < 0,001$) del test de Stroop, en TMT A (9,96 vs. 12,31; $p < 0,001$) y B (10,41 vs. 11,50; $p = 0,047$) y EQ-5D (0,5 vs. 0,7; $p = 0,002$). Los pacientes con niebla mental tenían niveles más altos de GOT (22,9 vs. 19,7 UI/L; $p = 0,015$), aunque estaban dentro del rango de la normalidad. No se observaron otras alteraciones analíticas.

Conclusiones: Los pacientes con CPCOVID y “niebla mental” no tienen alteración cognitiva ni de la

personalidad, pero son más sintomáticos, tienen más ansiedad y presentan alteraciones en algunas funciones ejecutivas, que condicionan una peor calidad de vida.

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