

SÍNDROME POST COVID-19 EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE: UN LLAMADO DE ATENCIÓN

MIGUEL GALLEGOS,^{1*} PABLO MARTINO,² ANASTASIA RAZUMOVSKIY,³ NELSON PORTILLO,⁴ MANUEL CALANDRA,⁵ TOMÁS CAYCHO-RODRÍGUEZ,⁶ MAURICIO CERVIGNI⁷

1) *Universidad Católica del Maule, Chile; Universidad Nacional de Rosario, Argentina. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Argentina.* 2) *Centro de Investigación en Neurociencias, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Rosario, Argentina; Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Argentina.* 3) *Arizona College of Nursing, Florida, USA.* 4) *Centro de Investigación en Neurociencias. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Rosario, Argentina.* 5) *Centro de Investigación en Neurociencias. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Rosario, Argentina.* 6) *Universidad Privada del Norte, Perú.* 7) *Centro de Investigación en Neurociencias. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Rosario, Argentina; Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Argentina.*

Resumen

El síndrome post COVID-19 ha sido reconocido como una afectación que puede tener un gran impacto en la salud de las personas, sus familias y la sociedad en general. Si bien se tiene conocimiento de numerosos estudios a nivel internacional sobre esta nueva problemática de salud pública, la región de Latinoamérica se ha quedado atrás. Realizamos una revisión narrativa, donde la búsqueda y recuperación de la información en bases de datos regionales como Scielo y Redalyc no logró identificar más de 15 trabajos relativos al síndrome post COVID-19 en países latinoamericanos. Frente a la ausencia de información respecto de esta afectación América Latina y el Caribe, deseamos hacer un llamado de atención para que se lleven a cabo más estudios y para que se establezcan políticas de salud públicas de atención especializadas.

Palabras clave: Post COVID-19; América Latina; Caribe; Salud Pública; Epidemiología; Revisión de alcance.

POST COVID-19 SYNDROME IN LATIN AMERICA AND THE CARIBBEAN: A CALL FOR ATTENTION

Abstract

Post COVID-19 syndrome has been recognized as a condition that can have a great impact on the health of individuals, their families and society at large. Although numerous international studies on this emerging public health problem are known, the Latin American region is lagging behind. We conducted a narrative review, where the search and retrieval of information in regional databases such as Scielo and Redalyc failed to identify more than 15 papers on post COVID-19 syndrome in Latin American countries. In light of the lack of information on this condition in Latin America and the Caribbean, we would like to call for more studies to be carried out and for the establishment of public health policies for specialized care.

Keywords: Post COVID-19; Latin America; Caribbean; Public Health; Epidemiology; Scoping Review.

* Dirección postal: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Libre, Seccional Cali. Campus Valle del Lili. Carrera 109 N° 22-00; Valle del Lili A. A. 1040. Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia.
Correo electrónico: monikchavez@gmail.com

Introducción

Desde mediados del año 2020 se comenzó a llamar la atención sobre ciertos síntomas persistentes ocasionados por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19) sobre la salud de los pacientes, a pesar de que los mismos ya habían transitado la fase aguda de la enfermedad e incluso resultaban negativos a las pruebas PCR.¹⁻³ Al comienzo no hubo información precisa, pero con el tiempo no sólo se alcanzó un conocimiento más profundo de la amplitud de las manifestaciones clínicas, sino además, se logró un reconocimiento formal por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cual estableció lo siguiente:

“La afección pos-COVID-19 se produce en individuos con antecedentes de infección probable o confirmada por el SARS-CoV-2, generalmente tres meses después de la aparición del COVID-19 con síntomas que duran al menos dos meses y que no pueden explicarse por un diagnóstico alternativo. Los síntomas más comunes son la fatiga, la dificultad para respirar y la disfunción cognitiva, pero también se pueden dar otros síntomas que suelen repercutir en el funcionamiento cotidiano del enfermo. Los síntomas pueden ser de nueva aparición, tras la recuperación inicial de un episodio agudo de COVID-19, o pueden persistir desde el inicio de la enfermedad. Los síntomas también pueden fluctuar o puede haber recaídas con el tiempo. Para los niños, puede ser aplicable otra definición”.⁴

A pesar de esta mención de la OMS, quien además estableció códigos de clasificación específica para esta afectación en septiembre de 2020 y la citada definición clínica en octubre de 2021,⁵ a nivel de la región resulta llamativo que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) no haya realizado acciones específicas, o al menos, difundiera documentos de posición y orientación específica. En contraste, en Europa, donde esta manifestación ha sido ampliamente estudiada, ya existen documentos de orientación y preparación,^{6,7} aun cuando se reconoce la importancia de contar con mayores niveles de evidencia científica y epidemiológica.⁸ En nuestra región, los diferentes gobiernos y sistemas nacionales de salud no se han sobresaltado con esta temática, y las publicaciones científicas tampoco parecen acompañar el mismo nivel de producciones que en otras regiones del mundo hasta el momento.¹⁻³ La OPS se limitó a ofrecer un único webinar sobre la temática en febrero de 2022, pero no se ha vuelto a contar con mayores novedades.⁹

Es importante hacer notar que la mayoría de los reportes científicos y la documentación específica sobre esta afección proviene de estudios realizados en Europa, Asia y América del Norte.¹⁻³ Nos preguntamos, qué sucede en los países de América Latina y el Caribe respecto de la recopilación de información epidemiológica y qué están haciendo los gobiernos para monitorear el impacto de esta afectación en la salud de la población en la región. Acaso se trata de una problemática que no concierne a la región o tiene una escasa incidencia en la salud de las personas. Se trata de una problemática desapercibida, que no ha logrado despertar el interés de la comunidad científica y profesional, o bien, los reportes de las investigaciones todavía no se han divulgado. Como sea, el objetivo de este trabajo consiste recuperar la información científica disponible hasta el momento sobre esta afectación en la región.

Método

Se realizó una revisión de alcance¹⁰ con el objetivo de recuperar y mapear la literatura especializada sobre el síndrome post COVID-19 en América Latina y el Caribe, tal como se ha realizado en otros contextos.¹¹ Sin embargo, la ausencia de información científica específica para la región resulta bastante llamativa, al menos hasta la fecha del 21 de abril de 2022, cuando se procedió con las búsquedas en bases de datos regionales. Por ejemplo, en las bases de datos como Scielo o Redalyc, la producción recuperada es muy limitada, de acuerdo con los descriptos usualmente empleados: “Post COVID-19”, “COVID prolongado”, “Long COVID”, “COVID de larga duración”, “COVID Post-Agudo”, “Síndrome de COVID”, “COVID crónico”, “COVID de secuela tardía”, “COVID persistente”, entre otros.¹⁻³ Es probable que la recuperación de la literatura específica encuentre alguna dificultad debido a la falta de una nomenclatura clara en sus inicios, así como respecto del criterio temporal que debe considerarse como afectación de largo plazo. Este tipo de cuestiones representaron un problema hasta que la OMS estableció una definición más precisa, como la señalada más arriba, con base en la consulta a diversos expertos del todo el mundo.¹² Cabe señalar que una búsqueda en Google Scholar con el término “síndrome post COVID-19” arroja un número mayor de literatura en español, portugués e inglés, pero a partir de una lectura global se observa que muchas publicaciones proceden de España, y en general, la literatura regional es de tipo teórica.

Resultados

De los estudios especializados que se lograron recuperar hasta el momento (15), la mayoría se ocuparon de analizar los síntomas de la fase aguda,¹³⁻¹⁵ pero no la persistencia de los mismos a través del tiempo. Por ejemplo, un estudio temprano, realizado entre abril y junio de 2020, analizó las características clínicas de pacientes con síntomas post SARS-CoV-2, los cuales habían estado hospitalizado, no obstante, el análisis de este estudio se centró en los síntomas de la fase aguda, y no indagó la persistencia de los síntomas.¹⁶ Otro estudio evaluó la condición funcional respiratoria en pacientes post COVID-19, entre los meses de mayo a junio de 2020, pero nuevamente no se realizó un seguimiento a través del tiempo de los pacientes.¹⁷ Por su parte, un estudio en futbolistas profesionales analizó las consecuencias cardíacas post COVID-19, encontrando una baja incidencia de los efectos posteriores.¹⁸

Varias publicaciones consisten en editoriales, donde básicamente se hace hincapié en la importancia de analizar este fenómeno para la región, y en general, la bibliografía referenciada en estas producciones consiste en estudios internacionales, sin mayores referencias a estudios regionales.¹⁹⁻²¹ Otros trabajos exponen una síntesis teórica de la afectación post COVID-19 o son revisiones de la literatura.^{22,23} Por ejemplo, una revisión sistemática de autores peruanos, con base en 20 estudios sobre post COVID-19 neurológico, solo contabilizó 1 estudio perteneciente a la región de América Latina²⁴. Otra revisión de autores internacionales solamente recuperó 1 estudio latinoamericano de los 120 incluidos¹.

Ahora bien, entre los trabajos que exponen datos clínicos de observaciones directas sobre pacientes, se encuentra un estudio que alcanzó a evaluar las consecuencias cognitivas a largo plazo del COVID-19, particularmente la memoria, la atención, el lenguaje, las funciones ejecutivas y la ansiedad en 45 pacientes de Buenos Aires, Argentina.²⁵ En Brasil, se reportó un caso único, donde se describió la incidencia de algunos síntomas persistentes en un paciente atendido en un Hospital Privado de São Paulo.²⁶ Uno de los estudios más completos analizó 600 pacientes cardiológicos, entre septiembre de 2020 y mayo de 2021, y logró identificar que el 28,6% de los mismos habían manifestado síntomas persistentes, entre ellos, disnea, astenia y molestia precordial.²⁷ Los autores

del estudio enfatizaron la importancia de la evaluación de los pacientes luego del período de infección, dado que es probable que un tercio de los mismos manifiesten síntomas persistentes, lo cual coincide con los reportes internacionales.²⁷ Otro estudio evaluó el rendimiento cardiopulmonar en 200 pacientes post COVID-19 entre los 45 y 120 días posterior a la infección viral en Buenos Aires, Argentina.²⁸ Finalmente, un estudio observacional longitudinal en población pediátrica no sólo logró identificar una variedad de síntomas persistentes en esta población, sino además, señaló la importancia del abordaje interdisciplinario debido a la heterogeneidad de la afectación.²⁹ Sobre este punto, cabe señalar que la literatura científica internacional todavía es bastante incipiente, pero algunos reportes ya vienen focalizando sobre la afectación post COVID-19 en niños y adolescentes, estableciendo algunas orientaciones para su abordaje especializado,³⁰ así como también, puntualizando en la importancia de la vacunación COVID-19 como mecanismo de prevención de la gravedad de la enfermedad.³¹

Conclusiones

Hasta el momento, la evidencia de pacientes afectados por la condición post COVID-19 en América Latina y el Caribe es sensiblemente muy inferior a otras regiones. Se desconocen las razones, por lo que deberían implementarse algunas acciones en materia de investigación y políticas públicas. Por ejemplo, una adecuada recopilación de información estandarizada, el seguimiento de los casos, la capacitación específica del personal sanitario, el desarrollo protocolos de atención, la conformación de equipos interprofesionales, la organización de servicios de atención especializados, la opinión de los propios pacientes, etc.

Varias de estas medidas ya se han implementado en diversos países del mundo, principalmente en Europa. Aunque la información no es totalmente concluyente respecto del tiempo y la gravedad de la afectación, se ha señalado que el COVID-19 prolongado compromete la salud mental y el bienestar psicosocial de las personas, disminuye la capacidad de realización de las actividades cotidianas, comprometiendo significativamente la situación socioeconómica de las familias y la sociedad, y supone un potencial riesgo por la sobrecarga de atención eventual en los sistemas nacionales de salud.

Referencias

1. Akbarialiabad H, Taghrir MH, Abdollahi A, y col. Long COVID, a comprehensive systematic scoping review. *Infection* 49(6):1163–86, 2021. <http://dx.doi.org/10.1007/s15010-021-01666-x>
2. Bourmistrova NW, Solomon T, Braude P, Strawbridge R, Carter B. Long-term effects of COVID-19 on mental health: A systematic review. *J Affect Disord* 299:118-25, 2022. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2021.11.031>
3. Nittas V, Gao M, West EA, y col. Long COVID through a public health lens: An umbrella review. *Public Health Rev* 43:1604501, 2022. <http://dx.doi.org/10.3389/phrs.2022.1604501>
4. Definen el síndrome post COVID-19 o “COVID-19 de larga duración” como enfermedad. Noticias ONU. 2021. <https://news.un.org/es/story/2021/10/1498072>
5. World Health Organization. A clinical case definition of post COVID-19 condition by a Delphi consensus. https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Post_COVID-19_condition-Clinical_case_definition-2021.1
6. World Health Organization. In the wake of the pandemic: preparing for Long COVID. <https://www.euro.who.int/en/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/publications-and-technical-guidance/2021/in-the-wake-of-the-pandemic-preparing-for-long-covid-2021>
7. Baraniuk C. Covid-19: How Europe is approaching long covid. *BMJ* 376:o158, 2022. <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.o158>
8. Munblit D, Nicholson TR, Needham DM, y col. Studying the post-COVID-19 condition: research challenges, strategies, and importance of Core Outcome Set development. *BMC Med* 20(1):50, 2022. <http://dx.doi.org/10.1186/s12916-021-02222-y>
9. Chambergo-Michilot D, Diaz-Barrera ME, Benites-Zapata VA. Revisión de alcance, revisiones paraguay y síntesis enfocada en revisión de mapas: aspectos metodológicos y aplicaciones. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* 38(1):136–42, 2021. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6501>
10. Webinar: Rehabilitation Perspectives on Post COVID-19 condition in the Americas. Paho.org. <https://www.paho.org/en/events/webinar-rehabilitation-perspectives-post-covid-19-condition-americas>
11. López-Sampalo A, Rosa Bernal-López M, Gómez-Huelgas R. Síndrome de COVID-19 persistente. Una revisión narrativa. *Rev Clin Esp* 222(4):241–50, 2021 <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2021.10.003>
12. Soriano JB, Murthy S, Marshall JC, y col. WHO Clinical Case Definition Working Group on Post-COVID-19 Condition. A clinical case definition of post-COVID-19 condition by a Delphi consensus. *Lancet Infect Dis* 22(4):e102–7, 2022. [http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099\(21\)00703-9](http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(21)00703-9)
13. Lona-Reyes JC, Paredes-Casillas P, Sepúlveda-Marrón J, y col. Asociación de comorbilidades con infección sintomática y síndrome inflamatorio multisistémico por SARS-CoV-2 en niños. *Rev Chilena Infectol.* 2021;38(5). <https://www.revinf.cl/index.php/revinf/article/view/1134>
14. Rojas FAA, Barreto ML. Aspergilosis pulmonar asociada a COVID-19 en pacientes críticos: experiencia de un hospital público chileno. *Rev Chilena Infectol* 38(6), 2022. <https://www.revinf.cl/index.php/revinf/article/view/1234>
15. Prieto MA, Prieto O, Castro HM, y col. Covid prolongado: estudio de corte transversal. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba* 78(1):33–6, 2021. <http://dx.doi.org/10.31053/1853.0605.v78.n1.32048>
16. Soto-Cáceres RA, Terrones-Huamán CI, Soto-Cáceres VA, Díaz-Vélez C. Características de pacientes con alta clínica post SARS-Cov-2 hospitalizados en EsSalud. Región Lambayeque. *Rev Cuerpo Med HNAAA* 13(4):395–402, 2021. <http://dx.doi.org/10.35434/rmhnaaa.2020.134.775>
17. Mera TA, Guzmán Menéndez G, Morán Luna L, De la Torre Ortega L. Disnea e impacto en la calidad de vida de los pacientes COVID-19 después del alta hospitalaria. *Revista Vive* 3(9):166–76, 2021. <http://dx.doi.org/10.33996/revstavive.v3i9.57>
18. Peidro R, Argemi R, Batista J, y col. Resonancia magnética cardíaca y seguimiento de futbolistas profesionales post COVID-19. *Medicina* 81(4):491–5, 2021.
19. Sieiro-Santos C, López-Castro J. Post-coronavirus disease syndrome and disseminated microthrombosis: the role of the von Willebrand factor and antiphospholipid antibodies. *Clinics* 76:e2784, 2021. <http://dx.doi.org/10.6061/clinics/2021/e2784>
20. Acosta-Dighero R, Rodríguez-Núñez I, Solís-Grant MJ, y col. Rehabilitación post COVID-19: un desafío vigente. *Rev Med Chil* 148(10):1531–2, 2020. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872020001001531>
21. Gallegos M, Portillo N, Martino P, Cervigni M. Long COVID-19: rethinking mental health. *Clinics* 100067, 2022. <http://dx.doi.org/10.1016/j.clinsp.2022.100067>

22. Carod-Artal FJ. Síndrome post-COVID-19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. *Rev Neurol* 72(11):384–96, 2021. <http://dx.doi.org/10.33588/rn.7211.2021230>
23. Gallegos M, Martino P, Caycho-Rodríguez T, y col. Qué es el síndrome post COVID: definición y actualización. *Gac Med Mex* 158(6), 2022.
24. Caballero-Alvarado J, Camacho-Vargas E, Rojas-Sánchez P. Efecto a largo plazo de la infección por SARS-CoV-2: Síndrome neurológico post-Covid-19. *Rev Cuerpo Med HNAAA* 14(3):404–9, 2021. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.143.1284>
25. Crivelli L, Calandri I, Corvalán N, y col. Cognitive consequences of COVID-19: results of a cohort study from South America. *Arq Neuropsiquiatr*. 2021. <http://dx.doi.org/10.1590/0004-282X-ANP-2021-0320>
26. Pinho JRR, Oliveira KG de, Sitnik R, y col. Long term persistence of coronavirus SARS-CoV-2 infection. *Einstein* 19:eRC6369, 2021. http://dx.doi.org/10.31744/einstein_journal/2021RC6369
27. Parodi JB, Bobadilla Jacob P, y col. Compromiso cardíaco y su relación con la gravedad del cuadro agudo y los síntomas persistentes en la convalecencia de infección por COVID-19. *Rev Argent Cardiol* 89(4):332–9, 2021. <http://dx.doi.org/10.7775/rac.es.v89.i4.20426>
28. Barbagelata L, Masson W, Iglesias D, y col. Prueba cardiopulmonar del ejercicio en pacientes con síndrome post-COVID-19. *Med Clin*, 2021. <http://dx.doi.org/10.1016/j.medcli.2021.07.007>
29. Fink TT, Marques HHS, Gualano B, y col. Persistent symptoms and decreased health-related quality of life after symptomatic pediatric COVID-19: A prospective study in a Latin American tertiary hospital. *Clinics* 76:e3511, 2021. <http://dx.doi.org/10.6061/clinics/2021/e3511>
30. Esposito S, Principi N, Azzari C, y col. Italian intersociety consensus on management of long covid in children. *Ital J Pediatr* 48(1):42, 2022. <http://dx.doi.org/10.1186/s13052-022-01233-6>
31. Gallegos M, Caycho-Rodríguez T, Cervigni M, Martino P. Posiciones de las sociedades de Pediatría frente a la vacunación infantil contra la COVID-19. *An Pediatr*, 2022 <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2022.04.008>