

Covid prolongado: el daño a múltiples órganos se presenta en pacientes jóvenes, de bajo riesgo

Gareth Iacobucci

BMJ, doi.org/10.1136/bmj.m4470, 17 de noviembre, 2020.

Los pacientes jóvenes, de bajo riesgo con síntomas continuos de covid-19 tenían signos de daño en múltiples órganos, cuatro meses después de la infección inicial, un estudio de pre-impresión ha sugerido.¹

Los datos iniciales de 201 pacientes sugieren que casi el 70% tuvo deficiencias en uno o más órganos cuatro meses después de sus síntomas iniciales de infección por SARS-CoV-2.

Los resultados surgieron cuando el NHS anunció este mes sus planes para establecer una red de más de 40 clínicas especializadas en covid largo o prolongado en Inglaterra para ayudar a pacientes con síntomas de infección a largo plazo.

El estudio prospectivo de Coverscan examinó el impacto del covid prolongado (síntomas persistentes tres meses después de la infección) en múltiples órganos en personas de bajo riesgo, que son relativamente jóvenes y sin principales problemas de salud subyacentes. La evaluación fue hecha usando los resultados de imágenes de resonancia magnética, análisis de sangre y cuestionarios en línea.

La investigación aún no ha sido revisada por pares y no pudo establecer un vínculo causal entre el deterioro del órgano y la infección. Pero los autores dijeron que los resultados tuvieron "implicaciones no solo para [la] carga del covid prolongado, sino también para los enfoques de salud pública que han asumido un bajo riesgo en jóvenes sin comorbilidades".

El estudio inscribió a participantes en dos sitios del Reino Unido, en Oxford y Londres, entre abril y agosto de 2020. Doscientos un individuos (edad media 44 (desviación estándar 11,0) años) completaron las evaluaciones después de la infección por SARS-CoV-2, con una mediana de 140 días después de los síntomas iniciales.

Los participantes eran elegibles si habían dado positivo en la PCR de SARS-CoV-2 de un hisopado nasofaríngeo (n = 62), una prueba de anticuerpos positiva (n = 63), o si habían tenido síntomas típicos y se determinó que tenían covid-19 por dos médicos independientes (n = 73).

La prevalencia de condiciones preexistentes fue baja (obesidad: 20%, hipertensión: 6%, diabetes: 2%, enfermedad cardíaca: 4%), y menos de una quinta parte (18%) de los individuos habían sido hospitalizados con covid-19.

Los síntomas en curso más comúnmente informados, independientemente del estado de hospitalización, fueron astenia (98%), dolor muscular (88%), dificultad para respirar (87%) y dolor de

cabeza (83%). Hubo evidencia de deterioro leve de órganos como el corazón (32% de los pacientes), pulmones (33%), riñones (12%), hígado (10%), páncreas (17%) y bazo (6%).

Dos tercios (66%) de los participantes tenían deterioro en uno o más sistemas de órganos y había evidencia de deterioro de múltiples órganos en una cuarta parte (25%) de los individuos, con diversos grados de superposición entre múltiples órganos.

El deterioro multiorgánico estuvo significativamente asociado con el riesgo de hospitalización previa por covid-19 ($P < 0,05$). Las medidas de inflamación en los riñones y páncreas y grasa ectópica en el páncreas y el hígado, también fueron mayores en los individuos hospitalizados ($P < 0,05$).

Los resultados “señalan la necesidad de un monitoreo y seguimiento al menos a mediano y largo plazo, especialmente para las secuelas extrapulmonares” y demostrar que el covid largo requiere de un manejo entre todas las especialidades clínicas, dijeron los autores.

Los autores observaron que ni los síntomas ni los resultados de sangre fueron predictivos de la disfunción de los órganos.

"La causalidad de la relación entre el deterioro de los órganos y la infección no se pudo deducir, pero puede abordarse mediante un seguimiento longitudinal de las personas con deterioro de órganos”, dijeron los autores.

Otra limitación del estudio fue que incluyeron el diagnóstico de covid-19 fue por múltiples métodos, en parte debido al acceso limitado a las pruebas de laboratorio durante la pandemia.

La investigación fue financiada por el Consorcio Nacional de Imágenes Médicas Inteligentes del Reino Unido, a través del Industry Strategy Challenge Fund, Innovate UK, y el programa de investigación e innovación de Horizonte de la Unión Europea 2020.

Referencias

1 Dennis A, Wamil M, Kapur S, Alberts J, Badley AD. Multi-organ impairment in low-risk individuals with long COVID. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.10.14.20212555v1.full.pdf>.