

Proyecto de investigación 13

Del síntoma al abordaje integral: repensando la utilidad de los tratamientos

Arroyo Romero, Silvia; Navarro Cáceres, Alicia; Rodríguez García, David; Suárez Moreno, Nuria; Domínguez Martín, Andrea

Introducción: El COVID persistente se relaciona con más de 200 síntomas (1). El tratamiento sintomático, sin conocer ni tratar la etiología, aumenta el riesgo de polifarmacia e iatrogenia (2). Los objetivos de nuestro estudio son evaluar la relación entre los síntomas y el tratamiento en pacientes con COVID persistente, como base para establecer estrategias de deprescripción.

Metodología: Estudio descriptivo transversal realizado en la Unidad de Investigación de Atención Primaria de Salamanca. Se reclutaron 304 participantes con diagnóstico de COVID persistente, definido por la Organización Mundial de la Salud, en las bases de datos de Atención Primaria y Medicina Interna. Se excluyeron los sujetos en estado terminal, con enfermedad cardiovascular, filtrado glomerular $<30\text{mL}/\text{min}/1,73\text{m}^2$ o imposibilidad para desplazarse al centro. Se valoró la sintomatología mediante anamnesis, y el consumo farmacológico mediante un cuestionario comprobado en los registros de historia clínica. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS. La comparación de proporciones se realizó mediante chi-cuadrado, la correlación con el coeficiente de correlación de Pearson, y la asociación mediante modelos de regresión múltiple. El "Comité de Ética de Investigación en Medicamentos del Área de Salud de Salamanca" aprobó el estudio el 27/06/2022 (Ref. PI 2022 06 1048).

Resultados: Los síntomas más reportados fueron los sistémicos y psicológicos. El grupo farmacológico más consumido fueron los fármacos cardiovasculares y los antidepresivos/ansiolíticos. Los fármacos antidepresivos/ansiolíticos y antiinflamatorios/analgésicos mostraron asociación positiva con todos los grupos sintomáticos. Los fármacos cardiovasculares mostraron asociación positiva con los síntomas cardiorrespiratorios, neuromusculares y psicológicos.

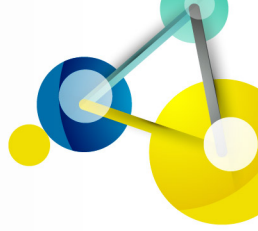
Discusión: Varios estudios evidencian un aumento de fármacos antidepresivos/ansiolíticos y antiinflamatorios en pacientes con COVID persistente, con eficacia limitada (3,4). Este estudio subraya la necesidad de identificar tratamientos ineficaces y plantear estrategias de deprescripción.

Conclusión: Es necesario un abordaje integral para una optimización terapéutica y mejorar la calidad de vida de los pacientes con COVID persistente.

Bibliografía

1. Soriano JB, Murthy S, Marshall JC, Relan P, Diaz JV, 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.* abril de 2022;22(4):e102-7.





2. Michael HU, Brouillette MJ, Fellows LK, Mayo NE. Medication utilization patterns in patients with post-COVID syndrome (PCS): Implications for polypharmacy and drug–drug interactions. *Journal of the American Pharmacists Association* [Internet]. 1 de julio de 2024 [citado 18 de abril de 2025];64(4):102083. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1544319124001031>
3. Fatigue nach einer COVID-19-Erkrankung im Zusammenhang mit Depressivität und Ängstlichkeit bei Versicherten aus Gesundheits- und Sozialberufen | *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz* [Internet]. [citado 7 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00103-024-03953-y>
4. Mazza MG, Palladini M, Poletti S, Benedetti F. Post-COVID-19 Depressive Symptoms: Epidemiology, Pathophysiology, and Pharmacological Treatment. *CNS Drugs* [Internet]. 2022 [citado 7 de septiembre de 2025];36(7):681-702. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9210800/>

