

Proyecto de investigación 5

Diseño y validación de un modelo probabilístico supervisado para desarrollar la definición y los criterios diagnósticos de la COVID persistente

1. Introducción

La COVID persistente (CP) afecta a más de 77 millones de personas en el mundo y a 1,5 millones en España, con más de 200 síntomas que generan un gran impacto sanitario, social y económico. La falta de definición consensuada y criterios diagnósticos objetivos dificulta su clasificación, el diagnóstico precoz y la búsqueda de tratamientos eficaces.

2. Objetivos

Diseñar y validar un modelo probabilístico supervisado que permita definir y establecer criterios diagnósticos reproducibles. Entre los objetivos secundarios figuran: caracterizar clínicamente la enfermedad, definir criterios útiles para la práctica clínica, identificar perfiles clínicos y biológicos, determinar factores de riesgo clínicos y genéticos y avanzar hacia una medicina personalizada.

3. Metodología

La metodología se basa en un estudio observacional, longitudinal y ambispectivo en formato de registro nacional durante tres años. Se incluirán pacientes recuperados y con CP (ratio 1:5), recogiendo variables sociodemográficas, clínicas y genéticas mediante REDCap. El análisis combinará modelos explicativos y predictivos, validados en cohortes externas, con identificación de perfiles clínicos, genómicos y de riesgo, integrando además la perspectiva de género.

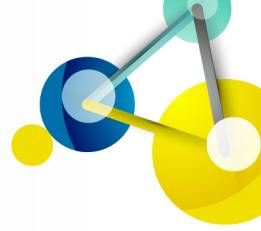
5. Resultados esperados

Se espera lograr una definición unificada, mejorar el diagnóstico precoz y la atención integral desde Atención Primaria, proporcionar criterios diagnósticos reproducibles como base para ensayos clínicos, reducir discapacidad e inequidad, y mejorar la calidad de vida, especialmente en mujeres y población laboral activa. Los pacientes participarán activamente en todas las fases del proyecto.

6. Referencias

1. Davis HE et al. Long COVID: major findings, mechanisms and recommendations. Vol. 21, Nature Reviews Microbiology. Nature Research; 2023. p. 133–46.





2. Iwasaki A, Putrino D. Why we need a deeper understanding of the pathophysiology of long COVID. *Lancet Infect Dis.* 2023 Feb;
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1473309923000531>
3. Rodríguez Ledo P et al. Descripción de los 201 síntomas de la afectación multiorgánica producida en los pacientes afectados por la COVID Persistente. *Med Gen Fam* 2021;10(2):60–8. <http://mgfy.org/descripcion-de-201-sintomas-de-afectacion-multiorganica-producida-en-pacientes-afectados-por-covid-19-persistente/>
4. Davis HE et al. Characterizing long COVID in an international cohort: 7 months of symptoms and their impact. *medRxiv.* 2020.
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.12.24.20248802v2.full.pdf>
5. The Lancet Editorial. Long COVID: 3 years in. *The Lancet.* 2023 Mar 11; 401(10379):795. <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140673623004932>
6. Soriano JB et al. A clinical case definition of post-COVID-19 condition by a Delphi consensus. Vol. 22, *The Lancet Infectious Diseases.* Elsevier Ltd; 2022. p. e102–7.
7. Joan B. Soriano. Covid persistente, o cómo definir lo indefinible. *Biotech, magazine & news.* 2023. <https://biotechmagazineandnews.com/covid-persistente-o-como-definir-lo-indefinible/>
8. Davis HE, et al. Characterizing long COVID in an international cohort: 7 months of symptoms and their impact. *EClinicalMedicine.* 2021 Aug 1;38.
<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101019>
9. Rodríguez-Pérez MP et al. Headaches and Dizziness as Disabling, Persistent Symptoms in Patients with Long COVID—A National Multicentre Study. *J Clin Med.* 2022 Oct 1;11(19).
10. Wisk LE, et al. Variability in Long COVID Definitions and Validation of Published Prevalence Rates. *JAMA* 2025. 2025;8;(8):e2526506. doi:10.1001/jamanetworkopen.2025.26506



