

**Título del Trabajo:**

Estudio comparativo entre pacientes con y sin secuelas cognitivas post-COVID y su relación con enfermedades crónicas

**Título del Trabajo en Inglés:**

Comparative study between patients with and without post-COVID cognitive sequelae and their relationship with chronic diseases

**Nombre:** MARIA ALEJANDRA

**Apellidos:** SAMUDIO CRUZ

**ORCID:**

**País de Residencia:** MEXICO

**Área de Investigación:** MÉDICA Y PARAMÉDICA

**Institución a la que Pertenece:** INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION GILLERMO IBARRA IBARRA

**Área de Adscripción:** División de Neurociencias

**Correo Electrónico:** psic.alejandra.samudio@gmail.com

**Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo**

Paul Carrillo Mora, Rodolfo Solís Vivanco

División de Neurociencias, Instituto Nacional de Rehabilitación, MEXICO, neuropcm@gmail.com, 0000-0002-3178-7016

Laboratorio de Neurofisiología Cognitiva y Clínica, Instituto Nacional de Neurología, MEXICO, roldofoso@hotmail.com, 0000-0002-4176-917X

**Palabras en Español:**

COVID persistente, enfermedades crónicas, secuelas cognitivas

**Palabras en Inglés:**

long-COVID, chronic diseases, cognitive sequelae

**Título del Trabajo:**

Estudio comparativo entre pacientes con y sin secuelas cognitivas post-COVID y su relación con enfermedades crónicas

**Título del Trabajo en Inglés:**

Comparative study between patients with and without post-COVID cognitive sequelae and their relationship with chronic diseases

**Área de Investigación:**

División de Neurociencias

**Introducción:**

El COVID persistente, síndrome post-COVID o long COVID se refiere a la condición que ocurre en individuos con antecedentes de infección probable o confirmada por SARS-CoV-2, generalmente 3 meses después de la fase aguda, con síntomas que duran al menos 2 meses y no pueden explicarse con un diagnóstico alternativo. Dentro de los síntomas más comunes en esta entidad se encuentran los cognitivos, los cuales se han reportado hasta en 80% de pacientes post-COVID. Si bien las enfermedades crónicas se han considerado factores de riesgo para la severidad e incluso fatalidad del COVID-19 en la fase aguda, no resulta del todo claro si se asocian con la presencia de secuelas cognitivas en long-COVID.

**Objetivo:**

Comparar las variables sociodemográficas, asociadas al COVID y prevalencia de enfermedades crónicas entre pacientes con y sin secuelas cognitivas asociadas al COVID-19. De manera secundaria se buscó identificar si alguna de las enfermedades crónicas funge como factor de riesgo para la presencia de alteraciones cognitivas.

**Metodología:**

Se realizó un estudio descriptivo transversal en personas de 18 a 59 años que presentaron COVID-19 hace más de 3 meses, a quienes se les realizó un entrevista clínica en la que se recabaron variables sociodemográficas, asociadas al COVID y enfermedades médicas (diabetes, hipertensión, dislipidemia, tabaquismo, alcoholismo, obesidad, asma e hipotiroidismo). Se les aplicó la Evaluación Cognitiva de Montreal a partir de la cual se dividió a la muestra en dos grupos: Grupo 1 (G1) sin alteraciones cognitivas (puntuación mayor a 25 puntos) y Grupo 2 (G2) con alteraciones cognitivas (puntuación menor a 26 puntos). Se compararon las variables de interés empleando la prueba T de Student o U de Mann-Whitney para variables continuas y chi cuadrada para variables categóricas. Para determinar si alguna de las enfermedades crónicas funge como factor de riesgo para la presencia de alteraciones cognitivas, se realizaron análisis de riesgo para determinar los odds ratio. Para todos los análisis estadísticos se empleó un valor de p menor a .05.

**Resultados:**

Se incluyeron un total de 65 participantes, 22 de ellos en el G1 y 43 en el G2. La media de edad fue 36.12 (DE=11.82) en G1 y 44.5 (DE=11.30) en G2, lo cual presenta diferencias estadísticamente significativas ( $p=.008$ ). El 72% de participantes de ambos grupos fueron mujeres y la escolaridad

promedio fue de 17 años. En cuanto a las variables asociadas al COVID-19, se identificó que además de las secuelas cognitivas, los grupos difirieron en la cantidad total de secuelas (1.35 en G1 vs. 3.44 en G2), siendo las anímicas, respiratorias, dolor y fatiga, las secuelas no cognitivas más prevalentes en el G2 ( $p$  menor a 05). Respecto a las enfermedades crónicas, únicamente se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre grupos en diabetes, siendo el grupo con alteraciones cognitivas el de mayor prevalencia (13.6% vs 0%,  $p = .013$ ). Ante el análisis de riesgo, ninguna de las enfermedades crónicas se identificó como predictora de la presencia de alteraciones cognitivas post-COVID ( $p$  mayor a .05).

### **Conclusiones:**

No se encontró ninguna enfermedad crónica como factor de riesgo, sin embargo, el grupo con alteraciones cognitivas post-COVID presenta edad superior, mayor prevalencia de secuelas no cognitivas, así como mayor prevalencia de diabetes, lo que da cuenta de la relevancia de mantener el estudio en estas variables por sus implicaciones en la cognición.