

SÍNDROME POST-COVID

UNA ENFERMEDAD INFLAMATORIA NO RESUELTA



La enfermedad covid-19 y su secuela crónica, el Síndrome Post-Covid o también conocido como *Long-Covid*, ponen de manifiesto la necesidad de profundizar en el conocimiento de la respuesta innata del sistema inmunológico en general y de los procesos de inflamación específicos asociados a esta infección, cuyos síntomas crónicos sufren los pacientes de *Long-Covid*. Estos pacientes conviven con síntomas como fatiga, disnea, dolor articular o el empeoramiento de factores psico-sociales, que se asocian a una peor calidad de vida. Sobre estos temas debatieron José Ramón Paño (Hospital Clínico Universitario de Zaragoza); Lorenzo Armenteros (Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia); Xavier de la Rosa Siles (Harvard Medical School) y Pedro Antonio Regidor (Exeltis Europa) en una jornada organizada conjuntamente con la Cátedra Solutex de la Universidad de Zaragoza.

“Hemos conseguido describir hasta 201 síntomas de la Covid Persistente”

Lorenzo Armenteros

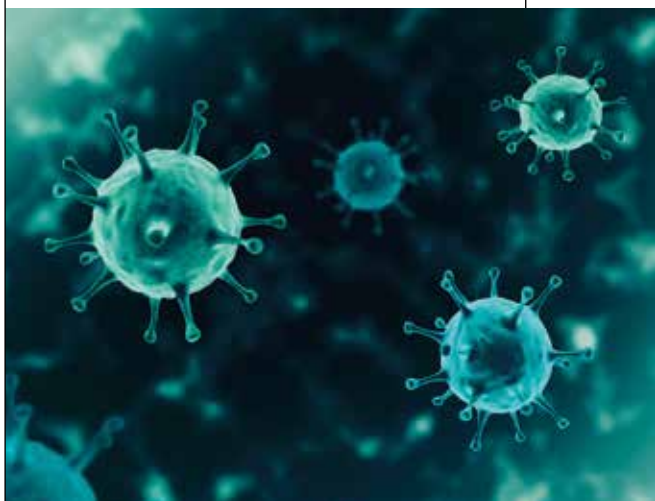
Lorenzo Armenteros, coordinador del grupo de trabajo Covid Persistente de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), ha reconocido que hay pacientes con el llamado ‘*Long Covid*’ desde hace más de un año. “Hemos conseguido describir hasta 201 síntomas de la Covid Persistente”. Armenteros ha definido esta patología como aquella que sufren “pacientes con antecedentes de afectación generalmente leve o moderada en la fase aguda de la covid-19, pero que pasadas cuatro e incluso 12 semanas, siguen presentando sintomatología muy variada, frecuentemente fluctuante e incapacitante, que no se explica por una enfermedad subyacente alternativa”.

Entre esos más de 200 síntomas relacionados con esta nueva patología, ha mencionado, como los de mayor incidencia, el cansancio generalizado, que afecta al 95% de los pacientes; el malestar general, también presente en el 95% de los casos; los dolores de cabeza (86%); alteraciones en estado de ánimo (86%); dolores musculares (82%); la falta de aire o disnea (78%); dolores articulares (79%); falta de concentración o niebla mental en el 78% de los casos... “Hay otros muchos síntomas descritos con alta incidencia y que impiden a estos pacientes llevar una vida normal”, ha añadido Armenteros.

El doctor José Ramón Paño, investigador principal del Grupo de Investigación Clínica en Enfermedades Infecciosas del Instituto de Investigaciones Sanitarias Aragón, considera que “esta pandemia está siendo una guerra sanitaria”. “Ha habido demasiados ensayos clínicos autorizados de forma independiente y que en realidad estaban intentando resolver la misma pre-

gunta. Esto ha llevado a que hubiera muchos trabajos con escaso poder estadístico para extraer conclusiones”. En su opinión, “se tenían que haber concentrado esfuerzos y haber confiado en grandes plataformas nacionales o internacionales para llevar a cabo esos estudios”.

En su intervención, se ha referido al papel que ha asumido el fármaco Remdesivir, que “ha sido útil para acortar el tiempo de la recuperación y para liberar camas, pero no ha tenido efectos en los pacientes más graves ni ha ayudado a reducir la mortalidad”. Para este especialista, en los casos graves de la covid, “la clave ha estado en el tratamiento fisiopatológico, a partir de los esteroides sistémicos, que sí han reducido la mortalidad”. “Hemos aprendido mucho, pero no disponemos de antivirales efectivos, y en pacientes graves lo más importante es la oxigenoterapia y el tratamiento de soporte, los esteroides sistémicos en dosis bajas, el Tocilizumab y la heparina de bajo peso molecular”. Sin embargo, ha advertido



que todo este conocimiento generado hasta ahora “puede cambiar conforme vayamos teniendo más información”. “Hemos tenido que cambiar continuamente nuestro punto de vista a medida que íbamos obteniendo resultados”.

Xavier de la Rosa Siles, de la Harvard Medical School, Brigham and Women’s Hospital con sede en Boston, explicó los trabajos que está llevando a cabo con su

equipo sobre la modulación patogénica en enfermedades inflamatorias utilizando mediadores lipídicos liberados por estimulación neuronal. También participó en el debate Pedro Antonio Regidor, director médico de Exeltis Europa, parte del grupo de los laboratorios Insud Pharma, con sede en Madrid, responsable de varios estudios clínicos de fase I, II y III en el sector de la salud de la mujer y en el sector de covid-19.



José Ramón Paño



Xavier de la Rosa Siles

“Esta pandemia está siendo una guerra sanitaria”

José Ramón Paño



De izquierda a derecha: Pedro Antonio Regidor, José María Medina y Lorenzo Armenteros.