
LA *LONG COVID* Y SU IMPACTO EN EL FUNCIONAMIENTO MENTAL

Ane Iturrate

Neuropsicóloga.
Servicio de Daño Cerebral, Centro de Día Bekoetxe, Bilbao, Vizcaya.
aiturrate.aitamenni@hospitalarias.es

José Ignacio Quemada

Psiquiatra.
Servicio de Daño Cerebral, Hospital Aita Menni, Bilbao, Vizcaya.
jiquemada.aitamenni@hospitalarias.es

Naiara Mimentza

Neuropsicóloga.
Servicio de Daño Cerebral, Hospital Aita Menni, Mondragón, Gipuzcoa.
nmimentza.aitamenni@hospitalarias.es

Resumen

La Covid-19 es una enfermedad causada por el virus SARS-Cov-2. Más allá de los síntomas respiratorios característicos de la enfermedad, se produce una afectación multisistémica, que incluye al Sistema Nervioso Central (SNC). El 15.2% de las personas infectadas experimentan la persistencia de los síntomas o el desarrollo de nuevos síntomas relacionados con la infección tras la recuperación de la fase aguda. La fatiga y el deterioro cognitivo destacan entre los síntomas principales de las personas con *Long Covid*/Covid Persistente, quienes refieren sobre todo dificultades atencionales, mnésicas y ejecutivas. Este conjunto de síntomas cognitivos ha recibido el término de “niebla

mental”. Todo ello, junto a las alteraciones psicopatológicas - ansiedad, depresión y/o trastornos del sueño - tiene un impacto significativo en el funcionamiento diario y en la calidad de vida de las personas afectadas. El progreso en el conocimiento de los síntomas mentales de la *Long Covid* es imprescindible para diseñar intervenciones terapéuticas. Su reconocimiento también es importante en la valoración de la capacidad laboral. El objetivo de esta revisión es presentar de forma didáctica la información disponible sobre disfunción cognitiva y alteraciones psicopatológicas post Covid-19.

Palabras clave: *Long Covid*, deterioro cognitivo, fatiga, ansiedad, depresión, trastornos del sueño.

Abstract

Covid-19 is a disease caused by the SARS-Cov-2 virus. Beyond the respiratory symptoms characteristic of the disease, there is multisystem involvement, including the Central Nervous System (CNS). 15.2% of infected people experience persistence of symptoms or development of new infection-related symptoms after recovery from the acute phase. Fatigue and cognitive impairment are among the main symptoms of people with *Long Covid*/Persistent Covid, who report mainly attentional, memory and executive difficulties. This set of cognitive symptoms has been given the term "brain fog". Together with psychopathological disturbances - anxiety, depression and/or sleep disorders - they have a significant impact on the daily functioning and quality of life of those affected. Progress in the knowledge of the mental symptoms of *Long Covid* is essential to design therapeutic interventions. Their recognition is also important in the assessment of work capacity. The aim of this review is to present in a didactic way the available information on cognitive dysfunction and psychopathological alterations post Covid-19.

Keywords: *Long Covid*, cognitive impairment, fatigue, anxiety, depression, sleep disorders

Contextualización y justificación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la Covid-19 pandemia mundial el 11 de marzo de 2020, y notificó el fin de la emergencia sanitaria el 5 de mayo de 2023 (1). El balance mundial de la infección por Covid-19 (mayo de 2023) incluye más de 700 millones de casos confirmados y más de seis millones de muertes en todo el mundo (2).

La manifestación clínica principal de la Covid-19 se caracteriza por un cuadro de infección respiratoria aguda que cursa de manera general con fiebre, tos y sensación de falta de aire. La enfermedad presenta un espectro clínico muy amplio, algunas personas cursan la enfermedad de forma asintomática, mientras que a otras personas les provoca la muerte. La mayoría de las personas que cursan la Covid-19 desarrollan la enfermedad de forma leve (40%) o moderada (40%); en estos últimos casos pueden presentar neumonía y disnea. Un 15% de los pacientes desarrollan una enfermedad grave que requiere soporte vital, y finalmente, el 5% sufre una enfermedad crítica con complicaciones como insuficiencia respiratoria y síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), sepsis o shock séptico (1).

Poco después de que debutara la epidemia de la Covid-19 se puso de manifiesto que no todas las personas se recuperaban tras la fase aguda de la enfermedad. Se ha ido constatando que un grupo de personas presentan síntomas que persisten en el tiempo. El último informe de expertos estima que el 15.2% de las personas con infección sintomática desarrollan la *Long Covid*, eso significa más de un millón de personas en España (3).

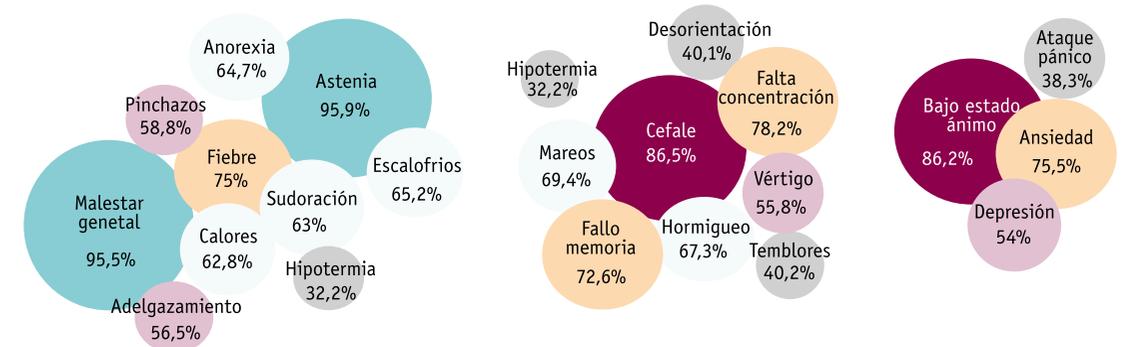
Los síntomas Post-Covid han sido conocidos de diversas maneras: el término *Long Covid* incluye tanto síntomas que persisten como síntomas que aparecen de novo tras la infección. Sin embargo, el término Covid Persistente pone el énfasis en la no desaparición de algunos de los síntomas que estuvieron presentes en la infección. En octubre de 2021 la OMS acuñó el término "Afección Post-Covid" incluyendo tanto los síntomas que persisten como aquellos de nueva aparición. En la literatura revisada nos encontramos de momento cualquiera de estos términos.

Esta condición se produce en individuos con antecedentes de infección probable o confirmada por el SARS-CoV-2, generalmente tres meses después de la aparición de la Covid-19, con síntomas que duran al menos dos meses y que no pueden explicarse por

un diagnóstico alternativo. En los adultos los síntomas más comunes son la fatiga, la dificultad para respirar y la disfunción cognitiva (4). En menor medida, esta enfermedad se puede desarrollar en la infancia y adolescencia, siendo los síntomas más recurrentes la fatiga, la anosmia y la ansiedad. Los más jóvenes también manifiestan dificultades cognitivas (5).

La sintomatología que presentan las personas con *Long Covid* es muy amplia y heterogénea, se han llegado a describir 201 síntomas (6). En ese estudio agruparon los síntomas más prevalentes en síntomas generales, síntomas neurológicos y síntomas psicológicos/emocionales. Para una visualización más intuitiva y rápida, se presenta un mapa de síntomas, en el cual el tamaño del círculo es proporcional a la prevalencia del síntoma (figura 1).

Figura 1 - Mapa de síntomas persistentes y frecuencia de presentación.



Nota. Adaptado de "Descripción de los 201 síntomas de la afectación multiorgánica producida en los pacientes afectados por la COVID-19 persistente", por Ledo et al., (p. 67). Todos los derechos reservados (2021). Adaptado con permiso del autor (6).