



Neurology perspectives



17830 - CONDICIÓN POST-COVID-19 Y SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA ¿MISMA PATOLOGÍA?

Azcue González, N.¹; Gómez Esteban, J.C.¹; Acera Gil, M.¹; Tijero Merino, B.¹; Fernández Valle, T.¹; Ayo Mentxakatorre, N.¹; Pérez Concha, T.¹; Murueta-Goyena Larrañaga, A.¹; Lafuente Sánchez, J.V.²; Prada Iñurrategui, Á.³; López de Munain, A.⁴; Ruiz Irastorza, G.⁵; Ribacoba Bajo, L.⁶; Gabilondo Cuellar, I.¹; del Pino Sáez, R.¹

¹Servicio de Enfermedades Neurodegenerativas. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia; ²Departamento de Neurociencia. Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU); ³Servicio de Inmunología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ⁴Servicio de Neurociencias. Instituto de Investigación Sanitaria Biodonostia; ⁵Servicio de Enfermedades Autoinmunes. Instituto de Investigación Sanitaria Biocruces Bizkaia; ⁶Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Cruces.

Resumen

Objetivos: Comparar la afectación cognitiva, disautonómica y neuropática en pacientes con condición post-COVID-19 y síndrome de fatiga crónica/encefalomielitis miálgica (SFC/EM).

Material y métodos: Se evaluaron a 94 pacientes con condición post COVID-19 y 45 con SFC/EM mediante una evaluación neuropsicológica completa dirigida a evaluar distintos dominios cognitivos, principalmente la capacidad atencional, así como sintomatología ansioso-depresiva. Se realizó una maniobra de inclinación pasiva (Tilt test) mesa basculante, maniobra de Valsalva y respiración profunda para valorar la afectación del sistema nervioso autónomo. Se utilizaron el Sudoscan y potenciales evocados térmicos (CHEPS) para valorar la existencia de neuropatía.

Resultados: Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos, siendo el grupo con SFC/EM el que mayor afectación presentaba en la respuesta de la frecuencia cardíaca ante la maniobra de inclinación pasiva, un 56% de los pacientes cumplía criterios de POTS. La taquicardia sinusal era prevalente en ambos grupos, incluso en pacientes sin POTS. Así mismo, el 61% de pacientes con SFC/EM tenía Sudoscan patológico, 41% latencias patológicas en potenciales evocados térmicos y el 74% presentaba deterioro cognitivo. Por otro lado, el 26% de los pacientes con condición post-COVID tenía Sudoscan patológico, el 37% aumento de la latencia ante estímulos térmicos y el 60% deterioro cognitivo. No se encontraron diferencias significativas en el porcentaje de pacientes con afectación parasimpática.

Conclusión: Ambos grupos presentaban afectación cognitiva, en ambas patologías destacaba una afectación de la capacidad atencional, y la memoria verbal y visual. La sintomatología en ambas patologías era similar aunque los pacientes con SFC/EM presentaban una mayor afectación disautonómica, cognitiva y neuropática.