Estructura organizativa y efectividad de la unidad Post COVID-19 en el hospital

21 de abril de 2022

Lourdes Mateu

Unitat Covid Persistent
Servei de Malalties Infeccioses
Fundació Lluita contra la Sida i les Malalties Infeccioses
Hospital Germans Trias i Pujol
Un largo camino hacia la recuperación

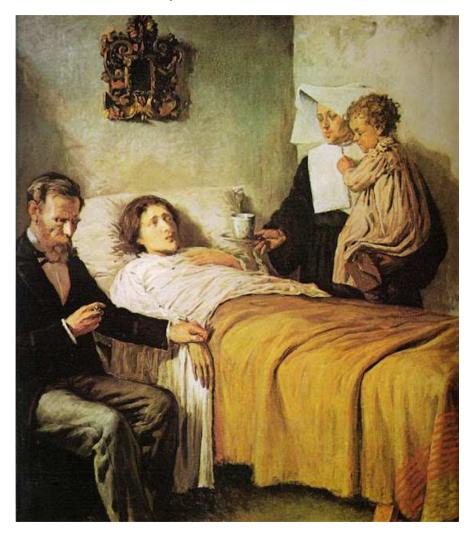
Febrero-Marzo 2020



Crisantema Isabel Salom Callejas



Mayo-Junio 2020

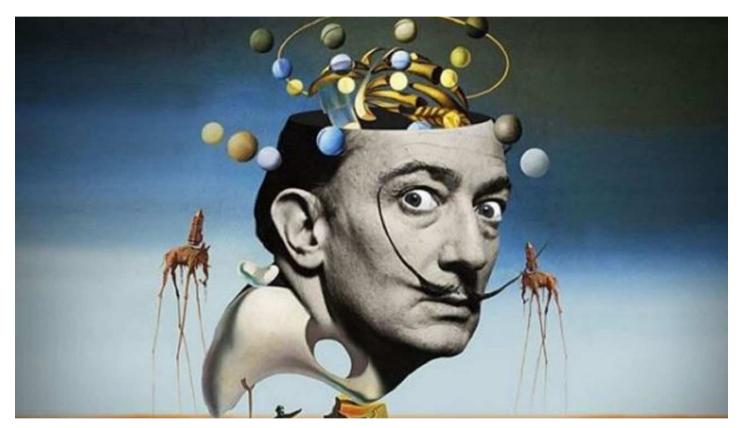




Pablo Picasso

Unidad Post COVID-19 en el hospital



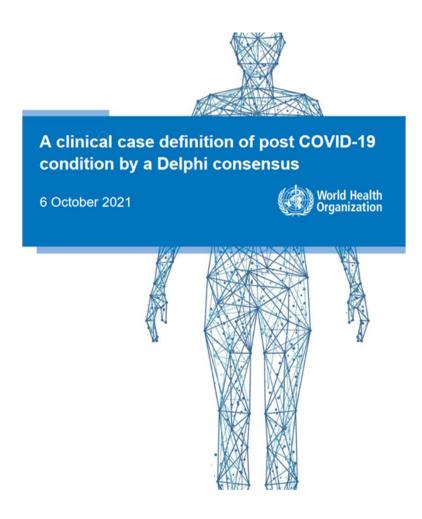


Salvador Dali

Dificultades/Problemas

- ¿De qué estamos hablando?
- ¿Qué síntomas tienen los pacientes?
- ¿Por qué persisten los síntomas?
- ¿Realmente existe?
- ¿Cuántos pacientes tendremos?









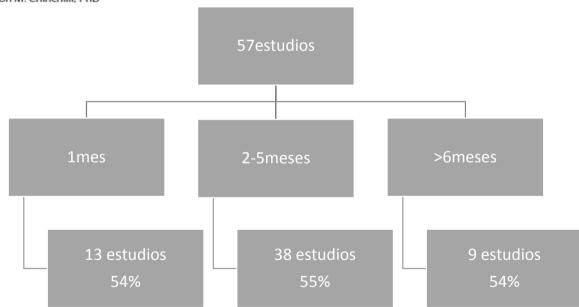


Original Investigation | Infectious Diseases

Short-term and Long-term Rates of Postacute Sequelae of SARS-CoV-2 Infection A Systematic Review

Destin Groff, BA; Ashley Sun, BA; Anna E. Ssentongo, DrPH, MPH; Djibril M. Ba, PhD, MPH; Nicholas Parsons, MPhil; Govinda R. Poudel, PhD; Alain Lekoubou, MD, MSc; John S. Oh, MD; Jessica E. Ericson, MD, MPH; Paddy Ssentongo, MD, PhD, MPH; Vernon M. Chinchilli, PhD

57 estudios
250.351 pacientes vivos
Edad media 54,4 años
56% hombres
79% hospitalizados



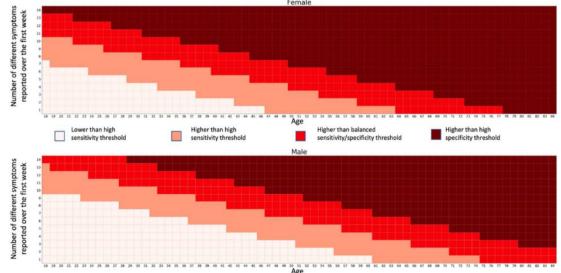


Europe PMC Funders Group Author Manuscript Nat Med. Author manuscript; available in PMC 2021 October 01.

> Published in final edited form as: Nat Med. 2021 April 01: 27(4): 626–631. doi:10.1038/s41591-021-01292-v.

Attributes and predictors of long COVID

Carole H. Sudre^{1,2,3}, Benjamin Murray¹, Thomas Varsavsky¹, Mark S. Graham¹, Rose S. Penfold⁴, Ruth C. Bowyer⁵, Joan Capdevila Pujol⁵, Kerstin Klaser¹, Michela Antonelli¹, Liane S. Canas¹, Erika Molteni¹, Marc Modat¹, M. Jorge Cardoso¹, Anna May⁵, Sajaysurya Ganesh⁵, Richard Davies⁵, Long H. Nguyen⁶, David A. Drew⁶, Christina M. Astley⁷, Amit D. Joshi⁶, Jordi Merino^{8,9,10}, Neli Tsereteli¹¹, Tove Fall¹², Maria F. Gomez¹¹, Emma L. Duncan⁴, Cristina Menni⁴, Frances M. K. Williams⁴, Paul W. Franks^{4,11}, Andrew T. Chan⁶ Jonathan Wolf⁵, Sebastien Ourselin^{#1,13}, Tim Spector^{#4}, Claire J. Steves^{#4,55}

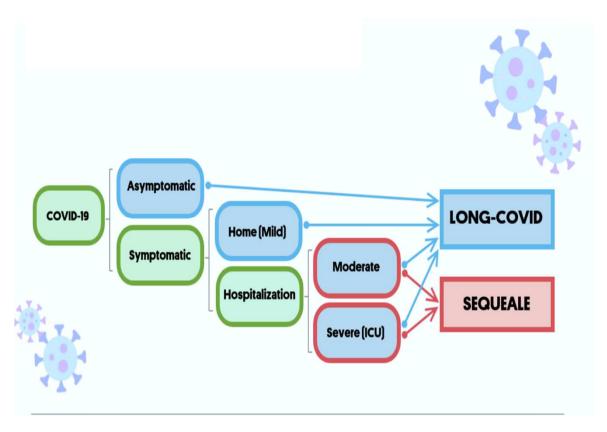






Manneriset Giuseppe Arcimboldo





GCMSC, Report June 2021

· Post Intensive Care Syndrome.

Patients after ICU admission with target organ damage as part of the systemic inflammatory response. Example: lung, heart, renal damage and myopathy or neuropathy in critically ill patients.

- Sequelae arising from post-thrombotic or haemorrhagic complications.

 Such as cerebrovascular and thrombo-
 - Such as cerebrovascular and thromboembolic events, myocardial infarction, and arterial ischaemia.
- Sequelae resulting from immunomediated phenomena in the acute phase.

Such as Guillain-Barre syndrome, encephalitis, myelitis, idiopathic thrombocytopenic purpura or systemic autoimmune diseases.

MIS-C and MIS-A.

Multisystemic inflammatory syndrome in children (MIS-C) and adults (MIS-A) that can appear 3-4 weeks after viral infection, with high morbidity and mortality and significant risk of sequelae.



- Dificultad para conocer la prevalencia real
- Dificultad para conocer los factores de riesgo



Dificultades/Problemas

- ¿De qué estamos hablando?
- ¿Qué síntomas tienen los pacientes?
- ¿Por qué persisten los síntomas?
- ¿Realmente existe?
- ¿Cuántos pacientes tendremos?





Kandinsky



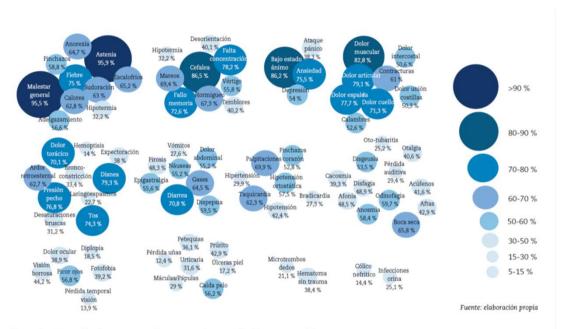
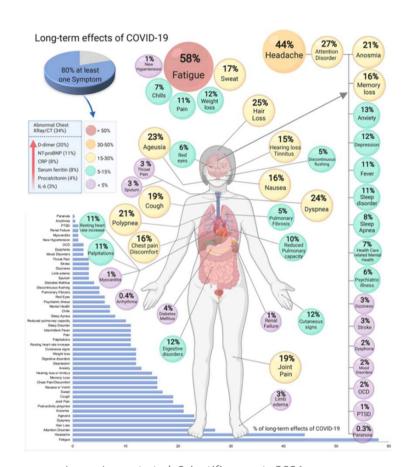


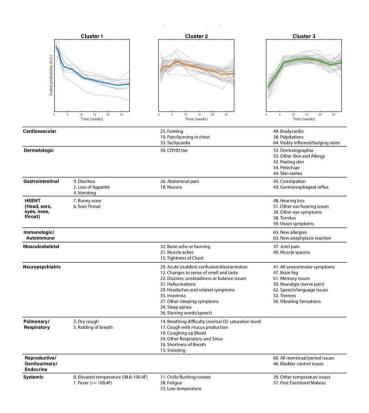
Figura 3 - Mapa de síntomas persistentes y frecuencia de presentación.

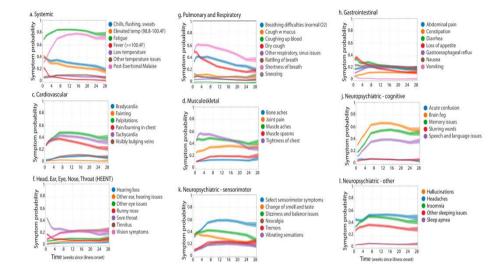
Rodriguez-Ledo P et et al, Med Gen Fam 2021

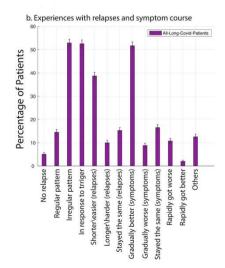


Lopez-Leon et et al, Scientific reports 2021







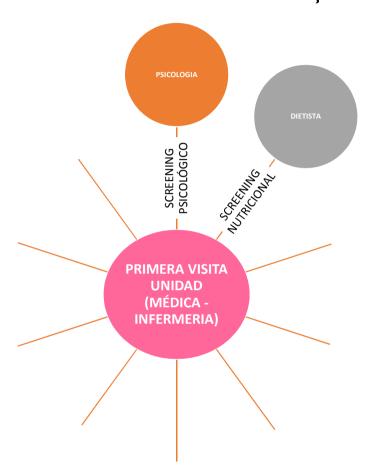




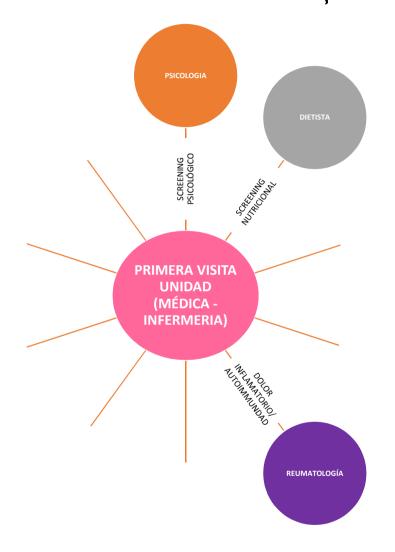
- Dificultad para definir las características clínicas
- Dificultad para medir las alteraciones clínicas
- Dificultad para estudiar la fisiopatología



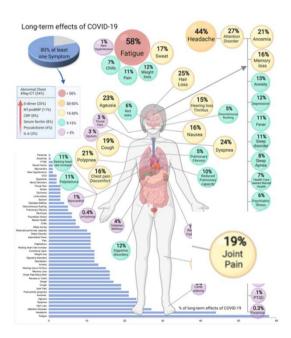




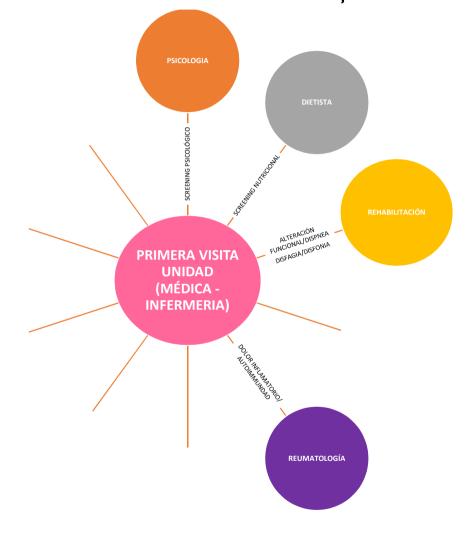




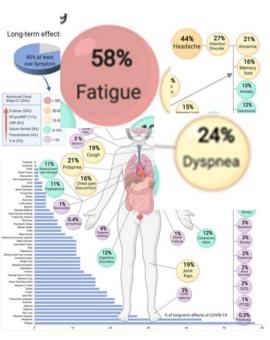




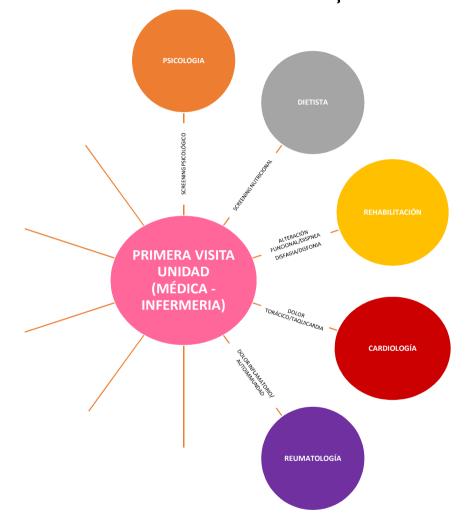




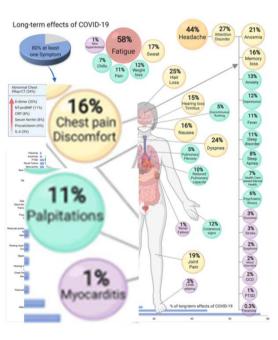




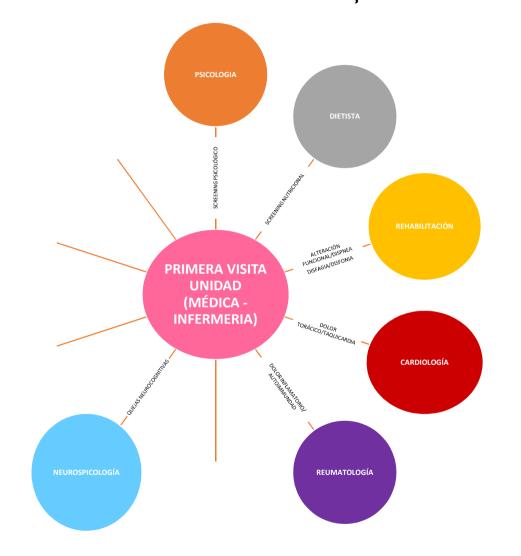




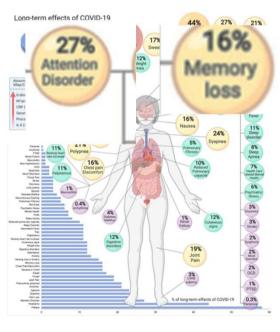




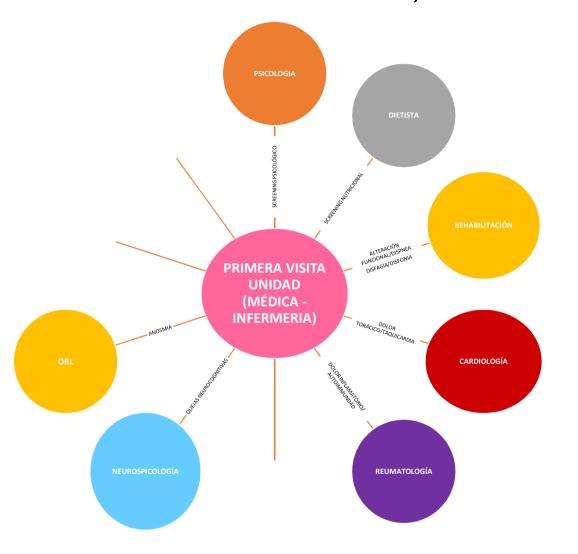




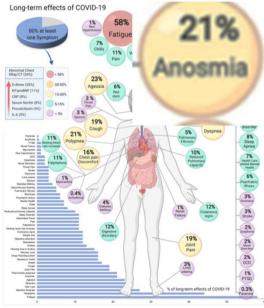








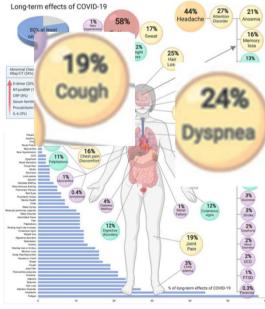






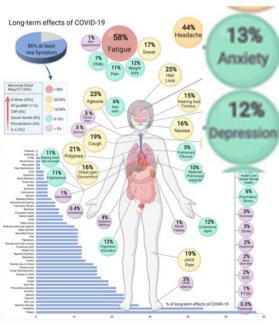






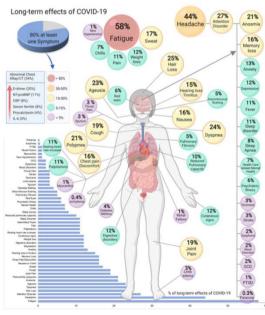




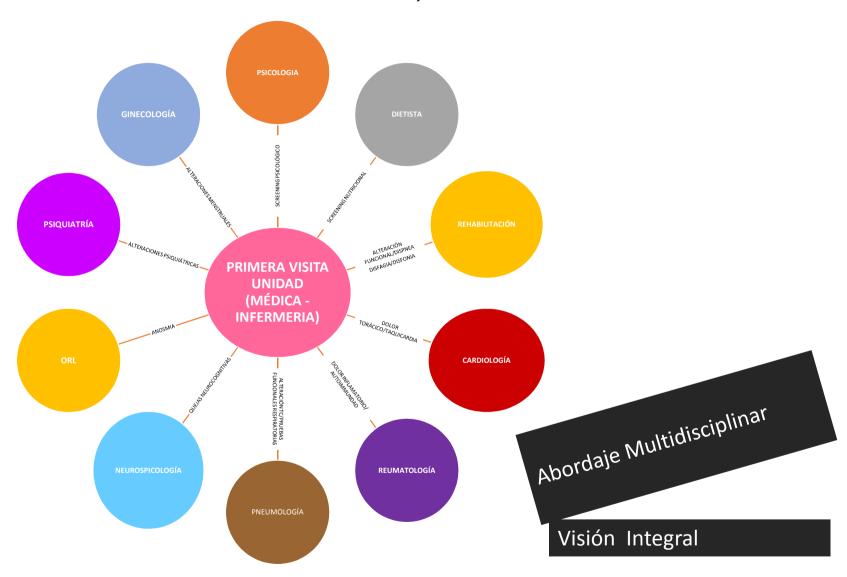




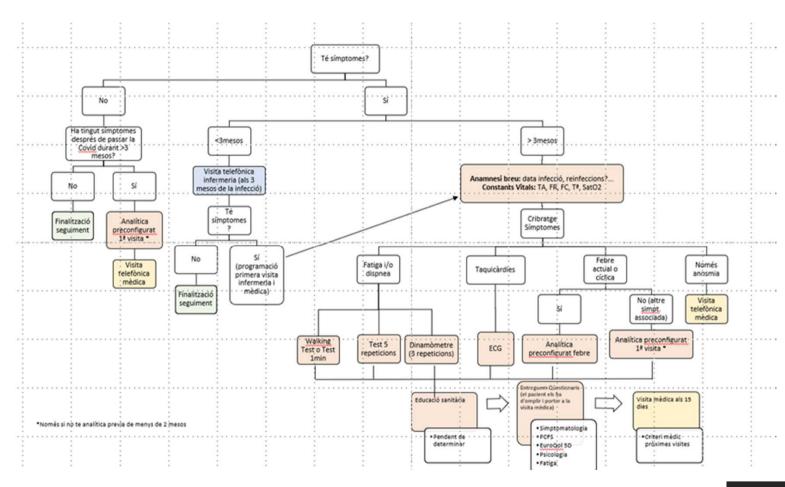














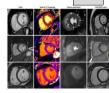
Cuantificar las alteraciones

Síntoma		Puntos		
Fiebre >38ºC	∏Si ∏No	+5		
Febrícula 37-38ºC	□ Si □ No	+4		
Sensación distérmica	□Si □No	+3		
Fatiga/astenia	Sin fatiga	+0		
i atiga/ asterna	☐ Fatiga leve	+1		
	Fatiga moderada	+2		
Musy Maxima	☐ Fatiga severa	+3		
No fatiga Leve Moderada Severa Muy Maxima severa Fátiga	Fatiga muy severa	+4		
	Máxima fatiga	+5		
Sensación de falta de aire	Ausencia de disnea al realizar ejercicio intenso	+0		
(mMRC Dyspnea Scale)	No, excepto durante el ejercicio extenuante	+1		
	Ocurre al apresurarse en un terreno nivelado o al			
	subir una ligera pendiente			
	Le hace caminar más lentamente que las personas	+3		
	de la misma edad en terreno llano			
	0			
	Le hace detenerse para respirar al caminar a su			
	propio ritmo en un terreno nivelado			
	Le hace detenerse para respirar después de	+4		
	caminar unos 100 metros o después de unos minutos			
	en terreno llano			
	Lo suficientemente grave como para evitar que la	+5		
	persona salga de la casa			
	0			
	Ocurre al vestirse o desvestirse			
Tos	☐ Si ☐ No	+3		
Expectoración	☐ Si ☐ No	+2		
Dolor Torácico	Sin dolor	+0		
	☐ Dolor Leve	+1		
	Dolor Moderado	+2		
Sin dolor Leve Moderado Severo Muy Máximo	Dolor severo	+3		
severo Dolor	Dolor muy severo	+4		
	☐ Máximo dolor	+5		
Taquicardia (>100 lpm)	☐ Si ☐ No	+3		
Alteraciones en el control de la tensión arterial	☐ Si ☐ No	+2		
Dolor Articular	☐ Sin dolor	+0		
	☐ Dolor Leve	+1		
	Dolor Moderado	+2		
Sin dolor Lenn Moderado Severa Muy Máximo	Dolor severo	+3		
Sin dolor Leve Moderado Severo Muy Maximo severo Dolor	Dolor muy severo	+4		
	Máximo dolor	+5		

Dolor Muscular	Sin dolor	+0
	Dolor Leve	+1
0 0 0 0	Dolor Moderado	+2
Sin dolor Leve Moderado Severo Muy Máximo severo Dolor	☐ Dolor severo	+3
3676.0	Dolor muy severo	+4
Dolor de Cabeza	Sin dolor	+0
	Dolor Leve	+1
0 0 0 0	Dolor Moderado	+2
Sin dalor Leve Moderado Severo Muy Máximo severo Dolor	Dolor severo	+4
	Dolor muy severo Máximo dolor	+5
Alteraciones en la sensibilidad (hormigueos)	Si No	+3
Niebla mental	☐ Si ☐ No	+3
Pérdida de memoria	☐ Si ☐ No	+2
Alteraciones en la atención/concentración	☐ Si ☐ No	+2
Dificultad de planificar	☐ Si ☐ No	+2
Sensación de Inestabilidad/mareo	☐ Si ☐ No	+3
Alteraciones gusto	☐ Si ☐ No	+2
Alteraciones en el olfato	☐ Si ☐ No	+2
Alteraciones en la voz	☐ Si ☐ No	+2
Dificultad al tragar	☐ Si ☐ No	+2
Dolor de garganta	☐ Si ☐ No	+2
Dolor de oído	☐ Si ☐ No	+2
Nauseas	☐ Si ☐ No	+2
Dolor abdominal	Sin dolor	+0
	☐ Dolor Leve	+1
Sin dolor Leve Moderado Severo Muy Máximo	Dolor Moderado	+3
severo Dolor	☐ Dolor severo ☐ Dolor muy severo	+4
	Máximo dolor	+5
Diarrea	Si No	+3
Pérdida de apetito	☐Si ☐No	+2
Pérdida de peso	□Si □No	+2
Pérdida de cabello	□Si □No	+2
Sequedad de ojos o boca	□Si □No	+2
Alteraciones en la piel	□Si □No	+2
Alteraciones en la Menstruación	□Si □No	+2
Acufenos (pitido en los oídos)	☐ Si ☐ No	+2
Alteraciones en la visión	□Si □No	+2
	•	







¿Cómo afecta actualmente la Covid-19 en su vida cotidiana? Indique cuál de las siguientes se acerca más a su situación actual	Grado PCFS Post-COVID-19 Functional Status Scale
No tengo ningún tipo de limitación para mis actividades habituales, ni tampoco ningún síntoma relacionado con la infección	0
Aunque todavía tengo algún síntoma, tengo limitaciones muy leves para mis actividades, ya que puedo hacer todas las actividades básicas de la vida diaria	1
Sufro ciertas limitaciones en las actividades, ya que, a pesar de que puedo hacer las actividades básicas de la vida diaria, ocasionalmente las debo evitar, reducir o espaciar en el tiempo	2
Sufro limitaciones moderadas en mis actividades, ya que no puedo hacer todas las actividades básicas de la vida diaria. A pesar de ello, puedo cuidar de mí mismo / a sin necesitar ayuda	3
Sufro limitaciones importantes en las actividades, ya que no puedo hacer las actividades básicas de la vida diaria, y dado que no soy capaz de cuidar de mí mismo / a, necesito la ayuda de otra persona	4

Escala de Severidad	de la	Fatiga (FSS)				
Mi motivación se reduce cuando estoy fatigado	1	2	3	4	5	6	7
El ejercicio me produce fatiga	1	2	3	4	5	6	7
Me fatigo fácilmente	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga interfiere en mi funcionamiento físico	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga me produce con frecuencia problemas	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga me impide hacer ejercicio físico continuado	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga interfiere en el desempeño de algunas obligaciones y responsabilidades	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga es uno de mis tres síntomas que más me incapacitan	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga interfiere en mi trabajo, familia o vida social	1	2	3	4	5	6	7
1: totalmente en decacuerdo							







Objetivo

Caracterizar clínicamente



Dificultades/Problemas

- ¿De qué estamos hablando?
- ¿Qué síntomas tienen los pacientes?
- ¿Por qué persisten los síntomas?
- ¿Realmente existe?
- ¿Cuántos pacientes tendremos?





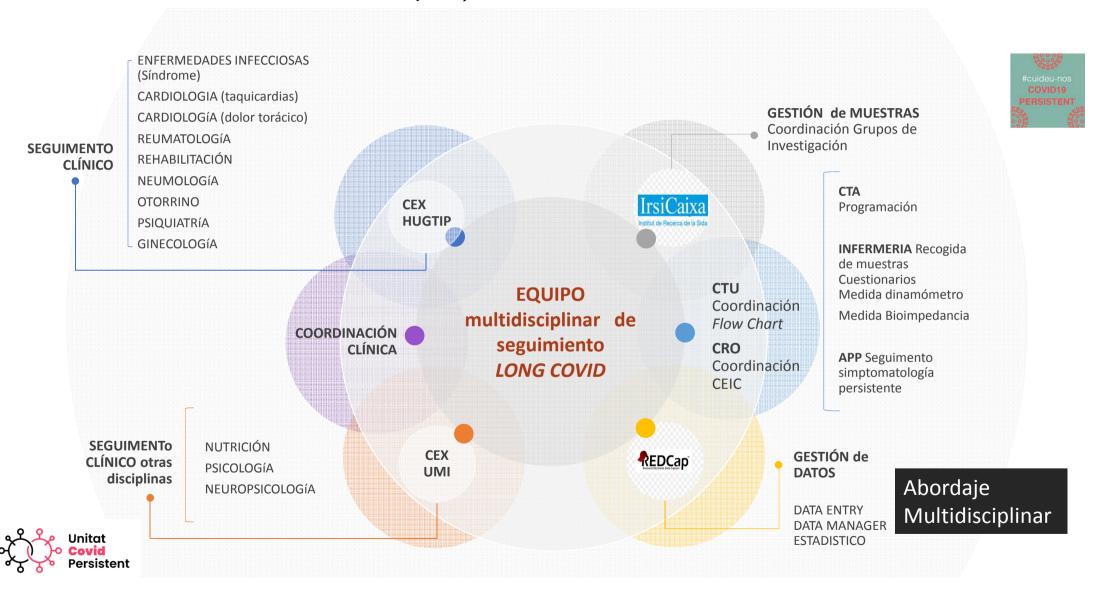
Irra Velázquez





Miguel Ángel





- 2 infection (KING cohort Extension of KING **COHORTE KING:**Prospective Comparative Observational Cohort of individuals with documented study). (#PI-20-217 project)
- PROYECTO ANGICOVID: PROTOCOLO DE ESTUDIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIEN DOLOR TORACICO AL ESFUERZO (ANGI-COVID)
- PROYECTO TACHOVID: TACHOVID (Sinus TACHycardia after COronal
- PROYECTO VAGUS COVID: STUDY OF VAGUS NERVE IN LONG
- ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR rood and CSF in individuals with documented SARS-CoV-2 infection PROYECTO EpiNeuroCOVID: Evaluation of epigenetic (EpiNeuroCovid Substudy of KING cohort Extern
- BECA CARLES CAPDEVILA: Creació i Dise per la Millora de l'Estat Cognitiu, Emocional i Funcional en Persones amb Síndrome Post-COVID
- PROYECTO ARTEMISA: Estudi de pre de la salut sexual i reproductiva en dones amb símptomes persistents de la COVID-19
- PROYECTO CAPICOVID : Utilitat de la d പ്പa com a eina d
- PROYECTO PAX: Plasma Exchange There for Post- COVID-19 Co
- PROYECTO ISIS: A Phase 2-3, Multicenter, Randomized, Doublewith Post COVID-19 Condition.

PROYECTO ATENEA: Caracterización de las disfunciones musculares en la condición post covid-19.

VISIÓN INTEGRAL

kin in adults

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA

ESTUDIO FISIOPATOLOGÍA

ENSAYOS CLÍNICOS TRATAMIENTO

DATOS OBJETIVOS

PERSISTENTE POST COVID QUE PRESENTAN



¿Por qué persisten los sintomas?









Per a un nou model assistencial i de recerca per a la Covid persistent a l'Hospital

Rosina Malagrida, Responsable del Living Lab d'IrsiCaixa & Co-coordinadora del Barcelona CaixaResearch Living Lab

Octubre 2021



¿Por qué persisten los síntomas?







Asistencial

Investigación

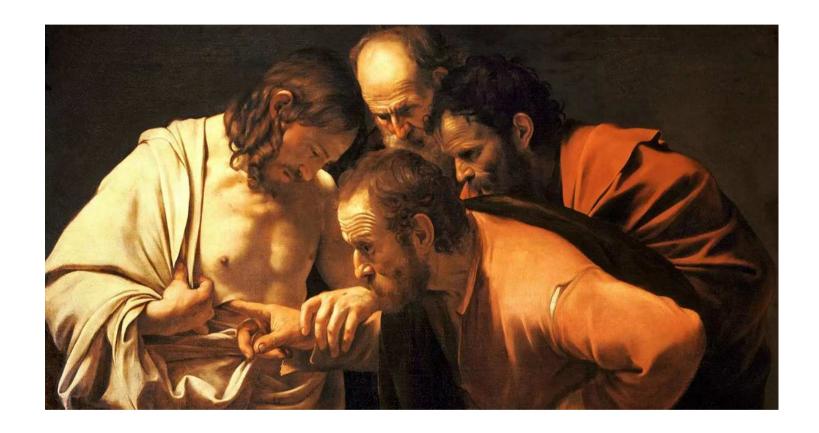
Pacientes



Dificultades/Problemas

- ¿De qué estamos hablando?
- ¿Qué síntomas tienen los pacientes?
- ¿Por qué persisten los síntomas?
- ¿Realmente existe?
- ¿Cuántos pacientes tendremos?





Caravaggio



JAMA Internal Medicine | Original Investigation

Association of Self-reported COVID-19 Infection and SARS-CoV-2 Serology Test Results With Persistent Physical Symptoms Among French Adults During the COVID-19 Pandemic

Joane Matta, PhD; Emmanuel Wiernik, PhD; Olivier Robineau, MD, PhD; Fabrice Carrat, MD, PhD; Mathilde Touvier, PhD; Gianluca Severi, PhD; Xavier de Lamballerie, MD, PhD; Hélène Blanché, PhD; Jean-François Deleuze, PhD; Clément Gouraud, MD, MSc; Nicolas Hoertel, MD, PhD; Brigitte Ranque, MD, PhD; Marcel Goldberg, MD, PhD; Marie Zins, MD, PhD; Cédric Lemogne, MD, PhD; for the Santé, Pratiques, Relations et Inégalités Sociales en Population Générale Pendant la Crise COVID-19-Sérologie (SAPRIS-SERO) Study Group

COMMENTARY



Long COVID: Does It Exist? What Is It? We Can We Do For Sufferers?





Guia clínica per a l'atenció de les persones amb símptomes persistents de COVID-19

Àrea Assistencial Servei Català de la Salut

Març de 2021









- Falta de conocimiento en el colectivo sanitario
- Falta en la identificación correcta de los pacientes
- Falta de circuitos/protocolos específicos y adaptados
- Hiper-frecuentación al sistema sanitario público/privado
 - Infraestimación del problema
 - Falta de recursos



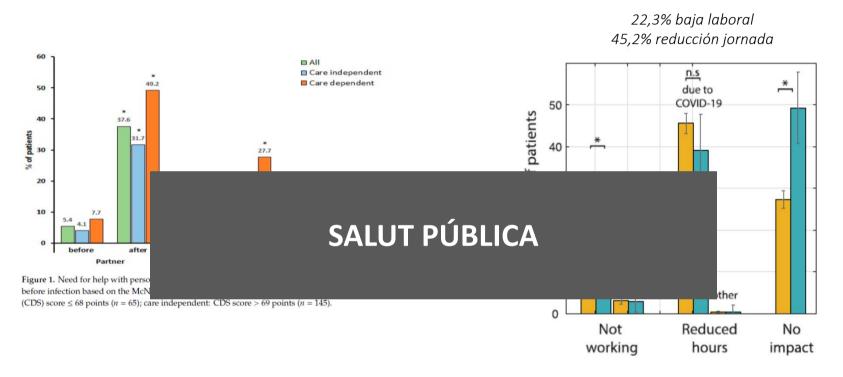
Dificultades/Problemas

- ¿De qué estamos hablando?
- ¿Qué síntomas tienen los pacientes?
- ¿Por qué persisten los síntomas?
- ¿Realmente existe?
- ¿Cuántos pacientes tendremos?









Edad 40-55 años

Vaes AW, et al. J Clin Med. 2020

Davis HE, et al. EClinicalMedicine. 2021



Unidad Post COVID-19 en el hospital

Atención primaria



















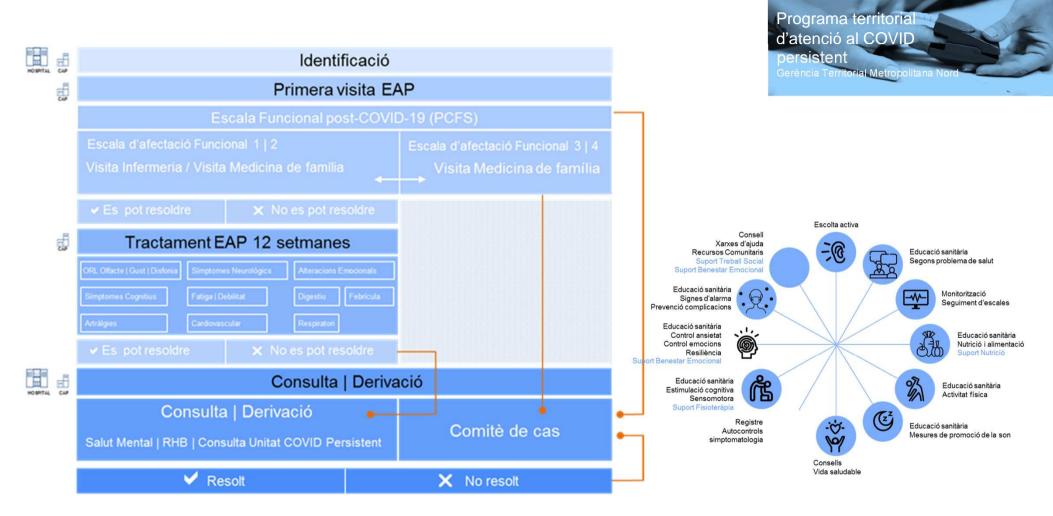






- Garantizar la atención integral para las personas con sintomatología persistente deCOVID-19.
- Posicionar a los equipos de **Atención Primaria como referentes** en este problema de salud.
- Emitir recomendaciones sobre el estudio y los criterios de consulta con otros niveles asistenciales de forma consensuada.
- Aprovechar las sinergias creadas por todos los profesionales del sistema de salud y el Colectivo de Afectadas y Afectados Persistentes por laCOVID-19 para mejorar la estrategia de atención a las personas que sufren síntomas persistentes
- Velar por la **eficiencia** de los recursos empleados y la sostenibilidad del sistema sanitario en su manejo









- Trabajo colaborativo Atención Primaria-Hospital
- Estandarización de las visitas
- Protocolos conjuntos Atención Primaria-Hospital
- Divulgación colectivo sanitario
- Creación de una APP



Conclusiones

- Después de la definición de OMS de la Post COVID-19 Condition son necesarios estudios para
 - Determinar la prevalencia real
 - Caracterizar los diferentes fenotipos
 - Identificar los factores de riesgo
- Es fundamental la creación de grupos multidisciplinares, centrados con atención primaria, que realicen una valoración integral, para dar respuesta a los miles de posibles afectados
- La asistencia y la investigación, tanto clínica como básica, son fundamentales y deben ir unidas para identificar la fisiopatología y poder encontrar dianas terapéuticas
- Estamos ante un problema de salud pública con gran impacto social y económico.
- Es necesario invertir en asistencia e investigación.









IrsiCaixa









