



SECUELAS POST COVID-19: IMPACTO EN LA SALUD FÍSICA Y MENTAL DE LOS SOBREVIVIENTES

POST-COVID-19 AFTERMATH: IMPACT ON THE PHYSICAL AND MENTAL HEALTH OF SURVIVORS

Anita María Murillo Zavala ^{1*}

¹ Universidad Estatal del Sur de Manabí. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Laboratorio Clínico. Docente. Jipijapa-Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2896-6600>. Correo: anita.murillo@unesum.edu.ec

Espinoza Arellano Abel Jair ²

² Universidad Estatal del Sur de Manabí. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Laboratorio Clínico. Estudiante. Jipijapa-Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-5980-0444>. Correo: espinoza-abel9033@unesum.edu.ec

Huerta Vélez Adonys Andrés ³

³ Universidad Estatal del Sur de Manabí. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Enfermería. Estudiante. Jipijapa-Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-3378-3263>. Correo: huerta-adonys3052@unesum.edu.ec

Cortez Caicedo Marianela ⁴

⁴ Universidad Estatal del Sur de Manabí. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Laboratorio Clínico. Estudiante. Jipijapa-Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-5152-1171>. Correo: cortez-marianela1138@unesum.edu.ec

* Autor para correspondencia: anita.murillo@unesum.edu.ec

Resumen

La enfermedad del nuevo coronavirus II, ha tenido un gran impacto en la población, estudios han revelado que el virus provoca afecciones de larga duración, persistiendo secuelas en el cuerpo, durante meses o años; denominándose, como el síndrome post-COVID-19. Sus secuelas engloban el riesgo de enfermedades mentales, inmunológicas, cardíacas y endocrinas. El objetivo de esta investigación es analizar las secuelas post-COVID-19 y su impacto en la salud física y mental de los sobrevivientes. Se realizó un estudio sistemático, con datos investigativos de, Scielo, PudMed, Elsevier, publicados durante los últimos cinco años.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



La prevalencia de secuelas físicas globales, fueron la fatiga, pérdida de memoria, cefaleas e insomnio. Mientras que los trastornos mentales más frecuentes en la población fue la depresión, ansiedad y estrés. Causando una calidad de vida reducida en ancianos. Estudios manifiestan secuelas adicionales como alopecia, ciclo menstrual irregular, disfunción eréctil. Mientras en lo que respecta salud mental, incide, la Ira, miedo, y violencia; se sostiene que pacientes que tuvieron rehabilitación posterior a la infección al virus, tuvieron una reducción de la calidad de vida y angustia emocional. Se pudo concluir que el post-COVID-19 causó secuelas de tipo respiratorio, neurológicos cognitivo, y sistémicos, de los cuales el sexo más afectado fue el femenino, con edades de 40 a 65 años, junto a trastornos psicológico como estrés y ansiedad, ocasionándose una mala calidad de vida y dificultad para un bienestar social equilibrado.

Palabras clave: calidad; Post-Covid 19; secuelas; salud mental; sobrevivientes

Abstract

The new coronavirus II disease has had a great impact on the population. Studies have revealed that the virus causes long-term conditions, with sequelae persisting in the body for months or years; called post-COVID-19 syndrome. Its sequelae include the risk of mental, immunological, cardiac and endocrine diseases. The objective of this research is to analyze the Post Covid-19 sequelae and their impact on the physical and mental health of survivors. A systematic study was carried out, with research data from Scielo, PudMed, Elsevier, published during the last five years. The prevalence of global physical sequelae were fatigue, memory loss, headaches and insomnia. While the most frequent mental disorders in the population were depression, anxiety and stress. Causing a reduced quality of life in the elderly. Studies show additional sequelae such as alopecia, irregular menstrual cycle, erectile dysfunction. While in regards to mental health, anger, fear, and violence have an impact; It is argued that patients who underwent rehabilitation after infection with the virus had a reduced quality of life and emotional distress. It was concluded that Post Covid-19 caused respiratory, neurological, cognitive, and systemic sequelae, of which the most affected sex was female, aged 40 to 65 years, along with psychological disorders such as stress and anxiety, causing a poor quality of life and difficulty for balanced social well-being.

Keywords: quality; Post-Covid 19; aftermath; mental health; survivors

Fecha de recibido: 21/06/2024

Fecha de aceptado: 19/08/2024

Fecha de publicado: 30/08/2024

Introducción

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en el mundo. El virus SARS-CoV-2 ha causado millones de muertes. Este virus, actualmente se ha convertido en un tema investigativo de mucha importancia puesto que la evolución del virus ha dado paso a mutaciones genéticas, apareciendo nuevas variantes en el



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



mundo. Tras la infección del síndrome respiratorio agudo grave Coronavirus 2 (SARS-CoV-2), estudios han revelado que el virus provoca afecciones de larga duración, por lo tanto, pueden persistir síntomas en el cuerpo, durante meses o años; denominándose, así como el síndrome de “COVID-19 prolongado o post-COVID-19. Bajo estos datos, este virus es y será objeto de creciente preocupación y de estudio; puesto que sus secuelas no solo se basan en dolor físico, sino que también engloba el riesgo de padecer enfermedades mentales, inmunológicas, secuelas cardíacas, cutáneas, o endocrinas, en los sobrevivientes que resistieron a la infección del virus pandémico (1,2).

De acuerdo al Centro para el control y la Prevención de Enfermedades (CDC), seguirá apareciendo con el tiempo nuevas variantes del SARS-CoV-2 con menos efectividad de contagio y desarrollo de sintomatologías diferentes. Por lo general el virus SARS-CoV-2 manifiesta fiebre, tos y mialgia, dolor de garganta, de cabeza, escalofríos, náuseas o vómitos, diarrea, ageusia y congestión conjuntival, en casos más graves puede causar neumonía, disnea, alteración de la frecuencia respiratoria, como la saturación de oxígeno inferior al 93%, insuficiencia respiratoria, choque séptico o insuficiencia multiorgánica, y a la vez puede ser desencadenante de comorbilidades como enfermedades cardiovasculares, pulmonares, renales o tumor malignos (3,4).

Ponce y col, (5) en su estudio sistemático global evidenciaron que pacientes infectados chinos, presentaron secuelas de déficits neurológicos, IRA (insuficiencia renal aguda), daños cardíacos en un 25% de los casos, mientras que en el hospital de Zhongnam se descubrió que el 28.8% exhibió dificultad respiratoria y malestares torácico constantes. Mientras que el 44 a 46% de hospitalizados por COVID-19 en New York sufrió de IRA y requirieron procesos de diálisis después de ser dados de alta. En Ecuador Llanga y col (6), en su estudio descriptivo, realizado en la provincia Chimborazo revelan que el 59,93% de personas de la tercera edad que se infectaron de SARS-COV2 presentan secuelas respiratorias como: disnea, cansancio o debilidad, dolor de tórax, cefaleas y tos.

Hasta el momento aún se están estudiando los efectos a largo plazo de la COVID-19, pero algunas personas que se recuperaron del virus informaron que todavía padecen de síntomas continuos (7). Esta investigación es resultado de un proyecto de Vinculación titulado: “Estrategias de intervención en poblaciones vulnerables identificadas con secuelas post COVID-19 de la Zona Sur de Manabí. Fase I” y se articula con el proyecto de Investigación “Salud emocional post COVID-19 y rendimiento académico en jóvenes universitarios en la zona sur de Manabí”.

Material y métodos

El estudio se llevó a cabo como una revisión sistemática de tipo cualitativo, lo que permitió una evaluación exhaustiva y crítica de la literatura existente sobre las secuelas post COVID-19 y su impacto en la salud física y mental de los sobrevivientes. Para garantizar la calidad y relevancia de los datos incluidos, se establecieron criterios de elegibilidad que permitieron la inclusión de artículos de revistas científicas obtenidos de bases de datos reconocidas, como Scielo, PubMed, NCBI, Elsevier y Medigraphic.

Se priorizaron investigaciones publicadas en los últimos seis años, es decir, entre 2019 y 2024, así como el uso de páginas oficiales de salud, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). Además, se consideraron artículos en diversos idiomas, incluyendo español e inglés, lo que enriqueció la diversidad de la información recopilada.





Por otro lado, se excluyeron estudios de publicación antigua, artículos científicos no gratuitos, repositorios de tesis, información de páginas web no oficiales, boletines informativos y libros, asegurando así que solo se incluyera información de alta calidad y accesible.

A partir de la información obtenida, se realizó un análisis comparativo eficaz de los resultados de diferentes investigaciones, lo que permitió abordar de manera integral la problemática de las secuelas post COVID-19, destacando la importancia de entender su impacto en la salud física y mental de los sobrevivientes para desarrollar estrategias de intervención adecuadas.

Estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda filtrada de artículos no mayor a seis años de publicación, además se hizo uso de palabras clave en inglés y español para mejorar la búsqueda, acompañados de operadores booleanos (AND, OR, NOT “”).

Consideración ética de autores

Se ha respetado el uso de citas de trabajos investigativos de otros autores, aplicando el uso de las normas Vancouver (8).

Resultados y discusión

En esta investigación se logró recopilar y evaluar una amplia gama de estudios que documentaron las diversas secuelas que enfrentan los pacientes tras la recuperación de la infección por COVID-19. A través de la revisión, se identificaron múltiples efectos adversos en la salud física, como fatiga persistente, problemas respiratorios y complicaciones cardiovasculares, así como en la salud mental, incluyendo ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático.

Los hallazgos subrayaron la complejidad de las secuelas post-COVID-19, revelando que muchos sobrevivientes experimentan una combinación de síntomas físicos y psicológicos que afectan significativamente su calidad de vida. Además, se destacó la necesidad de un enfoque multidisciplinario en la atención de estos pacientes, que incluya tanto el tratamiento de las manifestaciones físicas como el apoyo psicológico. Los estudios consultados se describen a continuación:

Tabla 1: Prevalencia de síntomas físicos persistentes en los sobrevivientes de COVID-19

Autor/cita	Año	País	Población	Edad	Prevalencia	Síntomas persistentes
E.David y col (9)	2020	Global	3.762	30-59 años	96%	Fatiga, Malestar, disfunción cognitiva, estreñimiento, espasmos musculares, disfunción cognitiva, pérdida de memoria.
Eleftheriou y col. (10)	2021	Grecia	562	20-28 años	66% 52,4% 48,5%	Insomnio Mala calidad del sueño. Fatiga, trastornos mentales.
J. Halpin y col (11)	2021	Europa	100	70,5	68% Pctes dados de alta.	Fatiga, falta de aliento (disnea), problema de concentración, problema de deglución y habla, problema de incontinencia intestinal y vegal,



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



Secuelas post COVID-19: impacto en la salud física y mental de los sobrevivientes

						problema de nutrición y apetito (Bajo peso).
Huang y col (12)	2021	China	1733	47,0 a 65,0 años	76%	Fatiga, debilidad muscular, malestar, ansiedad, pérdida de cabello, mareo, pérdida de apetito, dolor de articulaciones, erupción cutánea, cefalea, mialgia.
Santander y col (13)	2021	Ecuador/Otavalo	140	Historias clínicas	77% 52% 55% 39% 29% 8%	Secuelas: Respiratoria Neurológicas Sistémicas Cognitivas Cardiacas Gastrointestinales
Abdelghani y col (14)	2022	Egipto	170	35,95 ± 9,4 años	50%	Deterioro Cognitivo, de atención, y lenguaje.
Del Socorro y col, (15)	2022	Perú	1108	40-59 años	61% 43% 20%	Secuelas respiratorias Problemas osteomusculares Problemas neurológicos
C. Simmons y col (16)	2022	Estados Unidos	3	10 a 16 años	100%	Cefalea persistente diaria, mareos, opresión en el cuello, fatiga.
Medrano y col (17)	2023	México/Baja California	22	48.5± 7.52 años	59,1 %	Secuelas: Neuromusculares, pulmonares, psiquiátricos, audiológicos, y cardiovasculares. Otras secuelas: -Fibrosis, amiotrofia total miembro inferior, paraparesias.
Jojan y col (18)	2023	Bangladesh	32	44 años	100%	Estrés, ira, olvidar cosas (Pérdida de memoria), dolor de articulaciones, cicatrización lenta, intolerancia al calor.
Klinkhammer y col (19)	2023	Holanda	205	≥18 años	41% 51% 28% 15%	Disfunción cognitiva. Fatiga, perdida de sueño, Insomnio. Estrés post traumático Debilidad muscular, parestesia.

Se ha obtenido resultados importantes, a nivel global, en cada uno de los países los síntomas físicos persistentes en los sobrevivientes de COVID-19 no distan en porcentaje, debido a que la mitad de la población infectada, es decir de sobrevivientes al virus, padecen secuelas iguales, entre las cuales resalta su mayor prevalencia; problemas respiratorios con mayor porcentaje en Ecuador con el 77%, problemas de fatiga con el 96% de casos global, seguido de la sintomatología de pérdida de memoria con el 96% de reporte a nivel mundial, cefaleas con un 100% en Estados Unidos y China con el 76% de secuelas persistentes. Sin embargo, también es importante resaltar, que existen otras secuelas de viven que padecen los sobrevivientes hasta hoy



Esta obra está bajo una licencia Creative Commons de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



en día, como lo es: debilidad muscular, problemas psiquiátricos, Sistémicos, Cognitivos, complicaciones Cardiacas, Gastrointestinales, entre otros.

Tabla 2: Incidencia de trastornos mentales en los sobrevivientes de COVID-19.

Autor/cita	Año	País	Población/ personas	Predominio de sexo afectado	Incidencia	Trastornos mentales
Wathelet y col, (20)	2020	Francia	1 600 000 P. Objetivo 69.054 Nuevos casos	Mujeres 72,8% Hombres 27.2%	4.31%	Pensamientos suicidas, depresión, estrés y ansiedad
Mazza y col, (21)	2020	España	402	Mujer 137 Hombres 265	2.9%	Depresión y pensamientos suicidas.
Rodríguez y col (22)	2021	México	1667	81.6 % Mujeres 18.4 % Hombres	36.53% 37.91% 2.33% 4.13% 1.31%	Ansiedad Depresión Tras torno de hiperactividad Trastorno de personalidad Trastorno psicótico
Suzuki y col, (23)	2021	Japón	659	533 Mujeres 73 Hombres	15.7 % 56.8 %, 55.1%	Agravamiento de migraña, Aumento del estrés, depresión.
Taquet y col (24)	2021	EE.UU	236379	Mujeres 55,6% Hombres 44,0%	2.33% 1.81% 1.46%	Demencia Ansiedad Trastorno Psicotico
Billah y col (25)	2023	Banglades h	20	Mujeres 10 Hombres 10	100%	Depresión, autolesión, ideas suicidas, estrés.
Chen y col (26)	2022	Hubei/Chi na	12291	Mujeres 75,29% Hombres: 27.71	3.14% 3.42%	Tristeza, irritabilidad o ira
Mejía y col (27)	2022	Global	24593	Mujeres 67,3% Hombres 32.7	36,4% 26,6% 44,2% 5,9%	-Ansiedad -Depresión, -Estrés, -Trastorno por estrés postraumático (TEPT)
Jafri y col (28)	2022	Pakistán/ Lahore	70	Mujeres 42 Hombres 28	38,5% 25,7%	-Depresión Leve -Depresión moderada a grave. Estrés
Cárdenas y col (29)	2022	Ecuador	276	Mujeres 76.1 % Hombres 23.9 %	40 % 26.1 %	-Malestar Psicológico con Indicativo de trastorno mental. -Estrés.





Se ha evidenciado, que diversas investigaciones revelan que las secuelas causadas por el COVID-19 son varias, pues existen variación de porcentajes en las afecciones de los trastornos mentales de los sobrevivientes a la infección. Entre los trastornos mentales psicológicos más comunes esta la depresión, estrés y ansiedad, afectando principalmente al sexo Femenino. En México el 37.9% de la población padece de depresión, seguido de Pakistán con el 38.5% de casos, Asia (Japón) con el 55.1% y en su totalidad el 100% de sobrevivientes en Bangladesh vive con este problema psicológico. Seguido a este trastorno, está, el estrés, Japón se lleva el mayor porcentaje de casos con el 56.8% de reportes, y menor porcentaje a nivel Latinoamericano Ecuador presenta el 26.1% de sobrevivientes que padecen de estrés leve. Finalmente, la ansiedad es otra secuela mental, a nivel global el 36.4% de infectados tuvieron este trastorno, mientras que en México solo existió el 37.9%. Sin embargo, también afectaron otros trastornos como pensamientos suicidas, cuadros de tristeza y casos de autolesión.

Tabla 3. Calidad de vida y el bienestar emocional de las personas que fueron afectadas por las secuelas del COVID-19.

Autor/cita	Año	País	Calidad y bienestar emocional
Cahuana y col. (30)	2020	Perú	-Mala calidad de rol físico 63% -Dolor corporal 52% - Vitalidad 52%. -Regular calidad de vida 77.51 %.
Nacimba y col (31)	2022	Perú	-Disfrutan de la vida 65% -Frecuencia de sentimientos negativos o animo triste 18%. -Mejor relación con amistades 90% -Mejor satisfacción de vida sexual 37.4%
Ballena y col (32)	2021	Global	-Problemas de interacción social, aislamiento. -Desarrollo de emociones intensas.
Vélez y col (33)	2022	Ecuador	-Sólida participación y colaboración familiar en la recuperación (Unión familiar). -Optimismo de sobrevivencia y reflexión de vida. -Reincorporación a la interacción social.
Malik y col (34)	2022	Global	-Mala calidad de vida 59% -Trastornos del sueño y peor salud mental -Síndrome de postraumático.
Pouliopoulou y col (35)	2023	Global	-Moderada capacidad funcional para el ejercicio y regular calidad de vida.
Tedjasukmana y col (36)	2022	Global	-La alteración del sueño afecto la calidad de vida de los pacientes en el período de condiciones posteriores a COVID, causando hipersomnolencia, trastornos del ritmo circadiano sueño-vigilia, parasomnias en un 78,58%.
Araújo y col (37)	2022	Brasil / Pernambuco	Después del programa de rehabilitación cardiopulmonar, el 36% de pacientes mostraron mejoras en la calidad vida, menos cansancio, mejor funcionamiento físico y menos dolor corporal.





Mitrovic y col (38)	2022	Serbia/ Belgrado	-Reducción de calidad de vida, dolor y malestar general cinco meses después de la infección.
Beyer y col (39)	2023	Alemania/ Baja Sajonia	-Los pacientes con fatiga muestran un deterioro de Reducción de rendimiento físico, y calidad de vida.

Diferentes estudios científicos, demostraron que los pacientes recuperados de la infección de COVID-19, padecen de molestias tras superar varios meses del contagio, algunos pacientes tienen una calidad de vida reducida, las secuelas del virus provocaron que se causen alteraciones tanto neurológicas como la afección del sueño, o musculoesqueléticas, causándoles dolor para realizar actividades físicas, sin embargo, la mitad de los sobrevivientes de estudios revelaron que tuvieron un mejor desarrollo emocional al compartir más momentos sociables junto con familiares y amigos cercanos regulando así su calidad de vida día a día positivamente.

Discusión

En base a la información compilada, se ha analizado la prevalencia de síntomas físicos persistentes en los sobrevivientes de COVID-19, evidenciándose que a nivel global las secuelas más frecuentes fueron las cefaleas representadas en un 100% de casos, seguido de la fatiga, pérdida de memoria, y 59.1% de daños pulmonares. Carod Artal (40) en su estudio sistemático comparten semejanzas; donde, manifiesta que los sobrevivientes de COVID-19 en un 68% de los casos padecen de fatiga crónica, seguido de lesiones respiratorias, y problemas neurocognitivos.

Nuñez y col (41) muestran también resultados consistentes con la literatura investigada, donde el 54.3% de población afectada es de sexo femenino y de edad avanzada, presentándose secuelas de capacidad física limitada en un 48% y un 38.2% de fragilidad en su salud. Vásquez y col (2024) (42), manifestaron que existen otros tipos de secuelas pocos comunes que presentaron los pacientes en recuperación del COVID-19, como la alopecia con 25.80% de casos, ciclo menstrual irregular con el 8.68%, tendiendo a un tratamiento prolongado en los afectados, a pesar de ser una población de estudio joven. De igual manera, E. Nassau y col (43), demuestra lo contrario a otros estudios, que el virus COVID-19 ha afectado de manera desproporcionada a los hombres, Hernández y col, (44) lo reiteran, explicando que repercute negativamente el impacto del virus, en el sexo masculino causando molestias clínicas, así lo manifiesta Dubin y col (45), afectando la testosterona sérica, problemas de fertilidad, y disfunción eréctil.

En base al segundo objetivo, se determinó la incidencia de trastornos mentales en los sobrevivientes de COVID-19, revelándose que, las secuelas de trastornos más comunes que afectaron a la población fueron, la depresión, estrés, ansiedad, y pensamientos suicidas, oscilando desde un 37.9% hasta un 100% de los casos. Reyes y col (46), indican en su artículo científico que las secuelas post COVID-19 en estudiantes universitarios ecuatorianos fueron el estrés, ira, depresión, y pánico, relacionándose así con otras investigaciones de autores, como la de Vásquez y col (47) en la cual demuestran que los trastornos mentales inciden más en el sexo femenino con el 51.91 % de casos, presentándose la depresión en un 55.32 % de afectados, seguido de ansiedad 56,60 %, sin embargo el 68.09 % de la población no presento síntomas de estrés. En Ecuador, Bermejo y col (48), indico otro tipo de secuelas existentes a parte de la depresión, como la ira, miedo y aptitud violenta Nalbandian y col (49), exponen que las secuelas pueden reducirse al cabo de





un año, pero es posible que los afectados sufran de disfunción cognitiva persistente y de enfermedades psiquiátrica subyacentes.

De acuerdo al tercer objetivo establecido, se evaluó sistemáticamente la calidad de vida y el bienestar emocional de los sobrevivientes. Naumba col (30) enuncian que el 65% de sobrevivientes ahora disfrutan de la vida, después de haber estado al borde de la muerte, además de tener una mejor relación con amistades y seres cercanos, mientras que Vélez y col (33) demuestran que los participantes sobrevivientes mostraron optimismo y mejor reflexión de la vida. Sin embargo, Beyer y col (39) afirman que existió deterioro y reducción de calidad de vida en pacientes post COVID-19 en Alemania. Al igual que Malik y col (34) expreso que el 59% presento mala calidad de vida.

Es así que otros autores como M. Barker y col (50), sostienen que los pacientes que tuvieron rehabilitación posterior a la infección al virus, tuvieron una reducción de la calidad de vida y angustia emocional. Garrigues y col (51) demuestran otros tipos de afecciones de calidad de vida, después de una media de 110,9 días de post COVID-19, como los trastornos de concentración y del sueño, revelados con el 28% y 30,8% de casos, seguido del dolor, autocuidado y problemas de movilidad. De igual forma, Ariza y col (52) manifiestan que los síntomas como el procesamiento mental lento es uno de los predictores de una calidad de vida más baja, pues ocasiona la presencia de fatiga haciendo que se reduzca la movilidad y ánimos de la persona, padeciendo de síntomas depresivos.

Conclusiones

El virus del COVID-19 dejo muchas secuelas a los sobrevivientes, secuelas que tardaron mucho tiempo en tratarlas y muchas otras que siguieron persistiendo, es así que en base a esta investigación se ha concluido que la elevada prevalencia de síntomas físicos en sobrevivientes revelados por varios estudios, es: la pérdida de memoria, fatiga, debilidad muscular, cefaleas englobando además problemas de tipo neurológicos, secuelas pulmonares y osteomusculares como la debilidad muscular, afectando en un 96 a 100% de sobrevivientes de 40 años hasta 65 años en adelante.

Se determinó que la incidencia de trastornos mentales en sobrevivientes afecta principalmente al sexo femenino, desde un 55.0% a 72.8% de afecciones, presentándose manifestaciones clínicas psicológicas como la depresión, ansiedad, estrés, tristeza y pensamientos suicidas.

Se evaluaron los resultados de varios estudios, examinando minuciosamente la recuperación de los sobrevivientes de POST-COVID19, pues cada participante manifestó una reducción de calidad de vida, debido al deterioro de movilidad física, trastornos de conciliación de sueño, y dolores corporales, sin embargo, el bienestar emocional fue positivo, pues los sobrevivientes tuvieron mejor relación con sus seres queridos, disfrutando así cada momento ameno en familia.

Referencias

1. Montani Dea. Syndrome post-COVID-19” [Post-COVID-19 syndrome]. Bulletin de l'Academie nationale de medecine. 2023 Abril; 207(6): p. 812-820.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com



2. Carolina Piotrowicz JGJPMNV. Sarcopenia aguda post-COVID-19: fisiopatología y manejo. Envejecimiento Clin Exp Res. 2021 Octubre; 33(10): p. 2887-2898.
3. Srikanth U, Pradeep , V Ranade , M Bukelo. Origin, transmission, diagnosis and management of coronavirus disease 2019 (COVID-19). Postgrad Med J. 2020 Diciembre; 96(1142): p. 753-758.
4. Tianbing W, Zhe D, Fengxue Z, Zhaolong , Youzhong , Yan , et al. Comorbidities and multi-organ injuries in the treatment of COVID-19. Lancet. 2020 Marzo; 395((10228)).
5. Lino LLP, Tóala SJM, Cedeño MPM, Gabriel Alejandro Villacreses Holguín. Secuelas que enfrentan los pacientes que superan el COVID 19. Recimundo. 2020 Julio; 4(3): p. 153-162.
6. Edgar Francisco Llanga Vargas MEGTMPRV. Secuelas respiratorias síndrome post- COVID-19 en adultos mayores de la provincia de Chimborazo. Revista Científico Digital. 2023 Enero-Junio; 14(1).
7. Azañedo CM, Sastre , Artola , Alvarado JM, Jiménez Blanco. Social Intelligence and Psychological Distress: Subjective and Psychological Well-Being as Mediators. Int J Environ Res Public Health. 2020 Noviembre; 17(21).
8. Madrid UC. Estilo Vancouver. [Online]. [cited 2023 Enero 31. Available from: <https://biblioteca.ucm.es/data/cont/media/www/pag-92298/Estilo%20Vancouver.pdf>.
9. Hannah E. Davis GSALMHWJRJLYSRPAAA. Characterizing Long COVID in an International Cohort: 7 Months of Symptoms and Their Impact. MedRxiv. 2020 Diciembre.
10. Anna Eleftheriou AREa. Sleep Quality and Mental Health of Medical Students in Greece During the COVID-19 Pandemic. Front Publi Health. 2021 Noviembre; 9(775374).
11. Stephen J. Halpin CMea. Postdischarge symptoms and rehabilitation needs in survivors of COVID-19 infection: A cross-sectional evaluation. Journal of Medical Virology. 2020 Julio; 93(2): p. 1013-1022.
12. Huang C HLea. RETRACTED: 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study. Lancet. 2021 Enero; 397(10270): p. 220–232.
13. Robert Daniel Santander Chimarro ,MFVD. SECUELAS POST COVID EN ADULTOS ATENDIDOS EN EL “HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO” 2021. La U investiga. 2022 Abril; 9(1): p. 10-20.
14. Mohamed Abdelghani SAAASea. Cognitive after-effects and associated correlates among post-illness COVID-19 survivors: a cross-sectional study, Egypt. Egypt J Neurol Psychiatr Neurosurg. 2022 Junio; 58(1).
15. Ríos Evelyn del Socorro Goicochea SOMCPGNIGVJV. Secuelas post infección por COVID 19 en pacientes del Hospital I Florencia de Mora. Trujillo - Perú. Rev. Fac. Med. Hum. 2022 Octubre; 22(4): p. 754-764.
16. Probable New Daily Persistent Headache After COVID-19 in Children and Adolescents. Pediatr Neurol. 2022 Julio; 132(1-3).
17. Daniel Medrano-Aispuro1 CHBea. Principales secuelas de SARS-CoV-2 en trabajadores de la salud en Baja California, México. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo. 2023 Diciembre; 32(3).





18. Ahmed Jojan Nandonik SDPa. Experiences of aftermath of COVID-19 in relation to social, financial and health related aspects among previously hospitalized patients: a qualitative exploration. *Front Public Health*. 2023 Junio; 11.
19. Simona Klinkhammer JCAADea. Neurological and (neuro)psychological sequelae in intensive care and general ward COVID-19 survivors. *European Journal of Neurology*. 2023 Abril; 30(7): p. 1880-1890.
20. Wathélet Mea. Factors Associated With Mental Health Disorders Among University Students in France Confined During the COVID-19 Pandemic. *Jama Netw Open*. 2020 Octubre; 1(10).
21. Mario Gennaro Mazza RDLea. Anxiety and depression in COVID-19 survivors: Role of inflammatory and clinical predictors. *Brain Behav Immun*. 2020 Octubre; 89: p. 594–600.
22. Cristina Rodríguez Hernández OMEea. Salud mental de los mexicanos durante la pandemia de COVID-19. *Gaceta médica de México*. 2021 Mayo-Junio; 157(3).
23. Suzuki K, Takeshima ea. Impact of the COVID-19 pandemic on migraine in Japan: a multicentre cross-sectional study. *J Headache Pain*. 2021 Junio; 22(1).
24. Maxime Taquet PJRGMH. Resultados neurológicos y psiquiátricos a los 6 meses en 236 379 sobrevivientes de COVID-19: un estudio de cohorte retrospectivo utilizando registros médicos electrónicos. *Lancet Psychiatry*. 2021 Mayo; 8(5): p. 416–427.
25. Masum Billah SRSaYMT. Exploración de los desafíos de salud mental y las estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios durante la pandemia de COVID-19: un estudio de caso en la ciudad de Dhaka, Bangladesh. *Front Public Health*. 2023 Mayo; 11(1152366.).
26. Shuquan Chen KB,L,PSAB. Depresión y trastorno de estrés postraumático tras los estrictos confinamientos por COVID-19: un análisis de red transversal y longitudinal. *Revista Española de Psicoterapia y Traumatología*. 2022 Septiembre; 13(2).
27. Henry Mejía-Zambrano LRC. Prevalencia de los principales trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. 2022 Marzo; 85 (1).
28. Munam Raza Jafri AZSFea. Mental health status of COVID-19 survivors: a cross sectional study. *Virology Journal*. 2022 Enero; 19(3).
29. Edison Cárdenas Ortega JCCTÁB. Factores asociados a malestar psicológico durante la pandemia de COVID-19 en personal de salud de un hospital público de Ecuador. *Gac Méd Espirit*. 2022 Diciembre; 24(3).
30. Rocío Cahuana Lipa ea. Calidad de vida de pacientes post covid de las instituciones prestadoras de salud, Apurímac, 2020. *Revista Multidisciplinaria Ciencia Latina*. 2020 Enero-febrero; 6(1): p. 2405-2425.
31. Cynthia Alexandra Nacimba Quinga ea. Salud mental y calidad de vida en población ecuatoriana expuesta a la pandemia covid-19, año 2022. *REVISTA U-MORES*. 2022 Julio; 1(2).
32. Catherin L. Ballena LCYDa. Impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida y salud mental. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo* *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2021 Enero- Marzo; 14(1).
33. Jorge Luis Vélez Páez ea. Historias de vida: Testimonios de pacientes que vencieron al COVID-19 tras una larga hospitalización en Terapia Intensiva. *Hospital Metropolitano*. 2022 Marzo; 30(1).





34. Malik Pea. Síndrome posagudo de COVID-19 (SCP) y calidad de vida relacionada con la salud (CVRS): una revisión sistemática y un metanálisis. Journal of medical virology. 2022 Enero; 94(1): p. 253-262.
35. Pouliopoulou D Vea. Rehabilitation Interventions for Physical Capacity and Quality of Life in Adults With Post-COVID-19 Condition: A Systematic Review and Meta-Analysis. Red abierta JAMA. 2023 Septiembre; 6(9).
36. Tedjasukmana Rea. Sleep disturbance in post COVID-19 conditions: Prevalence and quality of life. Front Neurol. 2023 Enero; 09(13).
37. Araújo BT Sea. Effects of continuous aerobic training associated with resistance training on maximal and submaximal exercise tolerance, fatigue, and quality of life of patients post-COVID-19. Physiotherapy research international : the journal for researchers and clinicians in physical therap. 2023 Septiembre; 28(1).
38. Mitrović-Ajtić Oea. Quality of Life in Post-COVID-19 Patients after Hospitalization. Healthcare (Basel). 2022 Septiembre; 10(9).
39. Beyer Sea. Post-COVID-19 syndrome: Physical capacity, fatigue and quality of life. PLoS One. 2023 Octubre; 18(10).
40. F.J Carod Artal. Síndrome post-COVID-19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. Rev Neurol. 2021 Junio; 72(11).
41. Rodrigo Núñez-Cortés FLQMBPMCCRTC. Secuelas físicas y emocionales en pacientes post hospitalización por COVID-19. Revista médica de Chile. 2021 Julio; 49(7).
42. Tatiana Isabel Vásquez Figueroa YLRPPMVY. SECUELAS Y ESTADO FUNCIONAL EN PACIENTES CON COVID-19 PROLONGADO. Enfermería investiga. 2024 Abril; 9(2).
43. Nassau DE BJKEGDKKRR. Impact of the SARS-CoV-2 virus on male reproductive health. BJU Int. 2022 Febrero; 129(2): p. 143–150.
44. José HR. Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. Medicentro Electrónica. 2020 Julio; 24(3): p. 578-594.
45. Dubin JM, Bennett NE, Ha JA. The adverse impact of COVID-19 on men's health. Curr Opin Urol. 2022 Marzo; 32(2): p. 146–151.
46. Nicolás Reyes PT. ANSIEDAD, ESTRÉS E IRA: EL IMPACTO DEL COVID-19 EN LA SALUD MENTAL DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. REVISTA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO. 2021 Junio; 13: p. 6-14.
47. Ericka Lisset Vasquez Ilatoma SCHGJAZHRJDMSTM. Estado emocional de los pacientes pos-COVID-19 en la Región Amazonas del Perú. Revista Cubana de Enfermería. 2022; 38(4).
48. Deysi Magali Bermejo Cayamcela RÁOea. Impacto social y psicológico del COVID-19 en el personal sanitario. Caso Ecuador. Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación. 2022 Enero-Mayo; IX(2).
49. Ani Nalbandian ADDEYW. Post-COVID-19 Condition. Annu Rev Med. 2023 Enero; 27(74): p. 55-64.
50. Barker-Davies RMea. The Stanford Hall consensus statement for post-COVID-19 rehabilitation. Br J Sports Med. 2020 Agosto; 54(16): p. 949-959.





51. Garrigues Eve ea. Post-discharge persistent symptoms and health-related quality of life after hospitalization for COVID-19. J. infect. 2020 Diciembre; 81(6): p. e4–e6.
52. Mar Ariza ea. Cognitive and emotional predictors of quality of life and functioning after COVID-19. Ann Clin Transl Neurol. 2024 Febrero; 11(2): p. 302–320.



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo (CC-BY-NC-SA).

Sociedad Ecuatoriana de Investigación Científica. E-mail: revistabiosana@gmail.com