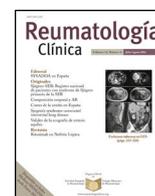




Sociedad Española  
de Reumatología -  
Colegio Mexicano  
de Reumatología

# Reumatología Clínica

www.reumatologiaclinica.org



## Carta al Editor

### Manifestaciones osteomusculares y autoinmunes del COVID persistente en México



#### *Osteomuscular and autoimmune manifestations of long COVID in Mexico*

Sr. Editor,

El COVID persistente, definido como la persistencia de síntomas de COVID-19 más allá de 4 semanas después de padecerlo<sup>1</sup>, afecta a más de 65 millones de personas después de la pandemia, aunque cifras más alarmantes mencionan hasta 200 millones de afectados<sup>2,3</sup>, destacando la gran afectación neuropsiquiátrica, en donde destacan síntomas como cefalea, niebla mental, distimias, ansiedad, depresión e incluso cuadros psicóticos, seguida de una gran gama de síntomas que se han cuantificado en más de 200 síntomas que integran este síndrome<sup>3</sup>. En las grandes series europeas y norteamericanas destacan las manifestaciones cardiovasculares, gastrointestinales y pulmonares, sin embargo, en algunas series se reporta fatiga hasta en el 72% de los pacientes hospitalizados y en el 44% de los pacientes que egresan<sup>4</sup>. En México han destacado los resultados de una encuesta que realizamos en línea a través de la plataforma Google formularios (<https://docs.google.com/forms/d/1-ZvFXgNH5rvTgm.Dha2ktm16lp3nM5ADgflX.Q7i4zl/prefill>), en la cual los síntomas de mayor prevalencia, después de los neuropsiquiátricos, son las manifestaciones osteomusculares. En esta encuesta que alberga 338 respuestas de pacientes mexicanos que cumplen el criterio de COVID persistente, la edad promedio es de 41 años de edad, el género femenino es el más afectado con el 69%, los principales factores de riesgo son: sobrepeso/obesidad 41%, diabetes 16,3% e hipertensión arterial 16%, destaca que el 43,5% comenta haber estado sano previo al COVID-19; en relación con los cuadros de COVID-19 que padecieron como antecedentes al COVID persistente, el 42% comenta haber cursado con 2 cuadros de COVID-19 previamente, un 30% refiere un cuadro de COVID-19 previo al inicio de los síntomas persistentes y un 28% 3 cuadros previos de COVID-19 agudo; de estos el 77% refiere cuadros leves o ambulatorios, 13% cuadros severos (que requieren estancia hospitalaria o incluso en cuidados intensivos) y un 10% ambos cuadros. Respecto de su estatus de vacunación, el 45% comenta tener 3 vacunas, 36% 2 vacunas, 9% una vacuna y 10% comenta no estar vacunado. La sintomatología agrupada por aparatos y sistemas reporta un 90% de manifestaciones neuropsiquiátricas, 87,6% osteomusculares, 82,2% cardiovasculares, 78,1% gastrointestinales y 71,3% pulmonares. De las manifestaciones osteomusculares más prevalentes se reportaron: fatiga 76%, dolor óseo o articular 71,3%, dolor muscular 40,2%, inflamación articular 28,1%, pérdida de fuerza muscular 26,6% y adelgazamiento muscular 22,8%. Destaca además que el 9,5% de

los encuestados reportan haber desarrollado enfermedades autoinmunes posteriores al COVID-19, destacando lupus eritematoso sistémico en el 75% de estos, otras entidades reportadas son artritis reumatoide 19% y tiroiditis autoinmune 6%.

En población mexicana las manifestaciones del COVID persistente concuerdan con los reportes mundiales donde las manifestaciones neuropsiquiátricas son las más prevalentes, sin embargo en segunda instancia, destaca en esta población las manifestaciones osteomusculares así como el desarrollo de enfermedades autoinmunes, lo cual ya se ha documentado previamente en estudios publicados donde existen riesgos incrementados de enfermedades autoinmunes asociadas a COVID-19 hasta en un 42,6% de los enfermos crónicos<sup>5</sup>, así como riesgo de 3,2 veces de espondilitis anquilosante, 3,14 veces de enfermedad mixta del tejido conectivo, 2,99 veces de lupus eritematoso y 2,98 veces para artritis reumatoide, entre otras enfermedades<sup>6</sup>. Según una revisión sistemática de manifestaciones musculoesqueléticas del COVID-19, las manifestaciones musculoesqueléticas asociadas con COVID persistente son: fatiga, artralgia, mialgia, dolor de espalda de nueva aparición, debilidad muscular y bajo rendimiento físico<sup>7</sup>, que concuerdan con nuestros resultados. Estos hallazgos hacen suponer que los enfermos de COVID persistente en México tendrán sintomatología osteomuscular crónica y ulteriormente podrán desarrollar enfermedades autoinmunes que significaran todo un reto para los clínicos y reumatólogos, por lo que generar protocolos de diagnóstico y tratamiento aunado a las demás sintomatologías significará un reto clínico y seguramente ameritará un manejo multidisciplinario.

### Bibliografía

1. Department of Health and Human Services, Office of the Assistant Secretary for Health. 2022. National Research Action Plan on Long COVID, 200 Independence Ave SW, Washington, DC 20201. [DOI: 10.1037/e304752003-001].
2. The Lancet. Long COVID: 3 years in. *Lancet*. 2023 Mar 11;401(10379):795. doi: 10.1016/S0140-6736(23)00493-2. PMID: 36906338; PMCID: PMC998094.
3. Davis HE, McCorkell L, Vogel JM, Topol EJ. Long COVID: major findings, mechanisms and recommendations. *Nat Rev Microbiol*. 2023;21:133–46. <http://dx.doi.org/10.1038/s41579-022-00846-2>. Epub 2023 Jan 13. Erratum in: *Nat Rev Microbiol*. 2023 Apr 17. PMID: 36639608; PMCID: PMC9839201.
4. Azadvari M, Haghparast A, Nakhostin-Ansari A, Emami Razavi SZ, Hosseini M. Musculoskeletal symptoms in patients with long COVID: A cross-sectional study on Iranian patients. *Heliyon*. 2022;8:e10148. <http://dx.doi.org/10.1016/j.heliyon.2022.e10148>. Epub 2022 Aug 11; PMID: 35971463; PMCID: PMC9367176.
5. Sharma C, Bayry J. High risk of autoimmune diseases after COVID-19. *Nat Rev Rheumatol*. 2023;12:1–2. <http://dx.doi.org/10.1038/s41584-023-00964-y>. Epub ahead of print. PMID: 37046064; PMCID: PMC10096101.
6. Chang R, Yen-Ting Chen T, Wang SI, Hung YM, Chen HY, Wei CJ. Risk of autoimmune diseases in patients with COVID-19: A retrospective cohort study. *EclinicalMedicine*. 2023;56:101783. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eclinm.2022.101783>. Publicación electrónica 10 Ene 2023; PMID: 36643619; PMCID: PMC9830133.
7. Pires RE, Reis IGN, Waldoloto GS, Pires DD, Bidolegui F, Giordano V. What Do We Need to Know About Musculoskeletal Manifestations of COVID-19? A Systematic Review. *JBS Rev*. 2022;10(6). <http://dx.doi.org/10.2106/JBS.RVW.22.00013>. PMID: 35658089.

<https://doi.org/10.1016/j.reuma.2023.06.003>

1699-258X/© 2023 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Reumatología y Colegio Mexicano de Reumatología. Todos los derechos reservados.

Luis Del Carpio-Orantes\*, Sergio García-Méndez,  
Andrés Aguilar-Silva y Álvaro Efrén Munguía-Sereno

*Grupo de Estudio para el diagnóstico y tratamiento de COVID-19 en  
Veracruz, Veracruz, México*

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [Neurona23@hotmail.com](mailto:Neurona23@hotmail.com)  
(L. Del Carpio-Orantes).