



“Long Covid-19 en funcionarias de un hospital chileno”

Baeza Tapia N.^(1A) Vicencio Fredes N.^(2A) Rivacoba Rojas C.^(1A)
₁ Médico ₂ Enfermera _A Hospital Dr. Exequiel González Cortés

Contacto

nelly.baeza@hegc.gob.cl

Introducción

Durante la pandemia Covid-19 en nuestro establecimiento se realizó diagnóstico y trazabilidad de quienes padecieron Covid-19, tanto pacientes como funcionarias/os. La pandemia de Covid-19 se inicia el 31 de Diciembre de 2019 en Wuhan, China. La Organización Mundial de la Salud alerta a la comunidad mundial el 30 de enero de 2020; en Chile se declara el 05/02/2020 (Decreto 4/2020) alerta sanitaria por la emergencia de salud pública de importancia internacional. El personal sanitario se considera de fundamental importancia en este periodo, por la necesidad de tener atención idónea y efectiva para los miles de pacientes que fueron apareciendo en forma exponencial y se logró triplicar la disponibilidad de camas UCI. Long Covid ocurre en al menos 10% de infecciones Sars-Cov-2 y se han identificado más de 200 síntomas en distintos sistemas de órganos.

Objetivos

- Analizar la incidencia de Long Covid en funcionarias/os que fueron diagnosticados con Covid-19 en un hospital pediátrico chileno de alta resoluntividad.
- Identificar las secuelas de Long Covid presentes en funcionarias/os.

Metodología

Estudio observacional descriptivo. Frecuencias relativas.

Universo: 1359 funcionarias/os en marzo de 2023.

Muestra: 104 funcionarias/os con diagnóstico de Covid-19.

Criterios de inclusión: Funcionaria/o con PCR o Antígeno Sars-Cov-2 positivo incluido en base de datos de trazabilidad y EPIvigila.

Criterio de exclusión: funcionaria/o que no contesta cuestionario de Long Covid y personas de empresas externas que se encuentren en el listado de trazabilidad.

El estudio fue aceptado por Comité Científico Ético del SSMS en Julio 2023 cuidando los principios éticos de Emanuel (2003), aportando valor y validez científica al seguimiento realizado por el equipo de trazabilidad del hospital.

Resultados

Entre marzo 2020 a marzo 2023 tuvimos 1062 casos de Covid-19 en el establecimiento, 54% (577) el año 2022.

Se reportó 1 fallecido y 104 personas con Long Covid (9.8%): 91% (95) personas con Long Covid son mujeres. La edad promedio fue 42 años (22-65), 51.9% fueron adultos de 20 a 40 años, mientras que los mayores de 60 años fueron el 10.6%.

El 35.6% fueron Técnicos, 18.3% administrativos/as, 16.3% Enfermeras/os, 14.4% médicas/os, 8.7% administrativas/os y 6.7% otros profesionales.

Se envió un cuestionario a las 104 personas con Long Covid y 2 funcionarios rechazaron participar del estudio.

70 personas respondieron (93% de confianza y un margen de error de 7%). El 67% de las personas que contestaron realizan atención directa a pacientes. 60% tienen antecedentes mórbidos.

1,4% estuvieron hospitalizadas. 27% tuvieron cuadro de Covid-19 anterior.

54% presentaron síntomas durante 2 semanas a 1 mes.

24% aún presenta síntomas al momento de la encuesta.

51% presentan síntomas osteomusculares (falta de energía, cansancio, artralgias y otros). 50% con síntomas de salud mental. 42% presenta síntomas otorrinolaringológicos. 41% persisten con síntomas respiratorios. 39% presentan síntomas cardiovasculares. Un 23% presenta síntomas gastrointestinales.

Conclusiones

La incidencia de Long Covid en nuestro establecimiento es de 9.8%, similar a estudio publicado por Davis (2023). 51.4% son adultos de 20 a 40 años y 35.6% son Técnicos. Con un error del 7% podemos indicar que el 67% de las personas con Long Covid en el hospital realiza atención directa a pacientes, sus síntomas se prolongan en un 54% por 2 semanas a 1 mes, 51% presentan síntomas osteomusculares. Llama la atención que 24% de los funcionarios aún presentan síntomas al momento del estudio, 1 persona estuvo hospitalizada y 1 persona presenta hipoacusia con necesidad de audífono.

Referencias

Baena-Diez, José Miguel, et als (2020), Incidencia de infección por SARS-CoV-2 en contactos estrechos. Seguimiento telefónico en Atención Primaria. doi.org/10.1016/j.medcli.2020.11.003 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775320308198>

Crook H, Raza S, Nowell J, Young M, Edison P. Long covid—mechanisms, risk factors, and management BMJ 2021; 374 :n1648 doi:10.1136/bmj.n1648 <https://www.bmj.com/content/374/bmj.n1648.full>

Davis, H.E., McCorkell, L., Vogel, J.M. et al. Long COVID: major findings, mechanisms and recommendations. Nat Rev Microbiol 21, 133–146 (2023). <https://doi.org/10.1038/s41579-022-00846-2>