

PREDICTORES DE LA QUEJA COGNITIVA EN EL SÍNDROME POST-COVID

Mar Ariza<sup>1,2\*</sup>, Neus Cano<sup>1,3</sup>, Barbara Segura<sup>2,4,5</sup>, Carme Junqué<sup>2,4,5</sup>, Javier Bejar<sup>6</sup>, Cristian Barrué<sup>6</sup>, NAUTILUS Project Collaborative Group y Maite Garolera<sup>1,7</sup>.

<sup>1</sup>Grupo de Investigación Cerebro, Cognición y Conducta (C3-CST), Consorci Sanitari de Terrassa (CST), Terrassa. <sup>2</sup>Unitat de Psicologia mèdica, Departament de Medicina, Universitat de Barcelona (UB). <sup>3</sup>Departament de Ciències Bàsiques. Universitat Internacional de Catalunya (UIC). <sup>4</sup>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS); <sup>5</sup>Institut de Neurociències. UB. <sup>6</sup>Facultat d'Informàtica de Barcelona (FIB), Universitat politècnica de Catalunya (UPC). <sup>7</sup>Unitat de Neuropsicologia, CST.


\*mariza@cst.cat


Introducción y objetivo


El síndrome post-COVID (PCC, *Post-COVID condition*, en inglés) incluye frecuentemente fatiga y afectaciones cognitivas y emocionales. La afectación cognitiva en personas con PCC se da independientemente de la presencia de queja cognitiva (Ariza et al., 2022). En otras patologías la percepción del deterioro depende más de la sintomatología depresiva que de los déficits cognitivos (Zlatar et al., 2014) .

El **objetivo** de este trabajo fue encontrar los predictores para la queja cognitiva en personas con PCC.

Metodología

 La muestra la formaron 368 personas con PCC del proyecto NAUTILUS (ClinicalTrials.gov: NCT05307549 y NCT05307575).

 La queja cognitiva se recogió con el Cuestionario de Fallos de Memoria de la Vida Cotidiana (MFE). Se evaluó la memoria episódica (RAVLT), las funciones ejecutivas y la velocidad de procesamiento de la información (fluencia fonética-PMR, test de Stroop, TMT y clave numérica WAIS). La sintomatología depresiva se valoró con el Cuestionario sobre la salud del paciente (PHQ-9), la ansiedad con la Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7) y la fatiga con el Cuestionario de fatiga de Chadler (CFQ).

 Se realizó un análisis de correlación entre las variables cognitivas, emocionales, clínicas, demográficas y la puntuación en la MFE. Posteriormente, se realizó un análisis de regresión múltiple con las variables relacionadas como predictoras y la puntuación MFE como dependiente. El nivel alfa se fijó en p=0.05. Los análisis estadísticos se realizaron en IBM SPSS Statistics 27.

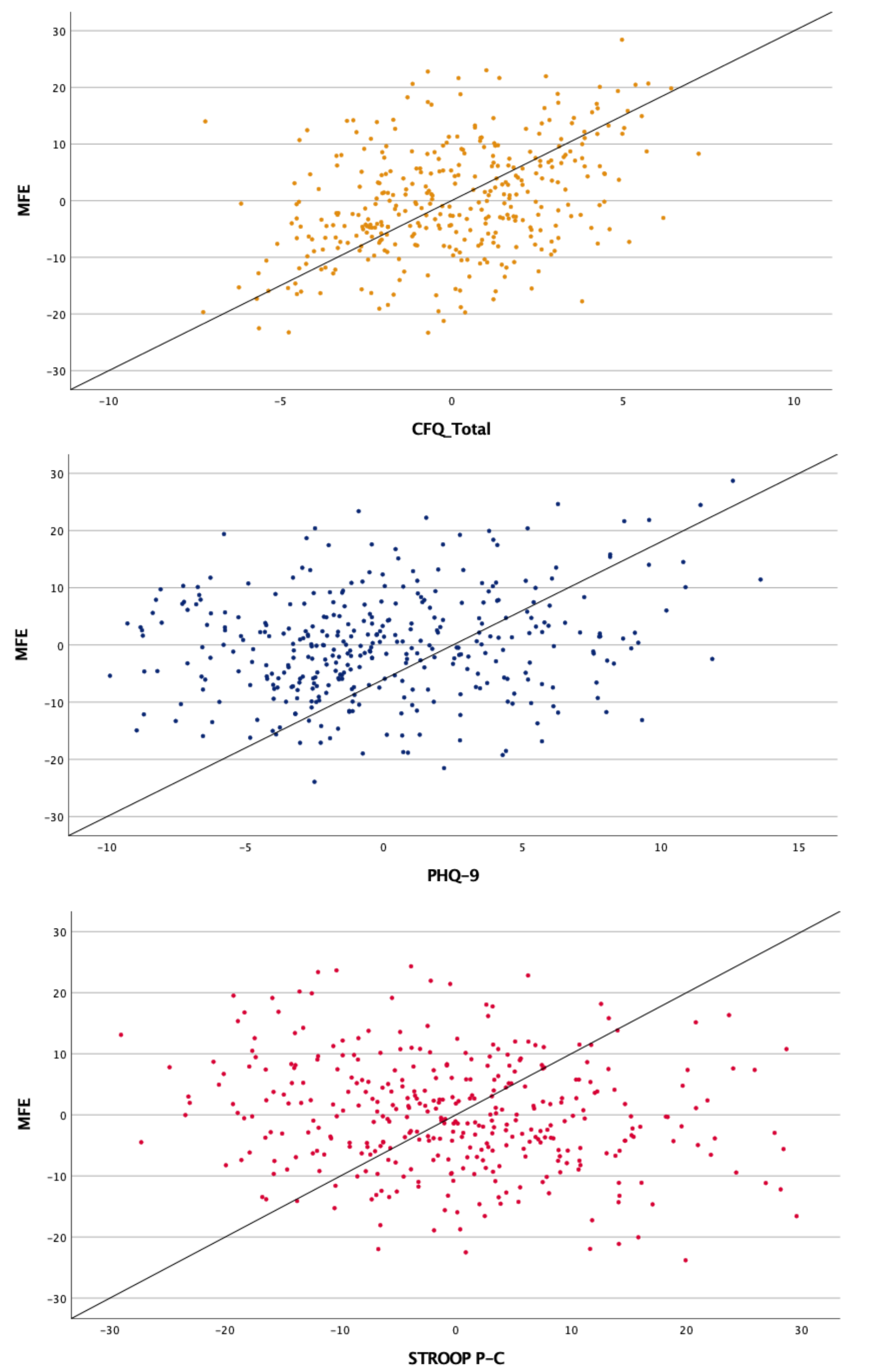
Resultados

En la Tabla 1 se encuentran los detalles de la muestra.

TABLA 1		N= 368
Sexo (mujer)		243 (66%)
Gravedad COVID-19		
UCI		81 (22%)
Hospitalizado		80 (21.7%)
Leve		207 (56.3%)
M (DE)		
Edad		49.95 (9.51)
Educación		13.84 (3.32)
Días de evolución desde el test +		321.37 (178.81)


La puntuación en el MFE se relacionó directamente con los síntomas depresivos, ansiedad y fatiga, días de evolución y sexo femenino. La relación fue inversa con las variables neuropsicológicas (excepto las que puntúan el tiempo de ejecución de la tarea).

Tabla 2. Modelo de regresión lineal múltiple para la queja cognitiva (MFE)						
F	p	R <sup>2</sup> <sub>adj</sub> (%)	Predictores	Beta	t	p
77.732	.0001	46.4%	CFQ	.440	7.809	.0001
			PHQ-9	.207	3.694	.0001
			STROOP P-C	-.136	-3.358	.0001
			Sexo (mujer)	.099	2.435	.015



Conclusiones

La fatiga, la sintomatología depresiva y la afectación de la función ejecutiva contribuyen a la presencia de la queja cognitiva en mujeres con PCC.

 Ariza, M., Cano, N., Segura, B., Adan, A., Bargalló, N., Caldú, X., Campabadal, A., Sala-Illonch, R., Barrué, C., Bejar, J., Group, N. C., & Junqué, C. (2022). Neuropsychological impairment in post-COVID condition individuals with and without cognitive complaints. *Frontiers in Aging Neuroscience*, October, 1–12. <https://doi.org/10.3389/fnagi.2022.1029842>

Zlatar, Z. Z., Moore, R. C., Palmer, B. W., Thompson, W. K., & Jeste, D. V. (2014). Cognitive complaints correlate with depression rather than concurrent objective cognitive impairment in the SAGE baseline sample. *Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology*, 27(3), 181. <https://doi.org/10.1177/0891988714524628>