



# Neurology perspectives



## 18668 - Tratamiento de la fatiga crónica y de la afectación cognitiva del COVID-19 persistente con oxigenoterapia hiperbárica

García Estévez, D.<sup>1</sup>; López Pérez, Á.<sup>2</sup>; Gómez Márquez, H.<sup>3</sup>; Miguens Vázquez, X.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense; <sup>2</sup>Servicio de Anestesia y Reanimación. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense; <sup>3</sup>Servicio de Neumología. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense; <sup>4</sup>Servicio de Rehabilitación. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense.

### Resumen

**Objetivos:** La fatiga crónica y la alteración cognitiva o niebla mental, son dos síntomas discapacitantes que forman parte del síndrome del COVID-19 persistente, y para los cuales no hay disponible un tratamiento específico eficaz. El objetivo del presente estudio fue valorar la eficacia del tratamiento con oxigenoterapia hiperbárica (TOH) sobre los síntomas neurológicos del COVID persistente.

**Material y métodos:** Se estudiaron 11 pacientes (8 M/3 H) diagnosticados de COVID persistente que presentaban fatiga crónica y niebla mental. Los pacientes se sometieron a 40 sesiones con TOH de 90 minutos de duración y a una presión de 2,8 ATA. Antes de entrar en cámara hiperbárica y un mes postratamiento, los pacientes cumplieron escalas de fatiga (escala de gravedad de la fatiga (FSS) y escala modificada del impacto de la fatiga (MFIS)), cognitiva (*symbol digit modalities test* (SDMT)), de depresión (Beck Depression Inventory) y de calidad de vida (Euro-Qol-5 dimensiones y escala analógica visual (VAS)).

**Resultados:** La edad media fue de  $43,5 \pm 7,4$  años. No hubo efectos adversos del TOH. Los pacientes mejoraron significativamente en las variables principales del estudio, la fatiga (FSS:  $56,4 \pm 5,9$  vs.  $42,2 \pm 12,8$ ,  $p = 0,005$ ; MFIS:  $64,3 \pm 15,1$  vs.  $42,6 \pm 16,0$ ,  $p = 0,001$ ) y afectación cognitiva (SDMT:  $39,4 \pm 13,1$  vs.  $45,7 \pm 11,8$ ,  $p = 0,028$ ). Los síntomas depresivos (BDI:  $27,3 \pm 10,8$  vs.  $17,2 \pm 11,8$ ,  $p = 0,015$ ) y la calidad de vida (Euro-Qol-5D:  $9,2 \pm 1,3$  vs.  $7,7 \pm 1,6$ ,  $p = 0,005$ ; VAS score:  $42,6 \pm 20,2$  vs.  $61,6 \pm 21,0$ ,  $p = 0,005$ ) también mejoraron con el tratamiento. Ocho pacientes se incorporaron a su trabajo/actividad habitual.

**Conclusión:** El TOH se mostró seguro y fue eficaz para reducir la fatiga crónica y los problemas cognitivos que forman parte del COVID-19 persistente.