



## 297 - FUNCIÓN COGNITIVA Y SARCOPENIA EN EL SÍNDROME POS-COVID

A. Larrad Sainz<sup>1</sup>, M. Ortiz Ramos<sup>1</sup>, A.M. Ramos-Leví<sup>2</sup>, C. Delgado Alonso<sup>3</sup>, S. Oliver Mas<sup>3</sup>, J. Matías-Guiu Antem<sup>3</sup> y M.A. Rubio Herrera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario La Princesa, Instituto de Investigación Princesa, Universidad Autónoma de Madrid. <sup>3</sup>Servicio de Neurología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El síndrome pos-COVID (SPC) afecta sobre todo a mujeres de edad media y se caracteriza por fatiga y alteraciones cognitivas. El objetivo de este estudio es analizar la frecuencia de sarcopenia y su asociación con fatiga y función cognitiva en pacientes con SPC.

**Métodos:** Estudio transversal de 59 pacientes con SPC, según criterios OMS-2021 (83% mujeres, edad  $48,9 \pm 8,2$  años), más de 2 años tras la infección aguda, sin criterios de desnutrición previa (criterios GLIM). Se evaluaron con una exhaustiva exploración cognitiva (Neuronorm y Vienna Test System), y con escalas de fatiga, depresión, ansiedad, calidad de sueño y test de olores. También se recogieron datos de composición corporal y masa muscular (bioimpedancia y ecografía muscular); fuerza y función muscular (dinamometría, test de la silla y marcha). Se determinó la frecuencia de sarcopenia según criterios de consenso europeo.

**Resultados:** El 16,9% de pacientes presentó sarcopenia. No se observaron diferencias en comorbilidades entre pacientes con o sin sarcopenia. La presencia de sarcopenia se asoció a mayor fatiga física. Se observaron correlaciones negativas moderadas entre fatiga física y dinamometría y parámetros como el índice de masa muscular esquelética. El test de la silla se correlacionó con los test cognitivos típicamente afectados en el SPC (atencionales y de velocidad de procesamiento).

**Conclusiones:** Se observó una prevalencia significativa de sarcopenia en pacientes con SPC. La ausencia de asociación con otros factores demográficos o comorbilidades sugiere que la alteración muscular estructural y funcional es una característica relevante en la fisiopatología del SPC. Asimismo, la asociación con fatiga física y función cognitiva confirma su relevancia clínica. Estos resultados remarcan la necesidad de evaluar la presencia de sarcopenia en el SPC, y abre una oportunidad de tratamiento que deberá explorarse en futuros estudios.