



Variación de parámetros inflamatorios en pacientes con patología psiquiátrica por COVID persistente después de tratamiento antidepresivo.

MARIA MENÉNDEZ MUÑOZ¹; ANTONIO SERRANO GARCÍA¹; ELSA LÓPEZ BARDÓN¹; PEDRO FERNÁNDEZ PEREA¹; YERAY BARRERA GARCÍA¹

¹Complejo Asistencial Universitario de León, Servicio de Psiquiatría

El NLR, PLR y el índice de inmunidad-inflamación (IIS) pueden indicar la gravedad en pacientes con COVID, depresión o trastorno bipolar maníaco.

Este estudio retrospectivo examinó cómo estos parámetros se relacionan con la evolución de los síntomas del COVID persistente y si su disminución está vinculada a características epidemiológicas o puntuaciones en escalas clínicas. Recogimos el sexo, nivel académico, hospitalización, situación laboral, IMC y edad de 47 pacientes. Calculamos los valores de NLR, PLR e IIS antes y tres meses (+/- 1 mes) después de iniciar tratamiento antidepresivo. Los pacientes también completaron escalas como TAS-20, Depresión de ZUNG, SCI (inventario de sensibilización central), EuroQol-5D y una escala de síntomas de COVID persistente.

Los valores medios y desviaciones estándar de NLR, PLR e IIS antes del tratamiento fueron 1.68 ± 0.64 , 110.95 ± 30.58 y $378,929.40 \pm 136,829.74$, respectivamente, y a los tres meses fueron 1.70 ± 0.75 , 112.79 ± 33.35 y $398,330.28 \pm 188,154.58$. La escala de depresión Zung indicó depresión grave, y el SCI mostró niveles extremos. Se encontró una correlación positiva significativa entre IIS y SCI ($p=0.008$), así como entre SCI y NLR ($p=0.011$). El IIS mostró una disminución significativa ($p=0.045$) en los pacientes con mejoría clínica.

La correlación entre el índice de sensibilización central y el IIS sugiere que este último podría usarse para monitorizar la respuesta al tratamiento. La disminución del índice en pacientes que mejoran clínicamente apoya su uso en el seguimiento del tratamiento.

A esta presentación se le otorgó el 3º premio de las Comunicaciones Libres del VII Simposio de Psicología y Psiquiatría año 2024

DOI: <https://doi.org/10.60940/PsicosomPsiquiatrnum310904>