

CARTA AL EDITOR / *Letter to Editor*

AFECCIONES MUSCULOESQUELÉTICAS POR COVID-19 LARGO: RECOMENDACIONES PARA PROGRAMAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DIRIGIDOS AL ADULTO MAYOR

Brian Johan Bustos-Viviescas¹, Rafael Enrique Lozano Zapata², Carlos Enrique García Yerena³

¹Centro de Comercio y Servicios, SENA Regional Risaralda. Pereira, Colombia.

²Universidad de Pamplona. Cúcuta, Colombia.

³Corporación Universitaria de la Costa. Barranquilla, Colombia.

Estimado editor:

A pesar de que ya han pasado algunos años del inicio de la pandemia por COVID-19, los diferentes estudios sugieren en forma no concluyente, que la afección muscular de los pacientes que han superado la enfermedad, al igual que las secuelas a largo plazo,¹ afectan en especial a los adultos mayores y generan mayor sintomatología musculoesquelética de forma prolongada.²

Es difícil conocer la incidencia del COVID-19 en los adultos mayores y más aún cuando se da en los sujetos de forma prolongada. En el ámbito clínico se considera una enfermedad nueva; en muchos casos –a través de otras afecciones como pueden ser las virales o bacterianas– se sabe que generan consecuencias en el organismo a largo plazo.³ Asimismo, las afecciones en estos pacientes y en especial esta enfermedad dan lugar a complicaciones reumáticas, debido a que en el sistema inmunitario del organismo se producen diferentes alteraciones, lo cual conlleva daños o secuelas en otras partes del organismo.⁴ Por lo cual, aquellos adultos mayores con complicaciones reumáticas previas al COVID-19 pueden presentar una alta prevalencia de complicaciones musculoesqueléticas.

Teniendo en cuenta las diferentes fuentes que se conocen por medio de la literatura y

los organismos internacionales, encontramos que el síndrome pos-COVID-19 en adultos mayores se manifiesta de forma prolongada en un 9,3% de los casos;⁵ de igual manera se han encontrado sintomatologías persistentes en adultos,⁶ que influyen especialmente en las mujeres y de edad avanzada.⁷ Una muestra de la problemática actual a nivel de salud pública se encuentra en los programas de atención primaria para adultos mayores con casos de COVID largo.

Debido a lo incierto de la enfermedad por COVID-19 y más aún cuando es prolongado, al observar las diferentes repercusiones que tiene sobre la población, en especial los adultos mayores, los cuales quedan expuestos debido a sus diferentes enfermedades de base, se deben generar recomendaciones de atención primaria e inmediata, para poder prevenir y reducir los riesgos de la enfermedad, y así establecer políticas en la salud pública de forma oportuna.⁸

De esta manera, la atención a estos pacientes debe ser prioritaria. En muchos centros de salud recurren a estrategias para reducir la complejidad de la enfermedad, que resultan eficaces cuando llegan a los pacientes de forma remota o virtual, tanto atendiendo directamente en sus hogares, como también distribuyendo los medicamentos. Así logran



minimizar los riesgos por la enfermedad, siendo de esta forma accesibles en diferentes sitios, para la atención de la población en general.⁹

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, esta enfermedad denominada COVID-19 prolongado, debe diagnosticarse de forma prioritaria en la población del adulto mayor, para minimizar la sintomatología persistente, con la participación de un grupo multidisciplinario, para adoptar las medidas oportunas y un adecuado tratamiento,¹⁰ y lograr así una atención individualizada con una serie de pautas que generen impacto positivo sobre el paciente. Se deben tener en cuenta su nutrición, actividad física y estimulación cognitiva; de esta manera se interviene de forma oportuna por medio de estos programas de atención prioritaria hacia el adulto mayor, el cual tiene la complejidad de exponerse a la sintomatología grave y prolongada del COVID-19. Contar con medios remotos permite apoyar al paciente en estos casos¹¹ de una manera eficiente al atenderlos no solamente para diagnosticar, sino también para tratar la enfermedad, aliviando las diferentes sintomatologías musculoesqueléticas, neurológicas y de dolor, esto con un grupo multidisciplinario que brinda una atención más oportuna.¹²

El sistema de salud en varios países de

América Latina no ha podido satisfacer completamente la demanda de los pacientes generados por el COVID-19, y son los adultos mayores los sujetos más vulnerables de la población, debido a que muchos presentan enfermedades de base que terminan complicando de manera significativa su calidad de vida y que pueden ser observadas en la obtención de síntomas como intenso dolor, disminución de la locomoción, dolores musculares, complicaciones cardiorrespiratorias, metabólicas y/o reumatológicas, entre otros. Por lo anterior, se recomienda la oportuna intervención de cada uno de estos sujetos, de manera integral, interdisciplinaria y eficaz, generando programas de acompañamiento continuo y sistemático que permitan no solo la consulta personal, sino también virtual, gracias a los cuales los adultos mayores puedan tener acceso a profesionales de salud cualificados y además a medicamentos adecuados que contribuyan en la mejora de su control, a la mejora y mantenimiento de la salud.

Conflicto de interés: los autores declaran que no tienen conflictos de interés.

Recibido: agosto 2023

Aceptado: septiembre 2023

Referencias

1. Ali AM, Kunugi H. Skeletal Muscle Damage in COVID-19: A Call for Action. *Medicina (Kaunas)* 2021;57(4):372. DOI: 10.3390/medicina57040372
2. Montes-Ibarra M, Oliveira CLP, Orsso CE, Landi F, Marzetti E, Prado CM. The Impact of Long COVID-19 on Muscle Health. *Clin Geriatr Med* 2022;38(3):545-57. DOI: 10.1016/j.cger.2022.03.004
3. Fung KW, Baye F, Baik SH, Zheng Z, McDonald CJ. Prevalence and characteristics of long COVID in elderly patients: An observational cohort study of over 2 million adults in the US. *PLoS Med* 2023;20(4):e1004194. DOI:10.1371/journal.pmed.1004194
4. Fedorchenko Y, Zimba O. Long COVID in autoimmune rheumatic diseases. *Rheumatol*

- Int* 2023;43(7):1197-207. DOI: 10.1007/s00296-023-05319-0
5. Sathyamurthy P, Madhavan S, Viswanathan P. Prevalence, Pattern and Functional Outcome of Post COVID-19 Syndrome in Older Adults. *Cureus* 2021;13(8):e17189. doi:10.7759/cureus.17189
 6. Daitch V, Yelin D, Awwad M, Guaraldi G, Milić J, Mussini C, et al. Characteristics of long-COVID among older adults: a cross-sectional study. *Int J Infect Dis* 2022;125:287-93. DOI: 10.1016/j.ijid.2022.09.035
 7. Perlis RH, Santillana M, Ognyanova K, et al. Prevalence and Correlates of Long COVID Symptoms Among US Adults. *JAMA Netw Open* 2022;5(10):e2238804. DOI: 10.1001/jamanetworkopen.2022.38804
 8. Salci MA, Carreira L, Baccon WC, et al. Perceived quality of life and associated factors in long COVID syndrome among older Brazilians: A cross-sectional study [published online ahead of print, 2023 Jan 21]. *J Clin Nurs* 2023;10.1111/jocn.16618. DOI: 10.1111/jocn.16618.
 9. Zhu Y, Liu Y, Jiang H. Geriatric Health Care During the COVID-19 Pandemic: Managing the Health Crisis. *Clin Interv Aging* 2022;17:1365-78. DOI: 10.2147/CIA.S376519
 10. Mansell V, Hall Dykgraaf S, Kidd M, Goodyear-Smith F. Long COVID and older people. *Lancet Healthy Longev* 2022;3(12):e849-e854. DOI: 10.1016/S2666-7568(22)00245-8
 11. Rodríguez-Sánchez I, Rodríguez-Mañas L, Laosa O. Long COVID-19: The Need for an Interdisciplinary Approach. *Clin Geriatr Med* 2022;38(3):533-44. DOI: 10.1016/j.cger.2022.03.005
 12. Goldman JG, Merkitich D, Brewington D, Peirce H, Rho M, Jayabalan P, et al. Patient experiences receiving rehabilitation care via telehealth: Identifying opportunities for remote care. *Front Rehabil Sci* 2023;4. DOI: 10.3389/fresc.2023.1049554
-