

QUALI EFFETTI DELLA COVID-19 NEL LUNGO PERIODO?

a cura della Redazione

Commento a: L. Huang, Q. Yao, X. Gu, Q. Wang, L. Ren, Y. Wang, Ping Hu*, L. Guo, M. Liu, J. Xu, X. Zhang, Y. Qu, Y. Fan, X. Li, C. Li, T. Yu, J. Xia, M. Wei, L. Chen, Y. Li, F. Xiao, D. Liu, J. Wang, X. Wang, B. Cao. 1-year outcomes in hospital survivors with COVID-19: a longitudinal cohort study. *Lancet*. 2021 Aug 28;398(10302):747-758. doi: 10.1016/S0140-6736(21)01755-4.

Nel mese di agosto più di 200 milioni di casi di COVID-19 sono stati confermati a livello globale, e più di 4,3 milioni di persone sono decedute in seguito all'infezione (1). Sono state riportate molti casi di sequele cliniche in seguito all'infezione acuta (2-6). Tuttavia, le conseguenze a lungo termine sulla salute dei pazienti guariti dalla COVID-19 resta poco chiaro.

Per far luce su questo aspetto Huang L e colleghi hanno confrontato le conseguenze dovute alla COVID-19 nei sopravvissuti in ospedale a Wuan ai time points di 6 e 12 mesi dall'insorgenza dei sintomi tra il 7 gennaio e il 29 maggio 2020.

1276 pazienti (con una età media di 59 anni) sopravvissuti sono stati intervistati con questionari riguardo ai sintomi e alla qualità della vita correlata alla salute (HRQoL, Health-Related Quality of Life), sono stati sottoposti a esame fisico, al 6-min walking test e a test di laboratorio. I risultati raccolti sono stati confrontati a quelli dei partecipanti allo studio non-COVID-19, abbinati per età, sesso e comorbidità considerati come controllo.

I dati hanno evidenziato una diminuzione dell'incidenza di sequele cliniche dovute all'infezione da COVID-19 dal 68% a 6 mesi al 49% a 12 mesi ($p < 0,0001$). La percentuale di pazienti con dispnea, caratterizzata da un punteggio mMRC (modified British Medical Research Council) di 1 o più, è leggermente aumentata dal 26% al 30% alla visita di 12

mesi ($p = 0,014$). Inoltre, a questo time point il 26% dei pazienti mostravano ansia o depressione rispetto al 23% a 6 mesi ($p = 0,015$). Il 6-min walking test non ha mostrato differenze tra i due time points. L'88% dei pazienti che lavoravano prima della COVID-19 era tornato al lavoro originale alla visita a 12 mesi. Paragonate agli uomini, le donne mostravano un odds ratio di 1,43 (95% CI 1,04–1,96) per affaticamento o debolezza muscolare, di 2,00 (1,48–2,69) per ansia o depressione, e 2,97 (1,50–5,88) per problemi di indebolimento generale. In generale, i sopravvissuti alla COVID-19 mostravano dopo 12 mesi di follow-up più problemi di mobilità, dolore o disagio, ansia o depressione rispetto ai partecipanti allo studio non-COVID-19.

I dati raccolti nello studio suggeriscono che un recupero completo in seguito all'infezione dopo 12 mesi non è possibile per alcuni pazienti, per i quali sarà necessario un tempo maggiore per raggiungere lo stato di salute precedente all'infezione.

Tuttavia, gli autori sottolineano come lo studio sia focalizzato su un singolo ospedale e quindi i risultati dei pazienti potrebbero non essere generalizzabili. Inoltre, lo studio ha incluso solo un piccolo numero di pazienti che erano stati ricoverati in terapia intensiva e quindi i dati raccolti dovrebbero essere ampliati con altri studi follow-up per caratterizzare meglio le conseguenze a lungo termine della COVID-19 sulla salute.

Bibliografia

1. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard. Accessed September 3, 2021. <https://covid19.who.int>
2. Huang C, Huang L, Wang Y, et al. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study. *Lancet*. 2021;397(10270):220-232. doi:10.1016/S0140-6736(20)32656-8
3. Sonnweber T, Sahanic S, Pizzini A, et al. Cardiopulmonary recovery after COVID-19: an observational prospective multicentre trial. *Eur Respir J*. 2021;57(4):2003481. doi:10.1183/13993003.03481-2020
4. Arnold DT, Hamilton FW, Milne A, et al. Patient outcomes after hospitalisation with COVID-19 and implications for follow-up: results from a prospective UK cohort. *Thorax*. 2021;76(4):399-401. doi:10.1136/thoraxjnl-2020-216086
5. Blanco J-R, Cobos-Ceballos M-J, Navarro F, et al. Pulmonary long-term consequences of COVID-19 infections after hospital discharge. *Clin Microbiol Infect*. 2021;27(6):892-896. doi:10.1016/j.cmi.2021.02.019
6. Wu X, Liu X, Zhou Y, et al. 3-month, 6-month, 9-month, and 12-month respiratory outcomes in patients following COVID-19-related hospitalisation: a prospective study. *Lancet Respir Med*. 2021;9(7):747-754. doi:10.1016/S2213-2600(21)00174-0

