



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL
SÍNDROME POST COVID-19 EN LATINOAMÉRICA: UNA
REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

PREVALENCE AND RISK FACTORS ASSOCIATED WITH POST
COVID-19 SYNDROME IN LATIN AMERICA: A SYSTEMATIC
REVIEW AND META-ANALYSIS

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORES

XIMENA ALEJANDRA PALOMINO VENERO

KEYSSI KATHERINE KASSANDRA REYES RODRIGUEZ

OSCAR ALONSO VELASQUEZ ENCARNACION

ASESOR

MANUEL RAUL PEREZ MARTINOT

LIMA - PERÚ

2024

ASESOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ASESOR

Dr. Manuel Raul Perez Martinot

Departamento Académico de Clínicas Quirúrgicas

ORCID: 0000-0002-9383-1991

Fecha de Aprobación: 23 de diciembre del 2024

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

El esfuerzo de 7 años plasmado en este trabajo habría quedado en ideas sin el apoyo de nuestros familiares, quienes guiaron, confiaron y dieron fuerzas a pesar de las vicisitudes; además agradeciendo la gran paciencia y orientación de nuestro asesor en todo el camino; a nosotros mismos por nunca rendirnos y seguir adelante. Todas las noches y amanecidas nos han llevado a conseguir nuestro objetivo final, ser médicos.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a quienes vieron el valor en nosotros, en la confianza en nosotros de que sí podíamos lograrlo, agradecemos a esos niños que soñaron ser médicos y nunca se rindieron, agradecemos la fuerza de voluntad inquebrantable para superar las dificultades.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL
SÍNDROME POST COVID-19 EN LATINOAMÉRICA: UNA
REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

PREVALENCE AND RISK FACTORS ASSOCIATED WITH POST
COVID-19 SYNDROME IN LATIN AMERICA: A SYSTEMATIC
REVIEW AND META-ANALYSIS

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORES

XIMENA ALEJANDRA PALOMINO VENERO
KEYSSI KATHERINE KASSANDRA REYES RODRIGUEZ
OSCAR ALONSO VELASQUEZ ENCARNACION

ASESOR

MANUEL RAUL PEREZ MARTINOT

LIMA - PERÚ
2024

Informe estándar

Informe en inglés no disponible [Más información](#)

18% Similitud estándar

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1	Internet		
repositorioslatinoamericanos.uchile.cl 2%			
5 bloques de texto 47 palabra que coinciden			
2	Internet		
repositorio.upch.edu.pe <1%			
2 bloques de texto 29 palabra que coinciden			
3	Internet		
www.coursehero.com <1%			
2 bloques de texto 21 palabra que coinciden			
4	Publicación		
Miriam Leão, Afonso Jerónimo, Hugo Pereira. "Im... <1%			
2 bloques de texto 20 palabra que coinciden			
5	Internet		
www.tandfonline.com <1%			
2 bloques de texto 19 palabra que coinciden			

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. Introducción	1
II. Objetivos	5
III. Materiales y Métodos	6
IV. Resultados esperados	12
V. Conclusiones	13
VI. Referencias Bibliográficas	14
ANEXOS	

RESUMEN

Introducción: Desde que inició la pandemia por COVID-19 son numerosos los reportes de pacientes con signos, síntomas y alteraciones estructurales persistentes luego de la infección aguda por SARS-CoV-2. Esta población con la condición conocida como "síndrome post-COVID-19" ha generado una creciente preocupación en el ámbito de la salud pública, asociada a los costos de atención médica continua, terapias de rehabilitación, y seguimiento clínico por parte de los sistemas de salud. A pesar de la creciente conciencia de esta condición, los estudios de prevalencia mundial han arrojado resultados variados. Además, hasta la fecha, existe una notable ausencia de estudios que aborden la prevalencia del síndrome Post-COVID en la región de América Latina, a pesar de que esta ha experimentado una alta carga de casos de COVID-19 durante los últimos años. **Objetivos:** El presente estudio tiene como objetivo describir la prevalencia y los factores de riesgo asociados al síndrome post COVID-19 en pacientes latinoamericanos con antecedente de COVID-19. **Materiales y métodos:** Se realizará una revisión sistemática y metanálisis de estudios transversales realizados en población latinoamericana durante el periodo de enero 2020 hasta diciembre del 2023. **Conclusiones:** Este trabajo busca identificar la prevalencia y los factores de riesgo asociados al síndrome post-COVID-19 en América Latina. Al abordar las diferencias sociodemográficas y clínicas, contribuirá a cubrir la brecha en la literatura regional, facilitando una comprensión más amplia y efectiva para la formulación de estrategias de salud pública en la región.

Palabras clave: Síndrome Post Agudo de COVID-19, SARS-CoV-2, Prevalencia, América Latina

ABSTRACT

Introduction: Since the COVID-19 pandemic began, there have been numerous reports of patients with persistent signs, symptoms and structural alterations after acute SARS-CoV-2 infection. This population with the condition known as "post-COVID-19 syndrome" has generated growing concern in the field of public health, associated with the costs of continuous medical care, rehabilitation therapies, and clinical monitoring by health systems. Despite growing awareness of this condition, global prevalence studies have yielded mixed results. Furthermore, to date, there is a notable absence of studies addressing the prevalence of Post-COVID syndrome in the Latin American region, despite the fact that it has experienced a high burden of COVID-19 cases in recent years. **Objectives:** The present study aims to describe the prevalence and risk factors associated with post-COVID-19 syndrome in Latin American patients with a history of COVID-19. **Materials and methods:** A systematic review and meta-analysis of cross-sectional studies carried out in the Latin American population will be carried out during the period from January 2020 to December 2023. **Conclusions:** This work seeks to identify the prevalence and risk factors associated with the post-COVID-19 syndrome in Latin America. By addressing sociodemographic and clinical differences, it will contribute to filling the gap in the regional literature, facilitating a broader and more effective understanding for the formulation of public health strategies in the region.

Keywords: post-COVID-19 syndrome, SARS-CoV-2, Prevalence, Latin America

I. Introducción

El SARS-CoV-2, virus causante del COVID-19, es responsable de una pandemia sin precedentes que, actualmente, es una amenaza para la salud de millones de personas. (1) El 31 de diciembre del 2019, la OMS fue notificada por la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan, en Hubei, China sobre el primer brote del agente patógeno, consistente en 27 casos de neumonía, 7 de estos localizados en un mercado de mariscos, pescados y animales. (2, 3) El 11 de marzo del 2020 la OMS declaró al COVID – 19 como pandemia mundial. (4). A la fecha de 19 de Octubre 2023, se reportó una prevalencia de 771,407,825 pacientes fueron afectados a nivel mundial, con 193,316,004 únicamente en América (5)

Los pacientes con sintomatología persistente o nueva luego del proceso agudo de COVID-19 representan una población de gran importancia de aparición reciente. Esta constituye un grupo heterogéneo de pacientes que van desde aquellos ligeramente sintomáticos hasta aquellos con síntomas importantes que afectan su calidad de vida.

Han surgido una gran variedad de términos para referirse a esta condición, entre los cuales se encuentran dentro de la literatura de idioma inglés: “Post-COVID Conditions”, “long-haul COVID”, “post-acute COVID-19, long-term effects of COVID”, “chronic COVID”. y “post-acute sequelae of SARS CoV-2 infection”. (6)(7) Además existe una variabilidad de definiciones para esta condición, siendo las principales establecidas por CDC y OMS, como “ Signos, síntomas y afecciones que continúan o se desarrollan después de la infección inicial por COVID-19 o SARS-CoV-2, donde los signos, síntomas y afecciones están presentes cuatro

semanas o más después de la fase inicial de la infección; pueden ser multisistémicos; y pueden presentarse con un patrón de recaída-remisión y progresión o empeoramiento con el tiempo, con la posibilidad de eventos graves y potencialmente mortales incluso meses o años después de la infección”(6) y “Condición que ocurre en personas con antecedentes de infección probable o confirmada por SARS-CoV-2, generalmente 3 meses después del inicio de COVID-19 con síntomas que duran al menos 2 meses y no pueden explicarse mediante un diagnóstico alternativo”(7), respectivamente.

Los pacientes que finalizan su infección aguda por SARS-CoV-2 pueden presentar síntomas asociados, síntomas residuales, secuelas o complicaciones siendo las más importantes la disfunción pulmonar crónica, estados inflamatorios del miocardio, insuficiencia renal, angustia psicológica, fatiga crónica y deterioro musculoesquelético tanto a corto como a largo plazo. (8)(9)(10)(11)

Esta afección ha implicado un costo más en la cartera de salud, tal como concluye DeMartino et al (2022), en un estudio de casos y controles retrospectivo en población estadounidense, donde evalúa la diferencia de costos entre pacientes infectados de COVID19 con pacientes sanos, donde el gasto de pacientes con la enfermedad fue significativamente mayor que el control en los primeros 6 meses post-infección. (12)

Otro estudio realizado en población israelí publicado el 2023 (13), realizó un seguimiento de 16 meses a un grupo de pacientes infectados con COVID-19 (tanto hospitalizados como de manejo ambulatorio) durante 16 meses, y comparados con aquellos sin infección. Como resultado de aquel estudio se obtuvo que el costo mensual promedio de los casos fue de 108.8 dólares, en comparación de 100.6

dólares de los controles. En una revisión rápida de la literatura, no se encontraron estudios acerca de reportes de costos de atención en Latinoamérica.

Con respecto a la prevalencia de esta condición, en una revisión sistemática - metanálisis de Chen et al (2023) concluyen que la prevalencia del síndrome post COVID-19 a nivel global fue de 0.43%; de manera específica, la prevalencia en los hospitalizados es de 0.54% y de 0.34% en los no hospitalizados. La prevalencia en mujeres fue de 0.49% y de varones en 0.37%. Se analizaron 23 síntomas siendo los 5 más prevalentes la fatiga 0.23%, problemas de memoria 0.14%, disnea 0.13%, problemas para dormir 0.11% y dolor articular 0.10%. Según el tiempo desde la infección primaria a los 30 días la prevalencia del síndrome post COVID-19 es 0.37%, a los 60 días es 0.25%, a los 90 días es 0.32% y a los 120 es 0.37%. Una de las limitaciones de este estudio es la falta de artículos en Latinoamérica para detallar el síndrome post COVID-19. (14)

El impacto de esta condición sobre la sociedad versa sobre consecuencias laborales como la pérdida de ingresos, menos horas de trabajo, perdida de fuerza laboral, pérdida de empleos y la utilización de seguros por incapacidad, lo que originaría un costo de 140 a 600 billones de dólares al año en EEUU según una revisión (15).

Por otra parte, la utilización de los servicios de salud en este grupo de pacientes ocasionaría un gasto adicional. Según un estudio, los gastos médicos a consecuencia del COVID prolongado, se estimaron en promedio de \$9000 dólares por persona al año, al compararlo con el síndrome de fatiga crónica en EEUU. (16). Un estudio de cohortes retrospectivo registró un aumento de 223.60 dólares adicionales, así como un mayor número de visitas a servicios de salud dentro de los 6 meses posteriores al diagnóstico de COVID-19 en pacientes durante el año 2020. (17).

Debido a la falta de la inclusión de estudios latinoamericanos en las últimas revisiones encontradas en la literatura, la presente investigación pretende describir la prevalencia y los factores de riesgo del síndrome post COVID-19 en pacientes de Latinoamérica mediante una revisión sistemática y metaanálisis de estudios de la región, así como describir las características sociodemográficas, clínico-epidemiológicas y las medidas terapéuticas y de rehabilitación del síndrome post COVID-19. (18) (19)

II. Objetivos

Objetivo general

1. Describir la prevalencia y los factores de riesgo asociados al síndrome post COVID-19 en pacientes latinoamericanos con antecedente de COVID-19.

Objetivo específico

1. Describir las características sociodemográficas del síndrome post COVID-19 en pacientes latinoamericanos.
2. Describir las características clínico-epidemiológicas del síndrome post COVID-19 en pacientes latinoamericanos.
3. Describir las medidas terapéuticas-rehabilitación del síndrome post COVID-19 en pacientes latinoamericanos.

III. Materiales y métodos

Diseño de estudio:

El diseño propuesto consiste en una revisión sistemática con metaanálisis

Criterios de elegibilidad:

Los estudios se seleccionarán a partir de los criterios listados a continuación.

Criterios de inclusión

1. Población latinoamericana, con diagnóstico confirmado de COVID-19 (prueba molecular, antigénica o diagnóstico clínico) que cumplen con la definición de síndrome post COVID-19 de la OMS; siendo esta: Paciente con signos y síntomas que desarrollaron durante o después de la infección primaria por SARS-COV-2 que continúan más de 3 meses y no son atribuidos a otra condición médica.
2. Artículos publicados en el periodo 2020-2023
3. Tipos de estudios: Revisiones sistemáticas y metaanálisis, estudios transversales (estudios observacionales)

Criterios de exclusión

1. Estudios Reportes de caso, cartas al editor, ensayos clínicos, estudios de casos y controles, comunicaciones de congresos (poster, charlas, conferencias, etc), artículos duplicados, artículos a los que no es factible acceder a su contenido y bibliografías que no contengan información relevante sobre el tema de estudio.

Fuentes de información:

- Bases de datos: Pubmed, Scielo, Embase, Lilacs.
- Literatura gris: Google Scholar
- Periodos de búsqueda: enero 2020 - diciembre 2023
- Fecha de última búsqueda: mayo 2024

Estrategia de búsqueda

Búsqueda electrónica de estudios publicados

Se realizará la búsqueda en las bases de datos y motores de búsqueda que se relacionen con nuestra pregunta de investigación y la región de estudio. En una segunda revisión, todos los estudios que no cumplan con los criterios de elegibilidad serán excluidos. Las bases de datos a emplear serán PubMed, Envase, Scielo y Lilacs y los términos DeCS (tabla 1) se usarán con los operadores booleanos “AND” y “OR”.

Búsqueda electrónica de estudios no publicados y otras fuentes

Para buscar la literatura gris de estudios no publicados se buscará en la base de datos Google Scholar utilizando la siguiente estrategia de búsqueda: se empleará los términos descritos en la Tabla N^a1, de la mano de los operadores “+”, “-”, “OR” y los términos DeCS.

Toda la literatura encontrada será almacenada en un gestor bibliográfico, el cual será Zotero. En caso hubiera algún artículo duplicado, este será eliminado.

Proceso de selección de los estudios

Procedimiento para revisión de títulos y resúmenes

Dos revisores filtrarán si cumple con los criterios de inclusión y exclusión, a través de la lectura y análisis de los artículos en dos oportunidades: primero, a través del análisis del título y resumen; luego, revisión del texto completo; donde calificarán cada artículo como “incluido”, “excluido” o “indeterminado”. En caso de disyuntiva o duda en la decisión de los dos revisores, un tercer revisor tomará la decisión final de incluir o excluir un artículo. Se incluirá un diagrama de flujo para mostrar el número de títulos y resúmenes revisados, número estudios revisados a texto completo y el número final de estudios que serán utilizados en el presente estudio. También se incluirá en este diagrama las razones por las cuales se excluye a los estudios que no serán revisados completamente.

Proceso de Extracción de datos

Para la extracción de datos se utilizarán fichas, donde se registrará el título del estudio, tipo de estudio, año de publicación, país, iniciales del autor principal, nombre del revisor encargado , número de participantes y la prevalencia calculada para la población general o el subgrupo a evaluar.

Se utilizará COVIDENCE para la recolección de datos y esta se hará mediante una doble digitación para reducir el riesgo de cometer errores en el proceso.

Evaluación de la calidad metodológica de los estudios incluidos

Para evaluar la calidad en la metodología de los estudios transversales se utilizará la “Newcastle-Otawa Scale”(NOS); y para las revisiones sistemáticas se utilizará AMSTAR 2

ANÁLISIS DE DATOS

a) Unidad de análisis

La unidad de análisis es el paciente como individuo.

b) Medidas del efecto

Medida de asociación: Para los distintos estudios se registrarán las proporciones de prevalencia.

c) Análisis cualitativo

La revisión resumirá cualitativamente la distribución, las estimaciones de prevalencia, y los momentos de evaluación en diferentes poblaciones. Después de la tabulación de las características de los estudios incluidos y la evaluación del riesgo de sesgo, se describirá la síntesis de los resultados, las similitudes y diferencias entre los resultados.

d) Análisis cuantitativo

La prevalencia general en cada momento se estimará mediante un metanálisis de **efectos aleatorios**, ya que esperamos heterogeneidad entre los estudios. Los análisis se llevarán a cabo utilizando el **software estadístico STATA v17**, y los resultados se presentarán en gráficos y tablas, incluyendo la prevalencia combinada y los IC 95% para cada subgrupo.

e) Heterogeneidad

Se cuantificará la heterogeneidad utilizando la estadística I^2 ; las estimaciones de prevalencia no se combinarán en un metaanálisis si I^2 es superior al 75%.

Analizaremos subgrupos clave predefinidos independientemente de la heterogeneidad.

f) Análisis de subgrupos

Se considerarán análisis de subgrupos para la determinación de la prevalencia para cada subgrupo según:

- Características sociodemográficas: edad, sexo, estatus económico.
- Características clínico-epidemiológicas: Comorbilidades, gravedad enfermedad COVID-19, terapéutica con la infección primaria por SARS-COV-2, ingreso a UCI, necesidad de apoyo ventilatorio, estado de vacunación.
- Medidas terapéuticas-rehabilitación: Tratamiento de sintomatología del síndrome post COVID-19, fisioterapia.

g) Evaluación de sesgo en la publicación

Se realizará un funnel plot para visualizar la posible asimetría en la distribución de los tamaños de efecto en los estudios incluidos. Los estudios se representarán en el gráfico en función de su tamaño de efecto y su precisión.

LIMITACIONES

Nuestro estudio presenta las siguientes limitaciones:

Debido a que es posible que haya dificultades para acceder a algunos estudios o datos, se podría limitar la inclusión de fuentes relevantes en la revisión. Por otra parte, la disponibilidad de estudios específicos sobre la prevalencia del Síndrome Post COVID-19 en la población de Latinoamérica podría ser limitada, ya que la mayor cantidad de estudios se han realizado en poblaciones no latinoamericanas. Esto podría influir en nuestra capacidad para realizar un análisis completo y representativo. Además,

existe la posibilidad de que los estudios con resultados negativos o no significativos no hayan sido publicados, lo que podría introducir un sesgo en la revisión hacia resultados positivos. La información incompleta o insuficiente en algunos estudios, especialmente en relación con los métodos y resultados, podría dificultar la evaluación de la calidad de esos estudios y la síntesis de datos. Dado que los estudios incluidos pueden variar en la calidad de sus métodos y resultados, debemos considerar la posibilidad de que la heterogeneidad en la calidad pueda influir en los resultados y en la interpretación. Es importante tener en cuenta que los resultados de la revisión pueden no ser directamente aplicables a toda la población latinoamericana, ya que la prevalencia del síndrome puede variar según la región geográfica, el acceso a la atención médica y otros factores. Por otro lado, la infección por el SARS - CoV - 2 es muy reciente, por lo que es una condición en pleno estudio y aún no se conoce con exactitud la patogenia de este, por lo que la evidencia presente puede ser muy fluctuante a lo largo del tiempo.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Los beneficios potenciales del presente estudio se dirigen a contribuir a la literatura científica una mayor información en relación con la problemática del síndrome post-COVID 19.

Debido a que el presente estudio posee como unidad de investigación la recopilación de literatura científica y no involucra directamente a seres humanos, no se requiere revisión por parte del comité de ética; ni el uso de consentimiento informado.

IV. Resultados esperados

Debido a la alta prevalencia del antecedente de infección por SARS-CoV2, se espera evidenciar una prevalencia considerable de este síndrome en la región, alineada con las cifras globales.

Los factores de riesgo asociados, como la severidad de la enfermedad inicial, la falta de cobertura vacunal adecuada y las limitaciones en el acceso a servicios de rehabilitación podrían estar estrechamente vinculados con un mayor riesgo de desarrollar el síndrome post-COVID-19 en esta población.

V. Conclusiones

El estudio permitiría detallar cómo las diferencias en género, edad, nivel educativo y otros aspectos sociales influyen en la prevalencia y las manifestaciones del síndrome, al igual que la severidad de presentación; destacando patrones específicos de la región.

Esta investigación contribuirá a llenar un vacío significativo en la literatura al proporcionar datos específicos sobre América Latina, lo que permitirá enriquecer la comprensión global del síndrome post-COVID-19; al igual que dar pie a la elaboración de políticas de salud pública.

VI. Referencias bibliográficas

1. Lescure F-X, Bouadma L, Nguyen D et al. Clinical and virological data of the first cases of COVID-19 in Europe: a case series. *Lancet Infect.Dis.* 2020; 20: 697–706.
2. World Health Organization. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard. 2021. <https://covid19.who.int> (accessed 04/03/2022).
3. Machhi J, Herskovitz J, Senan AM et al. The natural history, pathobiology, and clinical manifestations of SARS-CoV-2 infections. *J. Neuroimmune Pharmacol.* 2020;15:1–28.
4. World Health Organization. WHO Director-General’s opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 11 March 2020. [Cited 21 Aug 2020.] Available from URL: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid19-11-march-2020>
5. WHO Coronavirus (COVID-19) dashboard [Internet]. World Health Organization; [cited 2023 Oct 19]. Available from: <https://covid19.who.int/>
6. What is long covid [Internet]. [cited 2023 Nov 3]. Available from: <https://www.covid.gov/longcovid/definitions>
7. Clinical management of COVID-19: living guideline, 18 August 2023. Geneva: World Health Organization; 2023 (WHO/2019-nCoV/clinical/2023.2)
8. Rivett L, Sridhar S, Sparkes D, et al. Screening of healthcare workers for SARS-CoV-2 highlights the role of asymptomatic carriage in COVID-19 transmission. *ELife* 2020; 9: e58728.

9. Huang C, Huang L, Wang Y, Li X, Ren L, Gu X, et al. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: A cohort study. *The Lancet*. 2021;397(10270):220–32.
10. Carfi A, Bernabei R, Landi F; Gemelli. Against COVID-19 Post-Acute Care Study Group . Persistent symptoms in patients after acute COVID-19. *Journal of the American Medical Association* 2020; 324: 603–5.
11. Zhao Y-M, Shang Y-M, Song W-B, et al. Follow-up study of the pulmonary function and related physiological characteristics of COVID-19 survivors three months after recovery. *EClinicalMedicine* 2020; 25: 100463.
12. Wolff Sagy Y, Feldhamer I, Brammli-Greenberg S, Lavie G. Estimating the economic burden of long-Covid: the additive cost of healthcare utilisation among COVID-19 recoverees in Israel. *BMJ Glob Health*. 2023 Jul;8(7):e012588. doi: 10.1136/bmjgh-2023-012588. PMID: 37463787; PMCID: PMC10357303.
13. Borch L, Holm M, Knudsen M, Ellermann-Eriksen S, Hagstroem S. Long COVID symptoms and duration in SARS-CoV-2 positive children - a nationwide cohort study. *Eur J Pediatr*. 2022 Apr;181(4):1597-1607. doi: 10.1007/s00431-021-04345-z. Epub 2022 Jan 9. PMID: 35000003; PMCID: PMC8742700.
14. Chen C, Haupt SR, Zimmermann L, Shi X, Fritsche LG, Mukherjee B. Global prevalence of post-coronavirus disease 2019 (COVID-19) condition or long covid: A meta-analysis and systematic review. *The Journal of Infectious Diseases*. 2022;226(9):1593–607. doi:10.1093/infdis/jiac136.

15. Voruz P, Assal F, Péron JA. The economic burden of the post-COVID-19 condition: Underestimated long-term consequences of neuropsychological deficits. *J Glob Health*. 2023 May 5;13:03019. doi: 10.7189/jogh.13.03019. PMID: 37141527; PMCID: PMC10159592.
16. Cutler DM. The Costs of Long COVID. *JAMA health forum* [Internet]. 2022 May 12;3(5):e221809–9. Available from: <https://jamanetwork.com/journals/jama-health-forum/fullarticle/2792505>
17. Koumpias AM, Schwartzman D, Fleming O. Long-haul COVID: healthcare utilization and medical expenditures 6 months post-diagnosis. *BMC health services research* [Internet]. 2022 Aug 8;22(1). Available from: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12913-022-08387-3>
18. Talhari C, Criado PR, Castro CCS, Ianhez M, Ramos PM, Miot HA. Prevalence of and risk factors for post-COVID: Results from a survey of 6,958 patients from Brazil. *An Acad Bras Cienc* [Internet]. 2023;95(1):e20220143. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0001-3765202320220143>

ANEXOS

Tabla N°1: Términos de búsqueda (MeSH/DeCS)

POBLACIÓN	CONTEXTO	OUTCOME
Pacientes latinoamérica	Síndrome post COVID-19	Prevalencia
<i>Pacientes</i>	<i>Post-Acute COVID-19</i>	<i>Prevalencia</i>
<i>Patients</i>	<i>Syndrome</i>	<i>Prevalence</i>
	<i>Síndrome Post Agudo de</i>	<i>Prevalência</i>
Términos libres	<i>COVID-19</i>	
Cientes	<i>Síndrome Pós-COVID-19</i>	Términos libres
Enferma	<i>Aguda</i>	Coefficiente de
Enfermo		Prevalencia
Enfermos	Términos libres español	Prevalencia del
Paciente	Síndrome Posagudo de	Período
Persona con Enfermedad	COVID-19	Prevalencia Puntual
Persona Enferma	Condiciones Post-COVID	Tasa de Prevalencia
Personas con	COVID-19 de Largo Plazo	
Enfermedades	Secuela Post Aguda de la	
Personas Enfermas	Infección por SARS-CoV-2	
	Covid de Largo Plazo	
	COVID Largo	
<i>América Latina</i>	Términos libres inglés	

Latin America

COVID, Long-Haul

COVID-19 Syndrome, Post-

Términos libres inglés

Acute

No tiene

COVID-19, Long Haul

Long COVID

Long Haul COVID

Long Haul COVID 19

Long Haul COVID-19

Long Haul COVID-19s

Long-Haul COVID

Long-Haul COVIDs

Post Acute COVID 19

Syndrome

Post Acute COVID-19

Syndrome

Post Acute Sequelae of SARS

CoV 2 Infection

Post COVID Conditions

Post-Acute COVID-19

Syndromes

Post-Acute Sequelae of

SARS-CoV-2 Infection

Post-COVID Condition

Post-COVID Conditions
