

**CARTA AL EDITOR****Long COVID en adolescentes y jóvenes: un desafío emergente para la salud pública*****Long COVID in adolescents and young people: an emerging public health challeng***

Lázaro Alejandro Sánchez Blanco<sup>1</sup> \* , Juana Mirtha González Ferrer<sup>1</sup> , Favian Medero García<sup>2</sup> 

<sup>1</sup> Facultad de Medicina No. 1. Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba, Cuba.

<sup>2</sup> Facultad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Villa Clara, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [lsanchezblanco66gmail.com](mailto:lsanchezblanco66gmail.com)

**Recibido:** 23 de mayo de 2025

**Aprobado:** 24 de junio de 2025

**Cómo citar este artículo:**

Sánchez Blanco LA, González Ferrer JM, Medero García F. Long COVID en adolescentes y jóvenes: un desafío emergente para la salud pública. Gac Med Est [Internet]. 2025 [citado día mes año]; 6(1):e643. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/643>

**Señor editor:**

La pandemia COVID-19 ha generado un impacto de largo alcance sobre la salud pública global al dar lugar a una condición emergente: el COVID prolongado o *Long COVID*. Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta entidad clínica se caracteriza por la presencia de síntomas que persisten o aparecen tres meses después de una infección confirmada por SARS-CoV-2, sin que exista una causa alternativa que los explique. Esta condición gana creciente atención por su complejidad fisiopatológica y su carga funcional a largo plazo.<sup>(1)</sup>

Desde el punto de vista mecanístico, se han postulado múltiples hipótesis para explicar su fisiopatología: neuroinflamación sostenida, disfunción autonómica, disbiosis intestinal y alteraciones inmunológicas de tipo crónico. Estos procesos subyacentes pueden manifestarse de forma variable, con síntomas que fluctúan en intensidad y afectan distintos sistemas orgánicos. Los síntomas más persistentes reportados incluyen fatiga,

disnea, disfunción cognitiva (niebla mental), cefalea, mialgias, insomnio, ansiedad y depresión.<sup>(2)</sup>

Aunque al inicio se pensó que *Long COVID* era prevalente en adultos mayores o personas con comorbilidades, estudios recientes han demostrado su ocurrencia también en adolescentes y jóvenes previamente sanos.<sup>(3)</sup> En esta población, predominan síntomas neuropsiquiátricos y cognitivos como fatiga mental, trastornos del sueño, dificultades atencionales, deterioro en la memoria, irritabilidad y manifestaciones afectivas. La carga de enfermedad en estos pacientes es real y subestimada.<sup>(3,4)</sup>

La invisibilidad clínica de esta entidad puede derivar en diagnósticos erróneos, tratamientos inadecuados o incluso la estigmatización de los síntomas cuando las pruebas convencionales no arrojan hallazgos positivos. Es imprescindible no minimizar el impacto funcional del *Long COVID* en jóvenes, de forma especial en aquellos con sintomatología neuropsicológica que afecta su capacidad para estudiar, socializar o realizar actividades cotidianas.<sup>(3,4)</sup>

Estas secuelas impactan de forma directa sobre la vida académica, social y emocional de los jóvenes. El estudio nacional CLoCk realizado en el Reino Unido encontró que aproximadamente un 30% de adolescentes continuaban con al menos un síntoma significativo tres meses después de la infección por SARS-CoV-2, en comparación con controles.<sup>(4)</sup> Otro metaanálisis internacional reciente estimó que la prevalencia de síntomas persistentes en menores de 20 años podría oscilar entre el 14 % y el 36 %, dependiendo de la metodología de los estudios y del contexto clínico.<sup>(5)</sup>

En el contexto cubano, si bien aún no se cuenta con estudios epidemiológicos específicos sobre *Long COVID* en población juvenil, el país dispone de una sólida base para afrontar este desafío. El sistema nacional de salud cubano se caracteriza por su enfoque preventivo, su cobertura universal y su equidad en el acceso. Existen ocho programas de rehabilitación estructurados para mejorar la calidad de vida de la población con discapacidades funcionales, y una red de servicios de rehabilitación distribuidos en todo el país, equipados de acuerdo con las necesidades individuales de los pacientes. Esto ofrece una plataforma adecuada para desarrollar estrategias integrales que respondan al *Long COVID* desde un enfoque multidisciplinario y comunitario.

Cuba, con su sólida tradición en medicina preventiva y en atención integral a la salud, está en condiciones de liderar en el contexto regional la generación de conocimiento científico, el diseño de políticas públicas y la implementación de programas clínicos específicos para el abordaje del *Long COVID* juvenil. Identificar precozmente los casos y brindar una

atención efectiva permitirá evitar que una generación arrastre secuelas invisibles pero incapacitantes por años.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Post COVID-19 condition (Long COVID) [Internet]. 2023 [citado 1 May 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Post\\_COVID-19\\_condition-Clinical\\_case\\_definition-2021](https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Post_COVID-19_condition-Clinical_case_definition-2021).
2. Yong SJ. Long COVID or post-COVID-19 syndrome: putative pathophysiology, risk factors, and treatments. Infect Dis (Lond) [Internet]. 2021 [citado 1/5/2025];53(10):737–754. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23744235.2021.1924397>.
3. Rando HM, Bennett TD, Byrd JB, Bramante CT, Reusch JEB, Dixon BE, et al. Challenges in defining Long COVID: Striking differences across literature, electronic health records, and patient-reported information. Scientific Reports [Internet]. 2022 [citado 1 May 2025];12(1):8566. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-022-12062-0>.
4. Stephenson T, Pereira SP, Shafran R, et al. Physical and mental health 3 months after SARS-CoV-2 infection (CLOck): a national matched cohort study in children and young people in England. Lancet Child Adolesc Health [Internet]. 2022 [citado 1 May 2025];6(4):230–239. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(21\)00375-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(21)00375-2/fulltext).
5. Behnood SA, Shafran R, Bennett SD, et al. Persistent symptoms following SARS-CoV-2 infection among children and young people: A meta-analysis of controlled and uncontrolled studies. JAMA Pediatr [Internet]. 2022 [citado 1 May 2025];176(12):1144–1153. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2795486>.

## Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

## Contribución de los autores:

**LASB:** conceptualización, curación de datos, análisis formal, administración del proyecto, validación, verificación, redacción, revisión y edición.

**JMGF:** curación de datos, investigación, supervisión, redacción, revisión, edición y redacción del borrador



**FMG:** curación de datos, investigación, supervisión, redacción, revisión, edición y redacción del borrador.

**Financiación:**

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

