

Desde la primera observación de las secuelas persistentes de COVID-19, se han realizado esfuerzos para construir un marco mecanicista, basándose en la experiencia previa de otras secuelas posvirales, así como en afecciones aparentemente relacionadas como la encefalomielitis miálgica o síndrome de fatiga crónica.

Aquí presentamos algunas de las hipótesis:

Consecuencias de la COVID-19	Posible contribución al COVID prolongado
Daños orgánicos en tejidos diana.	Pérdida de función en los lóbulos olfatorios, o alteración en el intercambio gaseoso.
Reservorios persistentes de virus o antígenos.	Activación inmunitaria o inflamatoria en curso.
Reactivación del virus de Epstein-Barr u otros virus latentes.	Efectos secundarios de la reactivación del virus de Epstein-Barr (alteración de subconjuntos inmunitarios o liberación de autoanticuerpos).
Cambios en la activación inflamatoria, la inmunidad sistémica, los subconjuntos inmunitarios y sus perfiles transcripcionales.	Efectos secundarios en cascada (desde activación endotelial hasta alteración de los perfiles alérgicos).
Activación o disfunción del endotelio vascular.	Repercusiones en la activación plaquetaria, la coagulación, los microcoágulos y el intercambio gaseoso.
Activación de mastocitos.	Cambios inmunitarios en cascada y perfil alérgico.
Autoinmunidad.	Papel causal de los autoanticuerpos o las células T como la activación endotelial, el síndrome taquicárdico ortostático postural, la miocarditis y la neuroinflamación.
Disbiosis de la microbiota.	Alteración de las interacciones metabolómicas con los sistemas corporales.

Adaptado de: Littmann, et al. Nat Rev Immunol. 2023.

## Referencia

Altmann DM, Whettlock EM, Liu S, Arachchillage DJ, Boyton RJ. The immunology of long COVID. *Nat Rev Immnunol* [Internet]. 2023 [citado el 12 de septiembre de 2023];23(10):618-634. Publicación electrónica antes de impresión 2023 Jul. Disponible en: https://www.nature.com/articles/s41577-023-00904-7

Material exclusivo para profesionales de la salud.

