

Aspecte clinice ale COVID-19

Un rezumat al prezentării lui Oliver Koch la seminarul SARS-CoV-2 / COVID-19.

Transmiterea virusului este la nivelul cel mai mare în stadiile incipiente ale bolii și poate începe cu 24-48 de ore înainte de apariția simptomelor. Transmiterea continuă apoi, de obicei, timp de una sau două săptămâni în cazurile ușoare sau moderate, sau mai mult timp pentru cazurile mai severe. Chiar și după recuperarea unui pacient, qPCR poate fi în continuare pozitiv.

COVID-19 nu este o gripă severă. Se răspândește mai ușor, iar rata mortalității este semnificativ mai mare decât gripa sezonală. Datele de până acum arată că, în general, aproximativ 80% din cazuri sunt ușoare, 15% sunt grave, iar 5% sunt critice. Recuperarea durează în jur de două săptămâni pentru cazurile ușoare și de la trei la șase săptămâni pentru cazurile mai severe. În cazurile care duc la moarte, evoluția de la debutul simptomelor la moarte este cuprinsă între două și opt săptămâni. Infecțiile asimptomatice par a fi rare, după cum indică testarea moleculară; majoritatea cazurilor „asimptomatice” vor dezvolta simptome cu trecerea timpului.

Vârsta medie a internărilor în spital în China a fost de 47 de ani. Vârsta a fost un factor important care a contribuit la necesitatea internării în terapie intensivă a unui pacient; pacienții mai în vârstă erau mult mai probabil să ajungă în stare critică, în timp ce boala tinde să fie mai ușoară la adulții tineri și la copii. De asemenea, copiii sunt cel mai puțin probabil să fie infectați, dar este nevoie de studii de seroprevalență pentru a confirma acest lucru. Anumite co-morbidități cresc, de asemenea, riscul ca un pacient să devină critic, în special hipertensiunea, diabetul și problemele respiratorii existente.

Unii markeri de laborator, cum ar fi numărarea limfocitelor pot prezice modul în care poate evolua boala la un pacient. Cu toate acestea, pentru că nu înțelegem pe deplin relația dintre acești markeri și boală, ei ar putea confunda diagnosticul.

Sarcina, pentru moment, nu pare să fie încă un factor de risc semnificativ pentru dezvoltarea bolii severe, dar acest lucru este încă bazat doar pe un număr mic de cazuri. Transmiterea intrauterină nu a fost identificată, dar au fost documentate unele cazuri de boală la nou-născuți.