

Despre infectia produsa de virusul Covid-19

Dr. Valeria Herdea, Asociatia Romana pentru Educatie Pediatrica in Medicina de Familie-AREPMF

Disclosure

Informatiile prezentate mai jos reprezinta o sumarizare a datelor preluate din literatura internationala de specialitate la acest moment. Datele se schimba in functie de evolutia pandemiei si a cercetarilor din domeniul stiintelor medicale.

Sursele de informare interna: www.dsu.mai.gov.ro , www.cnsbct.ro , www.ms.ro

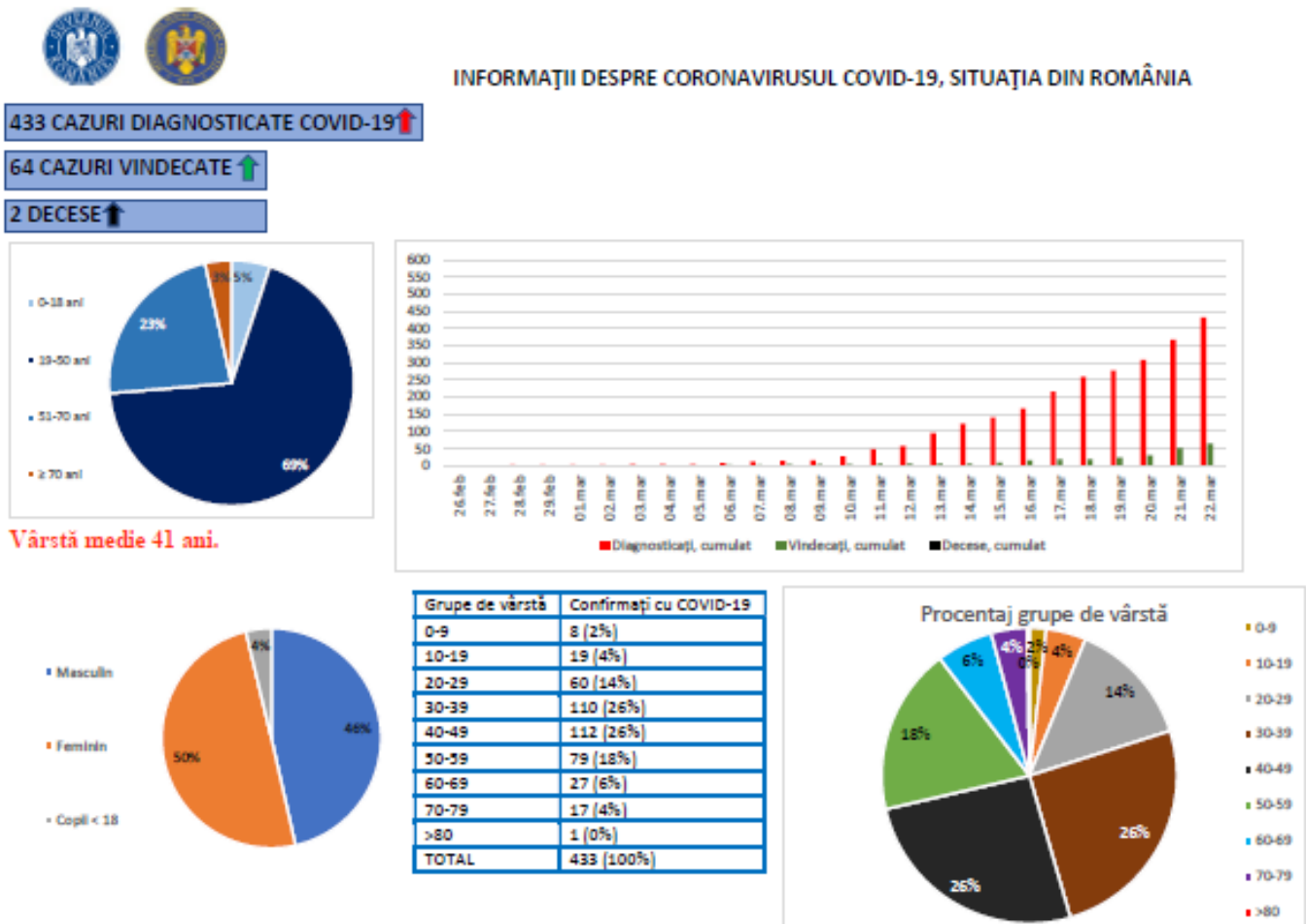
Premise

Conform datelor din literatura de specialitate, in Lume, in ultimele 24 de ore s-au inregistrat "308.896 cazuri confirmate de infectie cu coronavirus, din care 12.958 decese." (<https://www.cnsbct.ro/index.php/situatia-la-nivel-global-actualizata-zilnic/1563-situatie-infectii-coronavirus-covid-19-22-03-2020/file>)

In Romania: 433 cazuri, 64 de cazuri vindecate, 2 decese;

O scurta analiza a pictogramelor de mai jos, releva date despre etiologia bolii, evolutia in populatie.

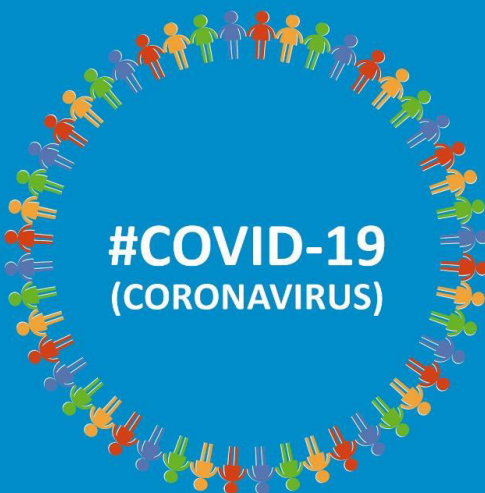
<http://www.ms.ro/coronavirus-covid-19/>



INFORMARE

MARTIE
22

ORA 13.00



#COVID-19
(CORONAVIRUS)



PERSOANE DIAGNOSTICATE

433



PERSOANE VINDEcate

64



PERSOANE DECEDATE

2



PERSOANE ÎN CARANTINĂ

4.803



PERSOANE MONITORIZATE
LA DOMICILIU

65.799



TESTE EFECTUATE

9.967



APELURI LA TelVerde 0800 800 358
(în data de 21 martie)

4.857



APELURI LA NUMĂRUL 112
(în ultimele 24 h)

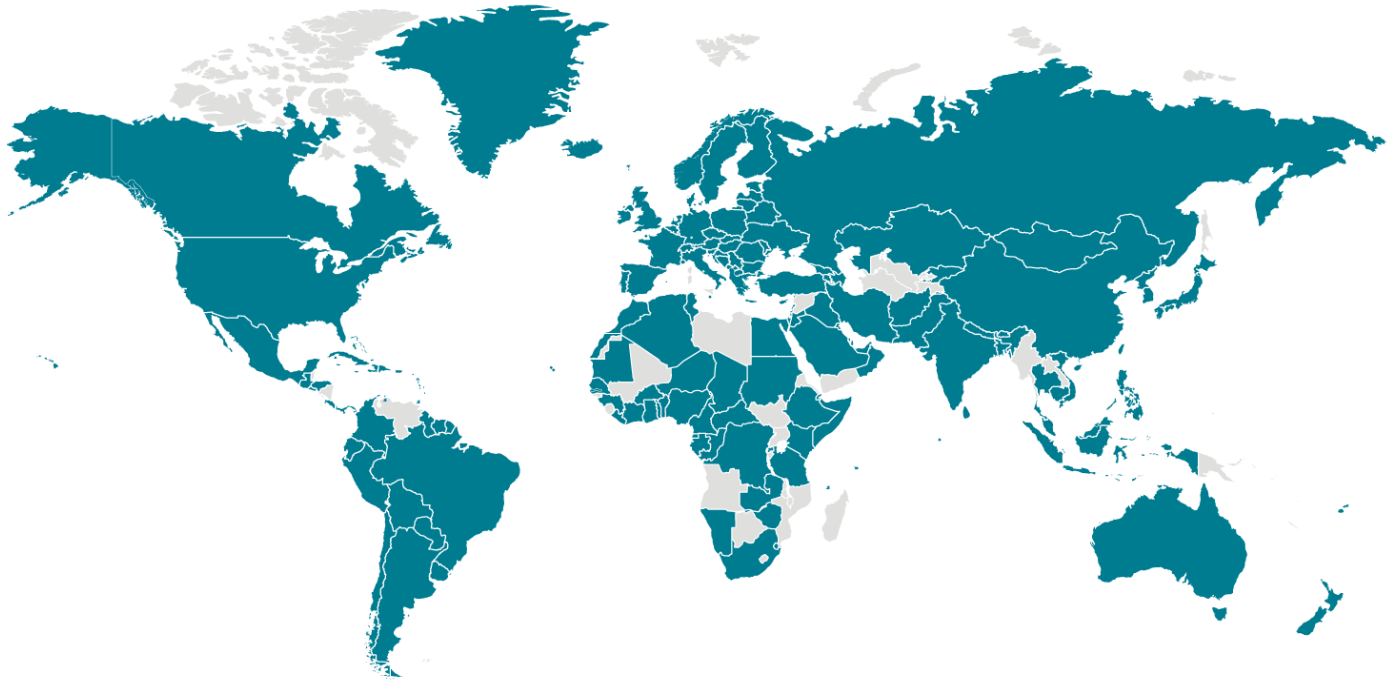
1.231

INFORMAȚI-VĂ DOAR DIN SURSE OFICIALE!
RESPECTAȚI RECOMANDĂRILE AUTORITĂȚILOR COMPETENTE!



GRUPUL DE COMUNICARE STRATEGICĂ





Ce ne spun aceste pictograme?

Ca Romania traverseaza in aceasta perioada pandemia produsa de virusul Covid-19, alaturi de mai mult de 75% din Planeta.

Ce este relevant pentru noi toti?

Faptul ca vorbim despre un virus nou, despre ale carui mecanisme de atac stim inca putine, pentru care inca pamantenii nu au inca un raspuns imun (aparare/imunitate) format. Mai stim ca acest virus se raspandeste rapid si ataca orice persoana, de orice varsta, de orice sex, de orice conditie sociala ar fi persoana in cauza. Virusul nu alege, nu cunoaste granite, si daca ar sa citam un medic minunat, pe Dl Prof Univ Dr Adrian Streinu Cerel, am spune:”nu are miros, nu are culoare, nu se vede”, ii simtim doar efectele.

Epidemiologie

Transmiterea este de la om la om, prin picaturi de saliva- picaturi Pflugger- care pot ajunge pe obiecte, haine, maini, par, piele.

Persista pe suprafete de plastic 5 zile, pe lemn 4 zile, pe metal 48 ore, pe aluminiu 8 ore, pe hartie 4-5 zile, pe pielea mainilor cateva minute-ore.

Este un virus caruia “ii place” sa se opreasca la nivelul mucoasei nasului, unde se replica. Daca gaseste conditii proplice, coboara spre plamani si acolo se fixeaza de tesutul pulmonar, provocand pneumonie cu grade diferite de severitate, in functie de varsta pacientilor si de starea anterioara de sanatate. Gravitatea maxima este atinsa la pacientii diabetici, coronarieni, boli pulmonare cronice, imunodeprimati: cancere, boli sistemice, in mod deosebit la pacienti varstnici.

Afecteaza in procente relativ egale femeii si barbati

Afecteaza deopotriiva adultii si copiii: formele pe care le dezvoltata copiii sunt relativ mai usoare decat ale adultilor, intrucat acestia nu sunt decat foarte rar purtatori ai unor boli cronice. Au un sistem imun in formare, puternic reactiv. La noi in

țara, până în acest moment rata de îmbolnăvire a copiilor 0- 19 ani a atins 6%, iar a adulților varstnici peste 60 de ani 10%. Cazurile de deces s-au înregistrat la pacienți cu boli cronice pe care infecția cu Covid-19, din păcate le-a decompensat rapid.

Contagiozitate

Transmiterea este rapidă. Se estimează rate de infectare la aprox 60-70% din populația Globului. După atingerea acestor procente, populația va dezvolta toleranță imunologică, infecțiozitatea va dispărea iar cazurile se vor atenua.

Dacă facem o paralelă cu gripa, vom constata că între 1916-1918, gripa spaniolă a ucis mai mulți oameni decât Primul Război Mondial. Conform cercetătorilor numărul victimelor a atins în cei doi ani peste 1000000 oameni. Nici atunci, nici acum, virusul cel nou, nu a ținut seama de rangul social sau vârsta. Regele Spaniei a trecut la momentul respectiv, printr-o formă severă de gripă, deși a avut la îndemână mijloace de prevenire. A apărut un vaccin gripal abia în anii 1930, urmând că din 1945 să înceapă vaccinarea pe scară largă în SUA, vaccinarea a devenit apoi accesibilă universal.

Vaccinarea, accesul la sănătate și eforturile de respectare a regulilor minime de igienă, au dus la reducerea severității bolii, reducerea numărului de decese la nivel global.

Periodic, la intervale de 5-7 ani apar tulpini virulente și în consecință crește numărul celor afectați. În paralel se dezvoltă vaccinuri noi, adaptate variabilității imense de care dă dovadă virusul gripal anual.

Posibil ca astfel de scenarii să fie văzute în timp și legate de evoluția infecției cu Covid-19.

Tablou clinic (5, 6, 7, 8)

Incubație: între 2-14 zile de la contactul infectant

Prodrom: tuse seacă, febră, dificultăți respiratorii (“sete de aer”, respirație rapidă), dureri în gât, dureri musculare, astenie/oboseală accentuate

Important!: A nu se uita precizarea contactelor posibile/ zonă de călătorie cu risc:

- **Guturai/raceala obișnuită:** incubatie 2-3 zile, secreții nazale apoase, subfebrilitate (<38 grade), strănut, nas infundat, dureri în gât (disfagie);
- **Gripa:** incubatie 1-4 zile, debut zgomotos, febră, tuse seacă, cefalee (dureri de cap), secreții nazale apoase, disfagie, debut pseudogripal (varsături, diaree)
- **Suspiciune infecție Covid-19:** incubatie 1-14 zile, debut brusc, febră înaltă, tuse seacă, astenie, dureri musculare, disfagie

Evoluție clinică

Forme inaparente: cele mai multe îmbolnăviri, conform cu experiența de până acum, sunt forme fără manifestări clinice. Pacientul nu percepe modificarea stării lui de sănătate, este în stare generală bună. Acest tip este denumit în limbaj medical “purător sanatos”, este cu atât mai periculos, cu cât poate constitui un rezervor de boală pentru cei din jurul său.

Forme ușoare-medii: se descriu în literatura forme ușoare spre medii. Ele au debut febril, prezintă tuse seacă, pot fi însoțite de dureri musculare și oboseală. Cazurile ușoare rămân la domiciliu și beneficiază de izolare 14 zile. Necesită doar tratament simptomatic. Izolarea la domiciliu sau carantinarea în situațiile speciale rămân condiții de bază pentru recuperarea pacientului. Respectarea regulilor de igienă personală, a locuinței, odihna, alimentația corectă, facilitează accelerarea procesului de vindecare.

Forme severe

Riscul mare este indus de aglomerări, condiții socio-economice precare, lipsa igienei, contacte interumane dese, cu persoane posibil infectate.

Cazurile severe cu pneumonie, insotita de febra inalta, tuse seaca, stare generala alterata se interneaza.

Cazurile in care pacientii au comorbiditati (boli preexistente cardiace, pulmonare, obezitate, diabet, hipertensiune) pot dezvolta forme severe, evolueaza frecvent cu insuficienta de organ (insuficienta renala, miocardita, aritmii) si pierderea vietii in caz de complicatii majore (cele mai multe date din literatura de specialitate provin din experienta chineza).

Tratament (5, 6, 7, 8)

La domiciliu: pentru reducerea temperaturii se administreaza Paracetamol doze 40 mg/kgcorp/zi impartit in 3 doze, alaturi de mijloace fizice: reducerea temperaturii in camera, hidratare, dus cu apa calduta minim 10 minute sau cearsafuri ude la temperatura camerei(nu reci!)

Cazurile usoare se remit cu izolare+ odihna+ simptomatice

Se contacteaza medicul de familie telefonic. Pacientul va fi consiliat telefonic. Medicul va stabili in functie de simptomele prezentate de catre pacient, oportunitatea unui examen clinic

Cazurile grave –se trimit catre spital

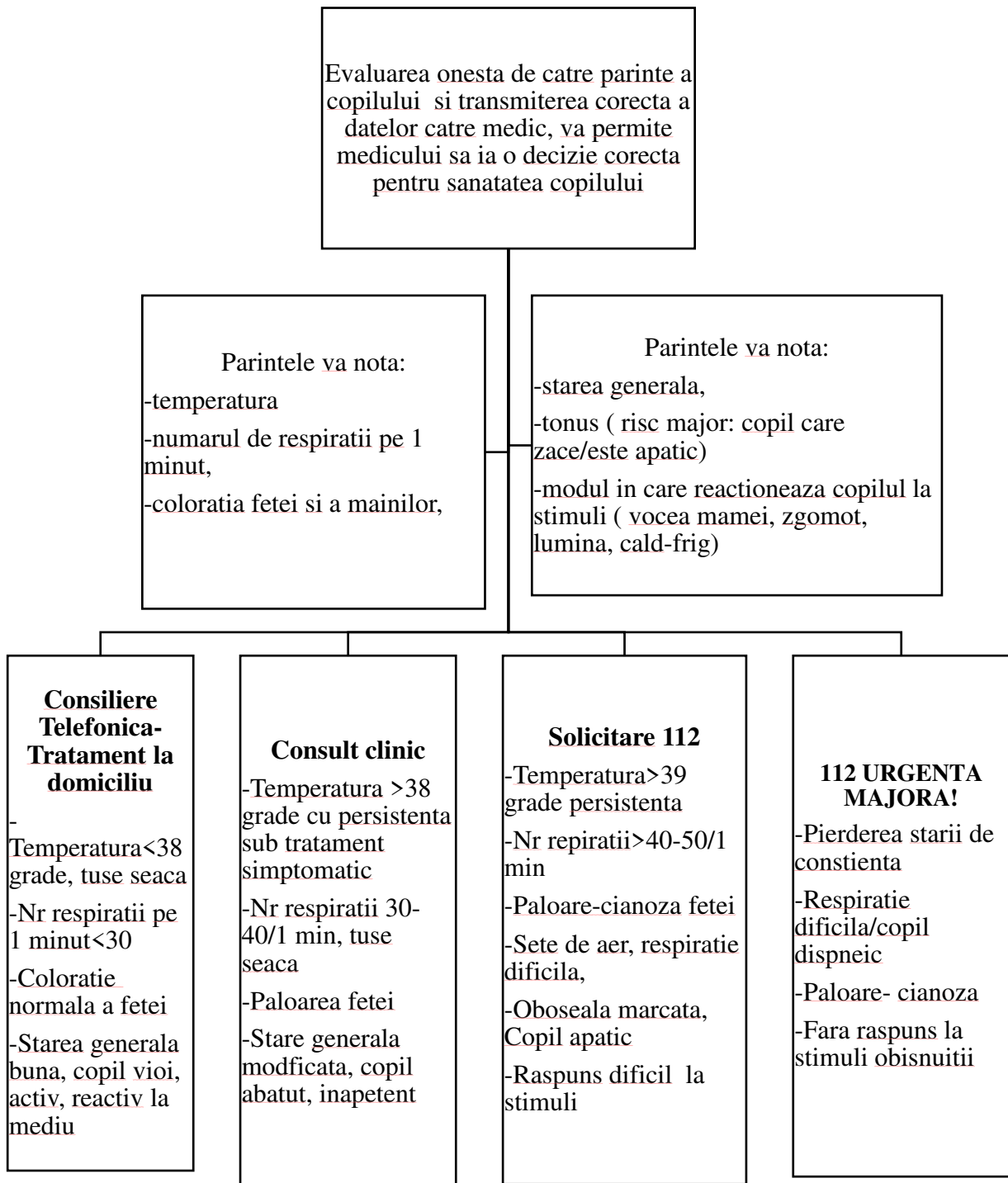
Recomandari de baza:

- 1. Nu administrati antibiotice fara prescriptie medicala**
- 2. Nu intrerupeti tratamentul de fond in cazul pacientilor cu boli cronice**
- 3. Respectati regulile de distantare sociala, igiena personala si a locuintei, izolare/carantina in functie de recomandari.**

Important!

- 1. Parintele isi cunoaste cel mai bine copilul**
- 2. Prezentarea onesta a datelor despre suferinta copilului va ajuta medicul in punerea diagnosticului**
- 3. Notati zilnic evolutia copilului Dvs pe un caiet: stare generala, temperatura, numar respiratii/minut, culoarea pielii, reactivitatea copilului, tip de tuse, semne si simptome de insotire (lipsa apetitului, varsaturi, diaree)**

Algoritm de evaluare simplificata a copilului suspect de infectie cu Covid-19
(Asociatia Romana pentru Educatie Pediatrica in Medicina de Familie-AREPMF , martie 2020)



Aspecte psiho-sociale

Andre Malraux

..., Secoul XXI va fi religios sau nu va fi deloc”

Izolarea, carantina, distantarea de cei dragi reprezinta etape extrem de dificile pentru orice persoana. Fiecare individ isi cauta si activeaza resursele interioare de rezistenta.

Fiinta umana este perfect capabila sa se adapteze la situatii de risc major. Suntem implicati social in viata de fiecare zi. In mod obisnuit plecam dimineata, venim seara, alergam pentru existenta celor dragi si a noastra. Avem ocazia de a petrece putin timp alaturi de familie, timp alaturi de copiii nostri. Educatia pentru frumos, pentru valori clasice, pe care ne-am dorit sa le-o imprimam, timpul pentru joaca alaturi de copiii nostri, a sosit- dureros, este drept, dar este momentul sa il utilizam la maxim.

Explicati copiilor cinstit de ce ramanem in casa, insistati pe aspectul atitudinii preventive, au nevoie mai mult decat oricand de sinceritate de la Dvs.

Pastrati-va calmul, linistea interioara oricat ar fi de dificil. Fiti adultii de care au nevoie copiii nostri. Fiti modele pentru ei.

Panica nu ajuta pe nimeni!

Nu uitati ca resursa interioara are la baza cele trei valori fundamentale: Speranta, Credinta si Dragostea!

Concluzii

1. Informarea din surse medicale avizate/oficialitati permite luarea unor decizii corecte care va pot salva viata Dvs., a celor dragi si a comunitatii in care trairi
2. Utilizati mijloace de comunicare alternativa (telefon, internet, videotelefon) in vederea obtinerii unui sfat medical correct si competent de la personalul medical care va supravegheaza starea de sanatate
3. In cazul in care se impune un consult clinic la medicul Dvs. de familie, contactati mai intai telefonic personalul medical pentru a obtine o programare si un culoar de siguranta in vederea consultului.
4. Mentineti igiena riguroasa a mainilor, fatei, corpului, parului, casei Dvs.; Respectati regulile de protectie in vigoare indicate de autoritati
5. Pandemia poate fi depasita respectand 3 reguli: protectia individuala, protectia comunitatii, protectia celor care ne ingrijesc (personal medical, politie, armata, cler, servicii).

Bibliografie:

1. Infectii cu coronavirus (COVID-19) - 22.03.2020 ora 09:00 <https://www.cnscbt.ro/index.php/situatia-la-nivel-global-actualizata-zilnic/1563-situatie-infectii-coronavirus-covid-19-22-03-2020/file>
2. Coronavirus 19 <http://www.ms.ro/coronavirus-covid-19/>
3. Informare 22 martie 2020, ora 13:00 <http://www.dsu.mai.gov.ro/informare-22-martie-2020-ora-1300/>
4. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/cases-updates/world-map.html>
5. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China, W. Guan et al, The New England Journal of Medicine, February 28, 2020 DOI: 10.1056/NEJMoa2002032 <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2002032>

6. Clinical findings in a group of patients infected with the 2019 novel coronavirus (SARS-Cov-2) outside of Wuhan, China: retrospective case series, Xu et al, BMJ, DOI: 10.1136/bmj.m606
<https://www.bmj.com/content/368/bmj.m606>
7. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study, Fei Zhou et al, [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30566-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30566-3/fulltext) Published: March 11, 2020 DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30566-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30566-3)
8. Radiological findings from 81 patients with COVID-19 pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study, Heshui Shi et al, Published: February 24, 2020 DOI: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30086-4](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30086-4)
[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30086-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30086-4/fulltext)