

Infectia COVID-19 la femeile însărcinate



Potrivit Centrului pentru Prevenirea și Controlul Bolilor din SUA, nu există informații în legătură cu predispoziția femeilor însărcinate la COVID-19, însă acestea trec prin modificări imunologice și fiziologice care le pot oferi o anumită sensibilitate la infecțiile respiratorii virale, inclusiv la COVID-19. Femeile însărcinate pot avea risc de boli severe, morbiditate și mortalitate în comparație cu populația generală, după cum s-a observat în cazul altor infecții asociate cu coronavirusul (SARS-CoV și MERS-CoV) și infecții respiratorii virale, precum gripa.

Femeile însărcinate ar trebui să efectueze o prevenție obișnuită pentru a evita infecțiile – spălarea mâinilor cât mai des și evitarea persoanelor bolnave.

Pierderea sarcinii, inclusiv avortul spontan sau decesul fătului, au fost observate în cazuri de infecție cu alte coronavirusuri (SARS-CoV și MERS-CoV). Febra înaltă în timpul primului trimestru de sarcină poate să crească riscul de apariție a unor malformații congenitale.

Un studiu care a inclus 9 femei însărcinate diagnosticate cu COVID-19, nu a evidențiat că virusul determină reacții severe la nou-născuți sau posibilitatea de transmitere de la mamă la făt.

COVID-19 se răspândește în principal prin contact apropiat cu persoana infectată, prin intermediul particulelor respiratorii (stropii din strănut etc.). Rămâne însă necunoscută informația dacă o femeie însărcinată și diagnosticată cu COVID-19 ar putea transmite virusul fătului sau nou-născutului pe cale verticală (înainte, în timpul sau după naștere). Totodată, virusul nu a fost depistat în mostre de fluid amniotic sau în laptele matern.

Simptome COVID-19



Prevenție COVID-19



Sursă text: www.reginamaria.ro

Material de informare realizat pentru angajații
Smithfield România

Ce sunt CORONAVIRUSURILE?

Coronavirusurile sunt o familie de virusuri care provoacă infecții respiratorii.

Până în prezent, **7 tipuri de coronavirusuri** au provocat infecții și boli în rândul populației. **COVID-19** este o tulipină care nu a mai fost identificată anterior la om și reprezintă motiv de îngrijorare pentru populație, deoarece există puține cunoștințe despre caracteristicile acestuia.

Virusul poate provoca simptome ușoare, asemănătoare gripei, dar și boli severe, precum pneumonia. Persoanele cu afecțiuni cronice preexistente par să fie mai vulnerabile la complicații.

Din acest material veți afla informații despre efectul **COVID-19** asupra categoriilor vulnerabile de persoane.

Infecția COVID-19 la copii



Potrivit experților UNICEF, **COVID-19** pare să provoace o infecție mai ușoară la copii, complicațiile severe fiind mai puțin frecvente în comparație cu adulții. Din informațiile despre alte tipuri de coronavirus care au determinat epidemii, (**SARS-CoV**, **MERS-CoV**), infecția în rândul copiilor a avut o evoluție non-severă.

Momentan, rujeola și gripa sunt considerate probleme mult mai serioase în rândul copiilor decât **COVID-19**.

Dacă observați că micuții manifestă simptome asemănătoare **COVID-19**, adresați-vă medicului pediatru sau unui spital de boli infecțioase! Fiind sezon de gripă, amintiți-vă că simptomele asociate **COVID-19** pot fi similare cu simptomele gripei sau răcelii comune - care sunt mult mai frecvente.

Ce le spunem copiilor despre COVID-19?

• Aflați ce știu despre virus și vorbiți deschis, în funcție de vârstă.

• Nu vă panicați în preajma copilului, deoarece panica îi poate crește nivelul de anxietate.

• Arătați că îi înțelegeți echipa și ajutați-l să se calmeze.

• Povestați-le că oamenii de știință încă studiază virusul, pentru a-i ajuta mai mult pe cei infectați.

• Explicați-le importanța regulilor de igienă!

Infecția COVID-19 la persoanele cu hepatite virale sau alte boli cronice

Momentan nu există dovezi care să sugereze că persoanele cu **hepatita B sau C** prezintă un risc mai mare de infecție cu COVID-19 decât restul populației. Însă, dacă acestea au și alte afecțiuni, cum ar fi hipertensiune arterială, boli cardiovasculare sau diabet zaharat, există un risc crescut de îmbolnăvire cu o formă severă.

Persoanele care suferă de **hepatita B sau C** sau care au avut în trecut o infecție cu hepatita virală cronică C ar trebui să adopte aceleași măsuri de protecție recomandate pentru populația generală și să discute telefonic cu medicul infecționist, gastroenterolog sau hepatolog despre măsurile suplimentare de protecție.

Categorii de persoane cu risc crescut de îmbolnăvire cu COVID-19 din cauza afecțiunilor medicale preexistente:

- Boli respiratorii cronice (astmul, boala pulmonară obstructivă cronică, bronșita)
- Boli cardiace cronice (insuficiența cardiacă)
- Boli renale cronice
- Boli hepatice cronice (hepatita)
- Afecțiuni neurologice cronice (Parkinson, boala neuronilor motorii, scleroza multiplă, dizabilitate de învățare sau paralizie cerebrală)
- Diabet zaharat
- Afecțiuni ale splinei (boala celulelor secera sau scoaterea splinei)
- Persoanele cu un sistem imunitar, slăbit urmare a unor afecțiuni cum ar fi HIV și SIDA
- Persoane care fac chimioterapie sau urmează tratament cu steroizi
- Persoane supraponderale, cu indice de masă corporală de 40 sau mai mare
- Pacienții pre- și post-tratament, cărora li se administrează tratament cu imunosupresoare
- Persoanele cu hepatită autoimună care urmează tratament imunosupresor

Infecția COVID-19 la persoanele vârstnice



Persoanele cu vârstă peste **60 de ani** care suferă de alte afecțiuni medicale, **precum boli de inimă, diabet zaharat, hipertensiune arterială, boli respiratorii cronice sau cancer**, au un risc mai mare de a dezvolta o formă severă de infecție cu noul coronavirus.

Numărul cel mai mare de decese raportat la numărul de cazuri diagnosticate a fost înregistrat mai ales la persoanele cu vârstă peste **80 de ani** care aveau concomitent și alte boli. Până în prezent, mortalitatea a fost mai mare în rândul bărbaților, comparativ cu femeile.

În urma analizei situației din China, specialiștii **Organizației Mondiale a Sănătății** consideră că riscul de a dezvolta o formă severă a bolii variază în funcție de amploarea transmiterii și de regiunea afectată:

• au fost mai multe decese raportate la nr. total de cazuri diagnosticate la începutul epidemiei din Wuhan și mai puține decese raportat la nr. de cazuri în restul provinciilor afectate din China;

• au fost mai multe decese în rândul cazurilor depistate în luna Ianuarie, decât în rândul cazurilor depistate în februarie.

Persoanele în vîrstă, mai ales cele care suferă de afecțiuni cronice, părinții și bunici noștri, pot fi protejate de riscul infectării prin aplicarea regulilor generale de prevenire a infecțiilor cu transmitere pe cale respiratorie.