

Infecția COVID-

Între teorie și practică  
în cabinetul medicului  
de familie

**Dr. SCHMELAS LOREDANA,  
medic primar MF**

## ○ **CENTRUL NAȚIONAL de SUPRAVEGHERE și CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE**

Extras din Evaluarea Rapidă de Risc a ECDC

- Izbucnire de cazuri cu sindrom respirator acut asociat cu un nou coronavirus, China;
- Primele cazuri importate in EU/EEA;
- a doua actualizare 26 ianuarie 2020

sursa :MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII  
INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂȚATE PUBLICĂ

# Analiza rapidă a cazurilor confirmate de infecție cu coronavirus Covid 19 România,

26 februarie – 18 martie 2020 (ora 18:00)

## Cronologie

- □ Până la data de 18 martie 2020 (ora 18:00) au fost confirmate 261 cazuri de infecție cu coronavirus Covid 19.
- □ Primul caz de infecție confirmat a fost înregistrat în data de 26 februarie 2020.

Sursa:INSP

- Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19). Actualizare 16.03.2020

- I. Denumirea și încadrarea bolii

Sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) nu i-a fost atribuit până în acest moment un cod CIM, așa încât, pentru cazurile depistate, confirmate sau probabile, se vor utiliza codurile CIM aferente tablourilor clinice identificate.

- Exemple:

- □ J 12 Pneumonie virală neclasificată altundeva
- □ J 80 Sindrom de insuficiență respiratorie acută la adult sau copil (edem pulmonar interstitial și alveolar fulminant care apare ca urmare a unei infecții difuze, soc sau traumatism la nivelul plămânilor)

Sursa :INSP

- Metodologia de supraveghere sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19)
- Actualizare 18.03.2022
- V. Definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19)

- **Criterii clinice**

- **Orice persoană care prezintă cel puțin unul din următoarele semne și simptome<sup>1</sup>:**

- - *tuse*
- - *febră - scurtarea respirației - debut brusc al anosmiei, ageuziei sau disgeuziei*
- **Notă: Pentru copiii cu vârsta până la 16 ani care prezintă manifestări gastro-intestinale (vărsături, diaree) neasociate cu alimentația, se poate suspecta infecția cu SARS-CoV-2. Criterii de diagnostic imagistic *Evidențe radiologice de leziuni compatibile cu COVID-19***
- **Criterii de laborator :Detectia acidului nucleic sau a antigenului SARS-CoV-2 într-o probă biologică<sup>2, 3</sup>**
- **Criterii epidemiologice, cel puțin unul dintre următoarele:**
- - **contact direct cu un caz confirmat cu COVID-19 în perioada de 7 zile anterioară datei debutului;**

Sursa:INSP

## Infecții cu coronavirus (COVID-19) – 28.04.2022

- **La nivel global se înregistrează 511.420.859 cazuri confirmate de infecție cu coronavirus, din care 6.253.122 decese.**
- **Au fost raportate 662.677 cazuri noi, dintre care 2.695 decese.**
- **Situația în România:**
  - **Până la data de 27 aprilie ora 13.00 s-au înregistrat 2.890.827 de cazuri confirmate de infecție cu coronavirus, din care 65.456 decese, fiind confirmate**
  - **1.464 cazuri noi de infecție cu coronavirus.**

Long COVID: the NHS plan for 2021/22. Classification: Official.  
Publications approval reference: C1312. Version 1, June 2021

NHS England commissioned the **National Institute for Health and Care Excellence (NICE)**, which worked with the Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) and Royal College of General Practitioners (RCGP), to produce a rapid guideline on managing the long-term effects of COVID-19. (NICE. **COVID-19 rapid guideline**: managing the long-term effects of COVID-19, December 2020.)

This was first published in December 2020

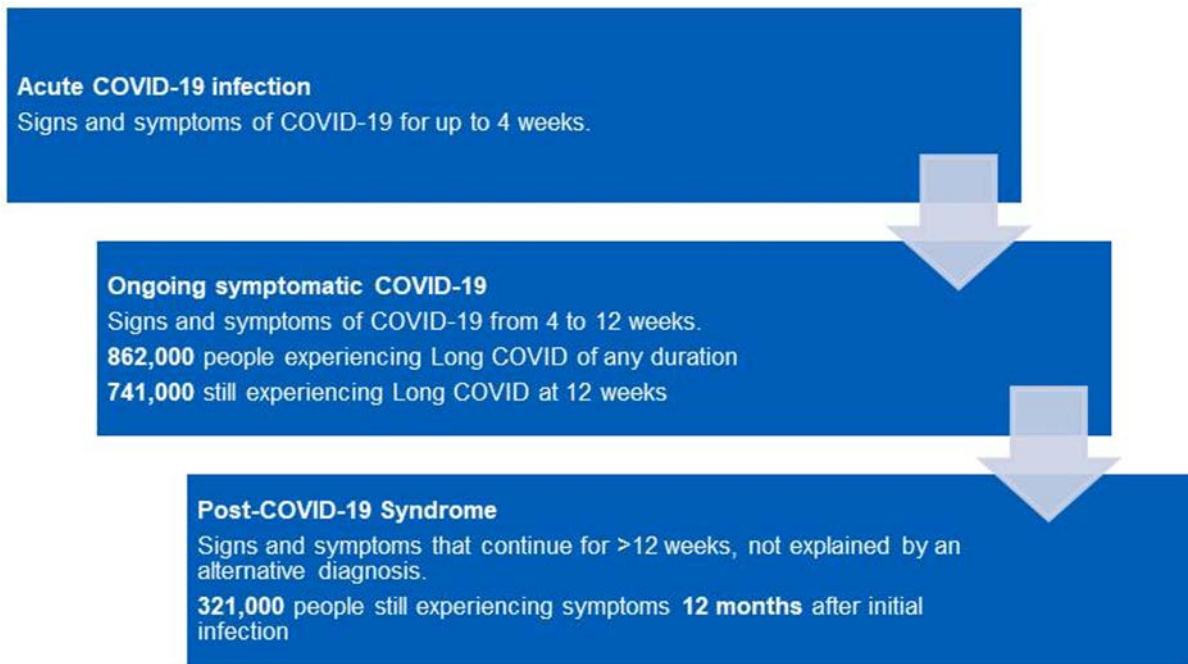
<https://www.england.nhs.uk/coronavirus/post-covid-syndrome-long-covid/>

# Definiții clinice ( NICE):

- Acut COVID-19: semne și simptome de COVID-19 timp de 4 săptămâni.
- Simptome COVID-19: semne și simptome de COVID-19 timp de 4 – 12 săptămâni.
- Sindrom Post-COVID-19 : semne și simptome care se dezvoltă în timpul sau după infecția cu COVID-19 și continuă peste 12 săptămâni și nu pot fi explicate prin alt diagnostic.
- SP – suferințe Long COVID



NICE definitions with figures from ONS infection study and NHS England's consensus model, numbers are approximate and high-level indications



## Cele trei principii ale îngrijirii Long COVID( NICE)

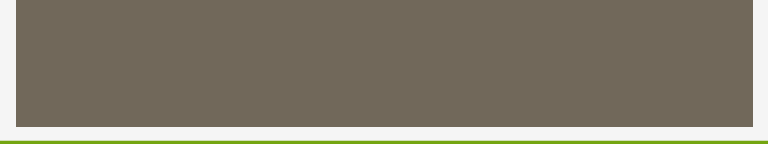
- *Îngijiri personalizate*
- *Multidisciplinaritate și reabilitare :*  
echipa multidisciplinară de suport și reabilitare pentru persoanele care nu își pot dezvolta un plan individual pentru nevoile psihice, mentale și sociale.
- *Abilități de auto-ingrijire:*  
pacienți cu simptome medii să fie capabili să se auto ingrijească.

## Long COVID la copii și tineri ( NICE)

- Majoritatea copiilor și tinerilor au simptome medii sau sunt asimptomatici în infecția cu COVID-19.
- Evidențele arată că în Long COVID, câțiva copii pot dezvolta un răspuns inflamator sistemic cunoscut ca Sindrom inflamator multisistemic pediatric (PIMS-TS or PIMS) după infecția COVID-19 . Simptomele sunt similare adulților dar necesită urmărirea pentru înțelegerea lor
- ONU estimează că în aprilie 2021 aprox. 7.4% din copiii cu vârste cuprinse între 2-11 ani și 8.2% din cei de 12-16 ani prezintă simptome 12 săptămâni după infecție.

## Sănătatea mintală

- Mulți pacienți cu sindrom Long-COVID au probleme de sănătate mintală. Când problemele persistă și includ depresia și anxietatea trebuie luate în considerare sfatul, reabilitarea și suportul. În echipa de suport multidisciplinară trebuie implicat și psihologul.




Global COVID-19 Clinical Platform x +

who.int/publications/i/item/global-covid-19-clinical-platform-case-report-form-(crf)-for-post-covid-conditions-(post-covid-19-crf-)

Digitale Einreise...

Global Regions

Search Select language



Home Health Topics Countries Newsroom Emergencies Data About WHO

Home / Publications / Overview / Global COVID-19 Clinical Platform Case Report Form (CRF) for Post COVID condition (Post COVID-19 CRF)

# Global COVID-19 Clinical Platform Case Report Form (CRF) for Post COVID condition (Post COVID-19 CRF)

Updated on 25 February 2021

9 February 2021 | Technical document

[Download \(281.5 kB\)](#)

## Overview

The World Health Organization invites clinicians and patients to collect information on COVID-19 in a systematic way and contribute clinical data to the WHO Clinical Platform to expand our knowledge on Post-COVID-19 condition, and support patient care and public health interventions.

### WHO TEAM

WHO Headquarters (HQ)

Windows taskbar: Global COVID-19 Clin... 6-7.05.2022.pptx - Mi... RJMP\_2021\_2\_Art-12.... ENG 12:19

RESEARCH PAPER | VOLUME 38, 101019, AUGUST 01, 2021

PDF [3 MB] Figures Save Share Reprints Request

# Characterizing long COVID in an international cohort: 7 months of symptoms and their impact

Hannah E. Davis<sup>1</sup> • Gina S. Assaf<sup>1</sup> • Lisa McCorkell<sup>1</sup> • Hannah Wei<sup>1</sup> • Ryan J. Low<sup>1</sup> • Yochai Re'em<sup>1</sup> • et al.

Show all authors • Show footnotes

Open Access • Published: July 15, 2021 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101019>



Abstract

Keywords

Introduction

Methods

## Abstract

### Background

A significant number of patients with COVID-19 experience prolonged symptoms, known as Long COVID. Few systematic studies have investigated this population, particularly in outpatient settings.

Information for Authors



## GENERAL ARTICLES

Ref: Ro J Med Pract. 2021;16(2)  
DOI: 10.37897/RJMP.2021.2.12

# Long COVID syndrome – general aspects

## *Sindromul Long COVID – aspecte generale*

Adriana TICĂRĂU<sup>1,2</sup>, Mihaela Adela IANCU<sup>1,2</sup>, Dumitru MATEI<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București, România

<sup>2</sup> Cabinet medical individual, București, România

<sup>3</sup> Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu-Rusescu”, București, România

## ABSTRACT

# Caz 1

Copil în vârstă de 20 luni , mama testată pozitiv la coronavirus în urmă cu 8 zile, prezintă stare generală infuențată , catar nazal. Apetența pastrată.

Familia refuză testarea copilului. După 6 săptămâni apare un exantem la nivelul membrelor superioare și a trunchiului anterior.

Examenul de laborator evidențiază monocitoză, trombocitoza, sideremie scăzută și Ig E crescute.

Este adresat pediatrului și la o săptămâna ,examenul de laborator relevă limfocitoză, transaminaze crescute, atc. Antivirus Epstein-Bar Ig M pozitiv și atc anti Sars Cov 2 Ig G pozitiv.

Ecografia abdominală evidențiază splenomegalie.



# Caz1

- La control după 8 săptămâni sindromul inflamator persistă , examenul de laborator evidențiază PCR crescută, VSH crescut , monocitoză, hemoconcentrație.
- Copilul de dezvoltă armonios, prezintă câteva intercurențe respiratorii în următoarele luni și este în curs de reevaluare după 12 luni.

## caz 2

- Pacienta în vârstă de 80 ani, vaccinată cu două doze Pfizer, cunoscută cu hipertensiune arterială, tromboza venoasă periferică, boala artrozică, artroplastie de genunchi, litiază biliara (calcul unic) și litiază renală bilaterală, prezintă vărsături, dureri epigastrice, sindrom dispeptic, inapetență și alterare a funcției cognitive, agitație psihomotorie, insomnie.
- Ecografic : calcul biliar de 15mm, colecist cu pereți subțiri. Radiografie abdominală: aerocolie în flancul drept, fără nivele hidroaerice semnificative patologic. Examen de laborator: uree, creatinina crescute, PCR crescut, HEM, CHEM scăzute. Test Covid rapid negativ.
- Refuză internarea în vederea curei chirurgicale

## Caz2

- La 3 săptămâni se internează la chirurgie cu colecistită acută litiazică, sindrom aderențial loco-regional. Examenul de laborator evidențiază Ht, HEM, CHEM scăzute, uree, creatinina, FAL crescute test rapid Covid, test PCR NEGATIV
- Rg pulmonar : *opacitate de tip interstițial proiectată mediocorporeal extern dreapta*. Câteva opacități liniare de tip fibrotic proiectate bazal stanga, perpendiculare pe pleură.

# Caz2

- Se menține deficitul cognitiv, agitația psihomotorie , insomnia
- Este investigată neurologic și psihiatric , se instituie trofice cerebrale si antidepresive, simptomele se remit dupa 6 saptamani

# *LA MULȚI ANI*





*Flavian Savescu*

Mulțumesc