


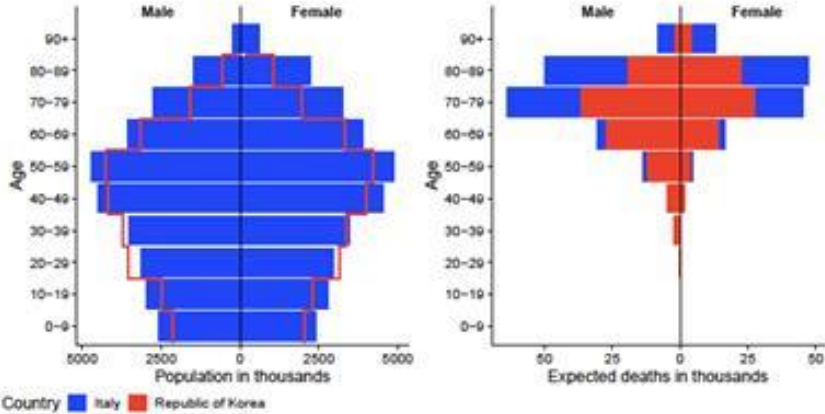
BIBLIOGRAPHIE RECHERCHE COVID 19 #14

22 AVRIL 2020

REDIGEE PAR LE PR ANNE-CLAUDE CREMIEUX HOPITAL SAINT LOUIS, AP-HP

JOURNAL AUTOR	TITULO	PRINCIPAL PREGUNTA A RESPONDER	PUNTOS CLAVE
Pediatric Infectious Disease Journal May 2020 (Petra Zimmermann)	Coronavirus Infections in Children Including COVID-19	¿Los niños son menos sintomáticos que los adultos o son menos frecuentemente infectados?	Según esta revisión bien hecha sobre la infección por coronavirus en niños, parecería que al igual que lo observado para el SARS de 2003 y el MERS-CoV, para el SARS-Co-V2 se observa que: 1- los niños se infectan con menos frecuencia y con menos severidad que los adultos; 2-la mayoría de los niños fueron infectados por un miembro de la familia, sintomáticos antes que ellos, lo que tendería a decir que la transmisión es principalmente del adulto al niño más que a la inversa. En ausencia de un gran estudio de población incluyendo niños, es difícil saber el verdadero rol de los niños en la transmisión de la epidemia.
Clin Infect Dis Under press April 15 (Kostas DANIS)	Cluster of coronavirus disease 2019 (Covid-19) in the French Alps, 2020	Un niño infectado que no infecta a sus múltiples contactos. 🍏🍏🍏 (interesante)	Estudio de un clúster de contaminación en Montjoie (Francia): un niño de 9 años infectado con co-infección de SARS-CoV2 + picornavirus + influenza A (H1N1) que asistió a 3 escuelas diferentes cuando estaba (pauci) sintomático. Baja carga viral. 172 contactos, incluidos 84 contactos cercanos. Entre estos 172, el 40% desarrollará síntomas y se analizará y todos serán SRAS-Co-V2 negativos. Por lo tanto, no hubo transmisión a otros niños de SARS-Co-V2, mientras que se encontraron contactos contaminados con picornavirus e influenza A. Sugiere que los niños se transmitan poco el SARS-CoV2 y, en cualquier caso, menos que otros virus respiratorios. Además, documenta la transmisión a partir de un sujeto adulto asintomático con una carga viral idéntica a la de los pacientes sintomáticos. Conclusión: a favor de una baja transmisión entre niños (<10 años) a diferencia del virus de la influenza, ¡pero atención observación de un solo clúster!
NEJM.org April 16, 2020 (Sara N. Iqbal)	An Uncomplicated Delivery in a Patient with Covid-19 in the US	¿Puede dar a luz a una mujer covid-19+ por vía vaginal?	34 años de edad. 35a semana de embarazo. Fiebre y escalofríos desde hace 3 días con disminución de movimientos fetales. Neumopatía intersticial. Linfopenia Precauciones con los contactos. Parto natural al D3. No hay contacto de madre y recién nacido antes de D6 (salida). No hay transmisión al niño. Vuelta a casa. ¡Madre e hijo están bien!

<p>NEJM.org. April 17, 2020 (Sripal Bangalore)</p>	<p>ST-Segment Elevation in Patients with Covid-19 — A Case Series</p>	<p>¿Qué etiologías y qué pronóstico para una elevación del segmento ST?</p>	<p>Inclusión de 18 pacientes de Covid-19 con una elevación de ST en ECG (de los cuales 10 inicialmente y 8 durante la hospitalización), en 6 hospitales en Nueva York. Edad media 63 años. 83% hombres, 33% con dolor en el pecho. En 10 pacientes la elevación del ST fue considerada no relacionada con un problema coronario (angiografía coronaria normal o ausencia de anomalía cinética de la pared en la ecografía). Ocho pacientes con infarto de miocardio: pico de troponina y dímero D. Trece pacientes (72%) murieron, incluidos 9 sin anomalía coronaria y 4 con Infarto. Conclusión: frecuencia significativa de formas sin obstrucción coronaria y muy mal pronóstico para estas formas.</p>
<p>Infection Control & Hosp Epidemiol. (Saverio Bellizzi)</p>	<p>Covid-19: The daunting experience of health workers in Sardinia, Italy.</p>	<p>Contaminación del PS en Cerdeña: una experiencia aterradora.</p>	<p>En Italia, el Personal de Salud (PS) representa el 9% de los casos de Covid-19. En Lombardía son 3,957 de los 28,000 casos o 13.8%. ¡En Cerdeña es del 40%! (200 de 490 casos). Sin embargo, Cerdeña, que experimentó un caso de ébola en 2014, tenía experiencia en la protección del PS. Pero la escasez de equipos de protección (EPP) puede haber jugado un rol importante. Contar con un stock de equipamiento de protección y la capacitación de los equipos deberían ser parte de las lecciones de la crisis. ¿Para cuándo las cifras oficiales del SPF sobre el número de infectados entre el PS en Francia?</p>
<p>Lancet Public Health 2020 Published Online April 17, 2020 (Benjamin J Cowling)</p>	<p>Impact assessment of non-pharmaceutical interventions against coronavirus disease 2019 and influenza in Hong Kong: an observational study</p>	<p>Qué impacto tuvieron las medidas barrera aplicadas en Hong-Kong en base a las cifras de vigilancia de la gripe y del Covid-19 y de una encuesta sobre los cambios de comportamiento</p>	<p><u>Medidas tomadas en Hong-Kong:</u> 1- Testeo general de trabajadores sintomáticos y asintomáticos viniendo de otras regiones 2- Hospitalización sistemática de casos positivos hasta la negativación de los test 3- Búsqueda de los contacto hasta 48 horas antes de los primeros síntomas 4- Cuarentena en estructuras específicas dado que no se pueden testear todos los casos asintomáticos ("circulación silenciosa") 5- Medidas de distanciamiento social incluyendo el cierre de escuelas y el uso de máscaras. Resultados: al 31 de marzo, 715 casos acumulados de SARS-CoV2 (621 asintomáticos y 94 sintomáticos) entre ellos 386 casos importados, 142 casos no relacionados con otros casos y 187 casos secundarios. Mantuvieron un R0 alrededor de 1 sin necesidad de recurrir al confinamiento. La encuesta muestra cambios importantes en el comportamiento (distanciamiento social respetado, salidas del domicilio evitadas, uso de máscara, fuerte consenso sobre el cierre de escuelas). Esta combinación de medidas ha tenido seguramente un impacto drástico en la propagación del contagio.</p>

<p>NEJM.org. April 17, 2020, updated on April 21, 2020</p> <p>(Parag Goyal)</p>	<p>Clinical Characteristics of Covid-19 in New York City</p>	<p>Características de los pacientes Covid19+ atendidos en un hospital de Manhattan entre el 3 al 27 de marzo.</p>	<p>Estudio retrospectivo (3 al 27 de marzo 2020), monocéntrico sobre 393 pacientes hospitalizados en Nueva York. Promedio de edad 62,2 años, 60,6 % eran hombres y 35,8% obesos. 130 pacientes (33%) necesitaron ventilación mecánica (VM) incluyendo 40 (1/3) que no necesitaron O2 a su admisión, lo que demuestra una degradación muy rápida. FDR: hombres, obesidad, anomalía marcadores hepáticos e inflamatorios. El 90% de los pacientes con VM necesitaron vasopresores y 10% murieron. Conclusión: severidad ++ de los pacientes hospitalizados.</p>
<p>PNAS 16 abril (Jennifer Beam Dowda)</p>	<p>Demographic science aids in understanding the spread and fatality rates of COVID-19</p>	<p>Hipótesis simple: el número de muertes en un país está directamente relacionado con la pirámide de edades?</p>  <p>Ça Marche !!!</p>	 <p>Pirámide de edades Azul = Italia Rojo = Corea</p> <p>Decesos esperados</p>
<p>Clin Infect Dis April 17 (Wei Li)</p>	<p>The characteristics of household transmission of COVID-19</p>	<p>¿Son los niños tan sensibles al SARS-Co-V2 como los adultos?</p>	<p>Estudio de 105 pacientes "índice" y 392 contactos en el seno del hogar. La transmisión secundaria se produjo en el 16,4% de los contactos familiares. El porcentaje de contaminación secundaria fue menor en los niños (4%) que en los adultos (17%). La misma fue del 0% en los 14 casos índice que se habían aislado en una habitación separada y con una máscara desde que aparecieron los síntomas frente al 16,9% cuando no se tomaron esas medidas. Las madres se infectaron con mayor frecuencia que otros miembros de la familia (27.8% vs 17.3%). Este estudio apuntaría a una menor transmisión intrafamiliar de la infección en niños (precaución, sin embargo, porque el resultado ≠ del de Qifang Bi, MedRx 3 marzo). El debate sigue abierto...</p>

<p>J Thromb Haemost April 17</p> <p>(Vlachodimitropoulou Koumoutsea)</p> <p>(Dr A Vivanti et Pr A Benachi, Hôpital A Béclère)</p>	<p>COVID19 and Acute Coagulopathy in Pregnancy</p>	<p>Coagulopatía severa en el contexto de un embarazo asociado con SARS-CoV-2</p>	<p>Serie de 2 casos de pacientes (Canadá y Francia) que presentaron una coagulopatía grave en el contexto de una infección por SARS-CoV-2 sin ningún contexto de preeclampsia. Esta afectación implicó un nivel muy alto de dímeros D, una trombocitopenia profunda, un aumento del Tiempo parcial de tromboplastina activador, y un consumo del fibrinógeno. Estos trastornos profundos de la coagulación fueron reversibles rápidamente después del nacimiento. Los autores sugieren realizar una evaluación completa de la coagulación al diagnosticar COVID19 en pacientes sintomáticas en el tercer trimestre del embarazo.</p>
<p>Am J Obstet Gynecol April 15 (Tekbali)</p> <p>(Dr A Vivanti et Pr A Benachi, Hôpital A Béclère)</p>	<p>Pregnant versus non-pregnant SARS-CoV-2 and COVID-19 Hospital Admissions: The first 4 weeks in New York.</p>	<p>Comentarios sobre la actividad obstétrica en Nueva York durante el primer mes de la pandemia</p>	<p>Carta al editor. Tasa de admisión de mujeres embarazadas con COVID + en la cuarta semana de la pandemia equivale al 5.7% de todas las admisiones en Nueva York.</p>
<p>Am J Perinatol – April 18 (Alzamora) (Dr Vivanti)</p>	<p>Severe COVID-19 during Pregnancy and Possible Verti- cal Transmission.</p>	<p>Transmisión vertical de SARS- CoV-2 de madre a hijo?</p>	<p>Caso clínico: infección materna grave que llevó a una intubación y una cesárea de emergencia. RT-PCR nasofaríngea neonatal positiva a 16 h (la más precoz que se haya informado después del nacimiento).</p>
<p>Journal Francais d’Ophtalmologie April 18</p> <p>(A. Daruich, D. Martin D. Bremond- Gignac)</p>	<p>Ocular manifestation as first sign of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): interest of telemedicine during the pandemic context</p>	<p>Conjuntivitis como elemento inaugural de una infección por covid-19</p>	<p>Hombre de 27 años que consultó por telemedicina al departamento de oftalmología del Hospital Necker de Paris por una sensación de cuerpo extraño y enrojecimiento en el ojo izquierdo. El examen reveló un edema palpebral unilateral e hiperemia conjuntival difusa moderada. Unas horas más tarde, el paciente presentó dolor de cabeza intenso, fiebre, tos y disnea severa, y una PCR nasofaríngea dio positivo para SARS-CoV-2.</p>

ANEXO Evolución de la contaminación del Personal de Salud en la AP-HP

En nuestra institución, la “Assistance Publique-Hôpitaux de París” (AP-HP), se observa una evolución positiva que trae alivio. Durante más de tres semanas, el número de sujetos entre el personal de salud identificado como positivo para COVID19 ha estado disminuyendo continuamente. Es interesante superponer la evolución del número de pacientes con COVID + hospitalizados en nuestros hospitales y la evolución del número de personal identificado con COVID +. A medida que el número de pacientes tratados con COVID + aumentó, el número de personal identificado con COVID + disminuyó, como se muestra en las curvas a continuación.

Este efecto sería debido a la combinación del uso generalizado de máscaras en hospitales, el confinamiento y las precauciones tomadas por todos los profesionales, ayudado por el notable trabajo de los equipos de higiene operacional. (Fuente: M Martin Hirsch)

