

(Uouy ule Liuuuiay Guu Uluoe Watt comorbilidades), puede progresar a neumonía, angustia respiratoria aguda Síndrome (ards) y multicangular disfunción. Muchas personas son asintomático. La tasa de fatalidad del caso es Estimado para alcanzar del 2 al 3%. El diagnóstico es por demostración de la virus en secreciones respiratorias por Pruebas moleculares especiales. Común Los hallazgos de laboratorio incluyen normales / Cuenta de células blancas bajas con c-Proteína reactiva (CRP). los Escaneo de pecho tomográfico computarizado suele ser anormal incluso en aquellos con No hay síntomas ni enfermedad leve. El tratamiento es esencialmente de apoyo; El papel de los agentes antivirales aún está por ser establecido. La prevención implica a casa aislamiento de casos sospechosos y aquellos Con enfermedades leve y infección estricta. Medidas de control en los hospitales que Incluir contacto y gotita.

precauciones. El virus se propaga más rápido.

que sus ancestros de dosa el SARS-COV