

o incluso morir, mientras que la mayoría de los jóvenes y los niños tienen solo enfermedades leves (no neumonía o leve neumonía) o son asintomáticos [1]. Notablemente el riesgo de la enfermedad no fue mayor para las mujeres embarazadas. Sin embargo, Evidencia de transmisión transplacenta de SARS-COV-2 de una madre infectada a un neonato fue reportado, Aunque era un caso aislado [2]. Sobre la infección, la Los síntomas más comunes son fiebre, fatiga y seco. tos [3]. Los síntomas menos comunes incluyen esputo Producción, Dolor de cabeza, Hemoptysis, Diarrea, Anorexia, dolor de garganta, dolor de pecho, escalofríos y náuseas y vómitos en Estudios de pacientes en China [4], OLFAC informados a sí mismos. Los pacientes informaron los trastornos de ory y del gusto. en Italia[5]. La mayoría de las personas mostraron signos de enfermedades después período de incubación de 1-14 días (más comúnmente alrededor 5 días), y la disnea y la neumonía se desarrollaron dentro de Una mediana de 8 días a partir de la enfermedad de la enfermedad [6].

En un informe de 72,314 casos en China, el 81% de los Los casos fueron clasificados como leves, el 14% fueron casos graves que Ventilación requerida en una unidad de cuidados intensivos (UCI) y Un 5% fue crítico (es decir, los pacientes tenían respiratorio. Fallo, choque séptico y / o disfunción múltiple de órganos o fracaso) [7]. En la admisión, la opacidad de vidrio terreno era El hallazgo radiológico más común en el pecho computado. Tomografía (CT) [8], la mayoría de los pacientes también se desarrollaron Linfopenia marcada, similar a lo que se observó en Pacientes con SARS y Mers, y los no supervivientes se desarrollan OPEDED Linfopenia severa a lo largo del tiempo [9], comparado Con pacientes no de UCI, los pacientes con ICU tenían niveles más altos.