

SARS-COV-2 invade el parénquima pulmonar, resultando en una inflamación intersticial severa de la pulmones. Esto es evidente en la tomografía computarizada (CT) Imágenes como opacidad de vidrio terrestre en los pulmones. Esta La lesión inicialmente involucra un solo lóbulo pero más tarde se expande a múltiples lóbulos pulmonares (118). los Evaluación histológica de las muestras de biopsia pulmonar. obtenido de pacientes con covid-19 revelados Daño alveolar difuso, fibromioides celular. Exudados, formación de membrana hialina y Desquamación de neumocitos, indicativos de agudos. Síndrome de dificultad respiratoria (119). También fue encontró que los pacientes infectados con SARS-COV-2 a menudo Tiene linfocitopenia con o sin leucocitos. anormalidades. El grado de linfocitopenia da. una idea sobre el pronóstico de la enfermedad, como se encuentra Correlacionado positivamente con la severidad de la enfermedad (118). Se considera que las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo. de infectarse con COVID-19. Los coronavirus puede causar resultados adversos para el feto, como Restricción de crecimiento intrauterina, aborto espontáneo, Entrega prematuro y muerte perinatal.

Sin embargo, la posibilidad de intrauterina. Transmisión materna-fetal (transmisión vertical) de COVS es bajo y no se vio durante el Brote de SARS- o MERS-COV (120). Sin embargo,