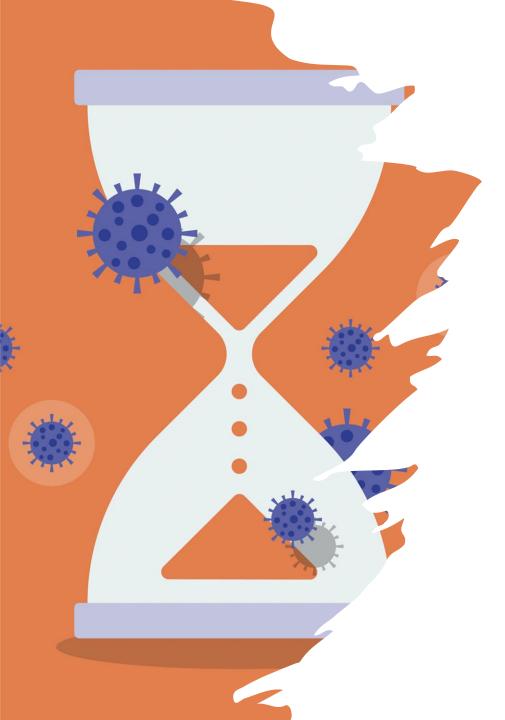


XXIV CONVEGNO NAZIONALE DEGLI UFFICIALI MEDICI E DEL PERSONALE SANITARIO DELLA CROCE ROSSA ITALIANA

AUDITORIUM DEL *MUSEO ARCHEOLOGICO REGIONALE "PAOLO ORSI"*SIRACUSA
29 settembre - 2 ottobre 2022

COMPLICANZE INTERNISTICHE DEL LONG COVID

Paolo Ghiringhelli



|| Long-COVID

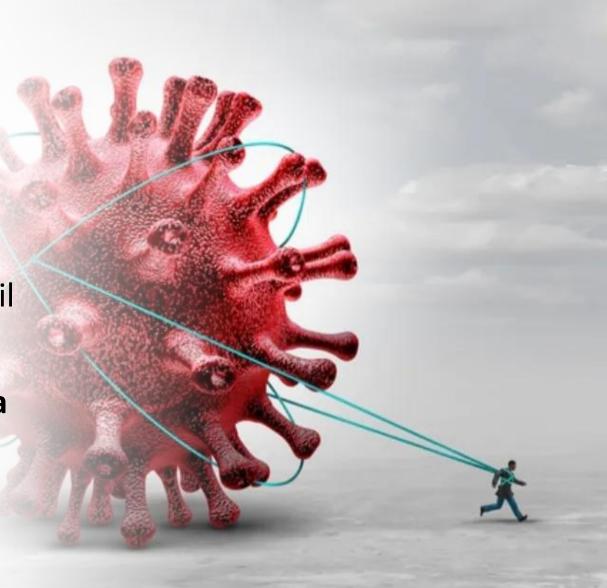
rappresenta
una condizione clinica
caratterizzata
dal mancato ritorno
da parte del paziente affetto
da COVID-19

allo stato di salute precedente l'infezione acuta

I meccanismi

mediante i quali l'infezione determina il Long-COVID

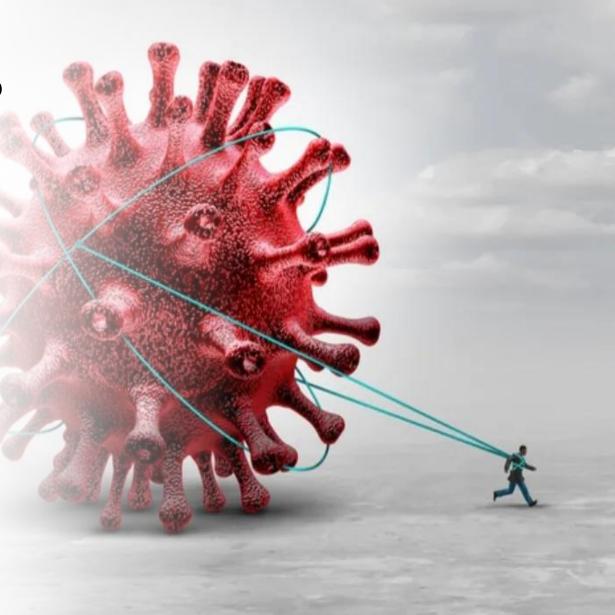
non sono stati ancora completamente definiti.



Ci sono crescenti
evidenze che supportano
l'ipotesi di una genesi da
danno d'organo diretto
causato dal virus,

ma
potrebbe anche essere
coinvolta
una risposta
immunitaria innata con
rilascio di citochine
infiammatorie e il noto
sviluppo di uno stato

pro-coagulativo.





I **motivi** per cui solo alcuni pazienti sviluppano il Long-COVID **al momento non sono noti**, sebbene **l'età avanzata**, **il sesso femminile** e **l'ospedalizzazione** sembrino fattori favorenti.

Anche i bambini, pur se raramente, possono presentare sequele della malattia COVID-19.

Sebbene non ci sia un singolo sintomo o test per diagnosticare il Long-COVID, molti pazienti lamentano profonda astenia e un range di sintomi clinici che evidenziano il possibile coinvolgimento della maggior parte dei sistemi corporei.

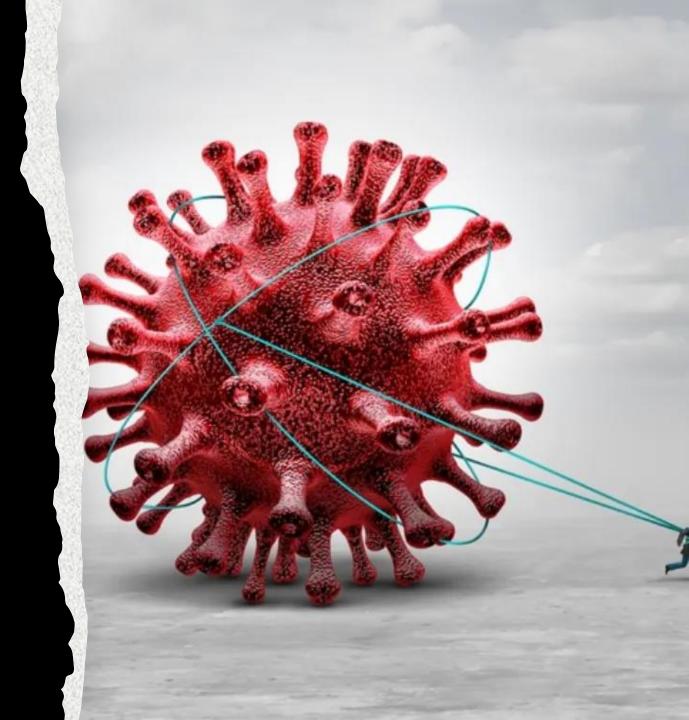


Per le persone in attività il Long-COVID può rendere difficile il rientro al lavoro, con ovvie conseguenze di carattere economico e di perdita di giorni lavorativi.

Per le persone anziane il Long-COVID può avere un significativo impatto sullo stato funzionale e ridurre la loro autonomia nello svolgimento delle attività quotidiane.



Long
Covid:
I sintomi



Type, proportion, and duration of persistent COVID-19 symptoms*

Persistent symptom¶	Proportion of patients affected by symptom	Approximate time to symptom resolution [∆]
Common physical symptoms		
Fatigue	15 to 87% ^[1,2,6,9,14,16]	3 months or longer
Dyspnea	10 to 71% ^[1,2,6-9,14]	2 to 3 months or longer
Chest discomfort	12 to 44% ^[1,2]	2 to 3 months
Cough	17 to 34% ^[1,2,9,12]	2 to 3 months or longer
Anosmia	10 to 13% ^[1,3-5,9,11]	1 month, rarely longer
Less common physical symptoms		
Joint pain, headache, sicca syndrome, rhinitis, dysgeusia, poor appetite, dizziness, vertigo, myalgias, insomnia, alopecia, sweating, and diarrhea	<10%[1,2,8,9,11]	Unknown (likely weeks to months)
Psychologic and neurocognitive		
Post-traumatic stress disorder	7 to 24% ^[6,10,14]	6 weeks to 3 months or longer
Impaired memory	18 to 21% ^[6,15]	Weeks to months
Poor concentration	16%[6]	Weeks to months
Anxiety/depression	22 to 23%[2,7,8,10,12-14]	Weeks to months
Reduction in quality of life	>50%[8]	Unknown (likely weeks to months)

COVID-19: coronavirus disease 2019.

¶ More than a third of patients with COVID-19 experience more than one persistent symptom.

 Δ Time course for recovery varies depending on premorbid risk factors and illness severity and may be shorter or longer than that listed. Hospitalized patients, and in particular critically ill patients, are more likely to have a more protracted course than those with mild disease.

^{*} These data are derived from an earlier period in the pandemic; information on patient recovery and persistent symptoms is evolving, and these figures may change as longer-term data emerge.

References:

- 1. Carfi A, Bernabei R, Landi F, et al. Persistent Symptoms in Patients After Acute COVID-19. JAMA 2020; 324:603.
- 2. Xiong Q, Xu M, Li J, et al. Clinical sequelae of COVID-19 survivors in Wuhan, China: a single-centre longitudinal study. Clin Microbiol Infect 2020.
- 3. Hopkins C, Surda P, Whitehead E, Kumar BN. Early recovery following new onset anosmia during the COVID-19 pandemic an observational cohort study. J Otolaryngol Head Neck Surg 2020; 49:26.
- 4. Cho RHW, To ZWH, Yeung ZWC, et al. COVID-19 Viral Load in the Severity of and Recovery From Olfactory and Gustatory Dysfunction. Laryngoscope 2020; 130:2680.
- Meini S, Suardi LR, Busoni M, et al. Olfactory and gustatory dysfunctions in 100 patients hospitalized for COVID-19: sex differences and recovery time in real-life. Eur Arch Otorhinolaryngol 2020; 277:3519.
- 6. Halpin SJ, McIvor C, Whyatt G, et al. Postdischarge symptoms and rehabilitation needs in survivors of COVID-19 infection: A cross-sectional evaluation. J Med Virol 2020.
- 7. Bowles KH, McDonald M, Barrón Y, et al. Surviving COVID-19 After Hospital Discharge: Symptom, Functional, and Adverse Outcomes of Home Health Recipients. Ann Intern Med 2020.
- 8. Wong AW, Shah AS, Johnston JC, et al. Patient-reported outcome measures after COVID-19: a prospective cohort study. Eur Respir J 2020; 56.
- 9. Nehme M, Braillard O, Alcoba G, et al. COVID-19 Symptoms: Longitudinal Evolution and Persistence in Outpatient Settings. Ann Intern Med 2020.
- 10. Taquet M, Luciano S, Geddes JR, Harrison PJ. Bidirectional associations between COVID-19 and psychiatric disorder: retrospective cohort studies of 62 354 COVID-19 cases in the USA. Lancet Psychiatry 2020.
- 11. Loque J K; Franko N M; McCulloch D J; et al. Sequelae in Adults at 6 Months After COVID-19 Infection JAMA Network Open. 2021;4(2):e210830.
- 12. Mandal S, Barnett J, Brill S, et al. 'Long-COVID': a cross-sectional study of persisting symptoms, biomarker and imaging abnormalities following hospitalisation for COVID-19. Thorax 2020; PMID 33172844.
- 13. Bellan M, Soddu D, Balbo PE, et al. Respiratory and Psychophysical Sequelae Among Patients With COVID-19 Four Months After Hospital Discharge. JAMA Netw Open. 2021;4(1):e2036142.
- 14. Writing Committee for the COMEBAC Study Group, Morin L, Savale L, Pham T, et al. Four-Month Clinical Status of a Cohort of Patients After Hospitalization for COVID-19. JAMA. 2021; PMID 33729425.
- 15. Del Brutto OH, Wu S, Mera A, Recalde et al. Cognitive decline among individuals with history of mild symptomatic SARS-CoV-2 infection: A longitudinal prospective study nested to a population cohort. Eur J Neurol 2021; PMID 33576150.
- 16. Heesakkers H, van der Hoeven JG, Corsten S, et al. Clinical outcomes among patients with 1-year survival following intensive care unit treatment for COVID-19. JAMA 2022; PMID 35072716.

nemory issue back pa

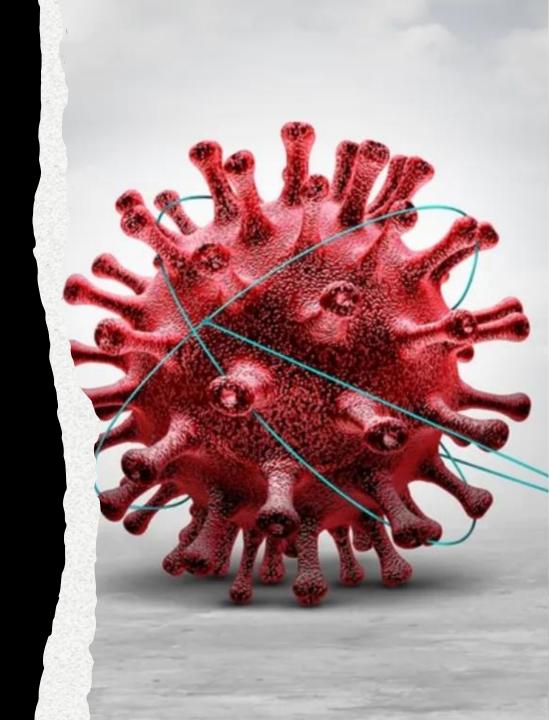
din Die 19 cour

UpToDate[®]

Long Covid:

Le manifestazioni generali

(ISS 4/2021)



- Fatica persistente/Astenia
- Stanchezza eccessiva
- Febbre
- Debolezza muscolare
- Dolori diffusi
- Mialgie
- Artralgie
- Peggioramento dello stato di salute percepito
- Anoressia, riduzione dell'appetito
- Sarcopenia







Long-term Effects of COVID-19

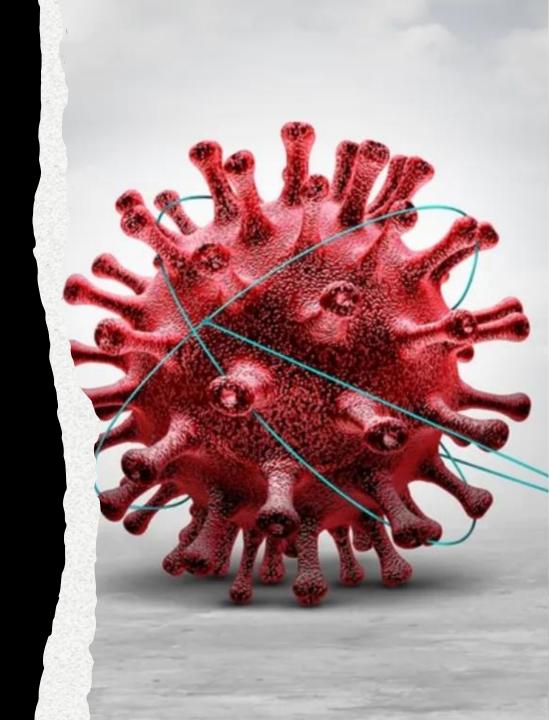






Long Covid:

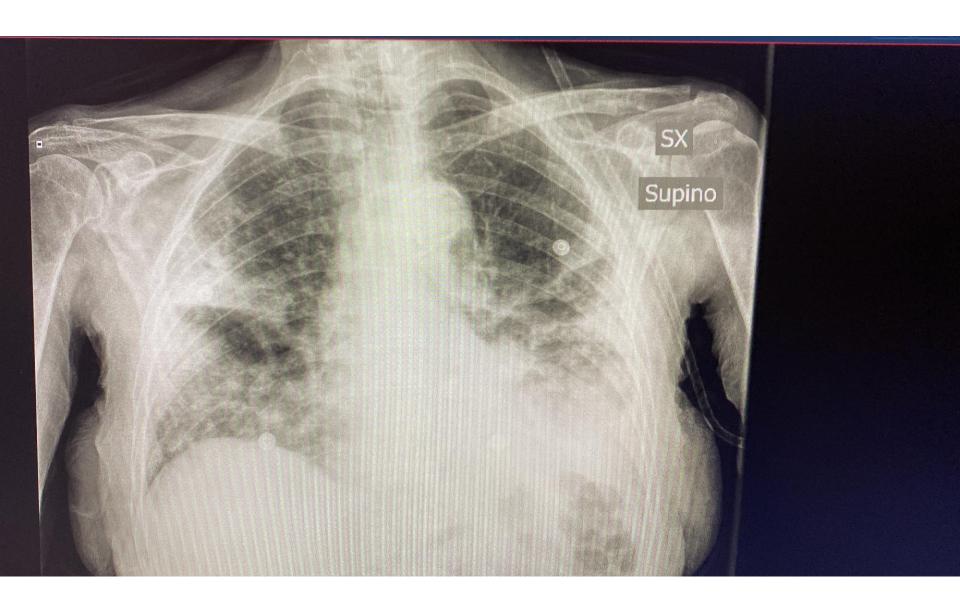
Le manifestazioni di organo specifiche



Polmonari

Cardiovascolari

- Dispnea/Affanno
- Tosse persistente
- Senso di oppressione toracica
- Dolore toracico
- Palpitazioni
- Tachicardia
- Aritmie
- Variazione della pressione arteriosa





Neurologiche

Manifestazioni del sistema nervoso centrale

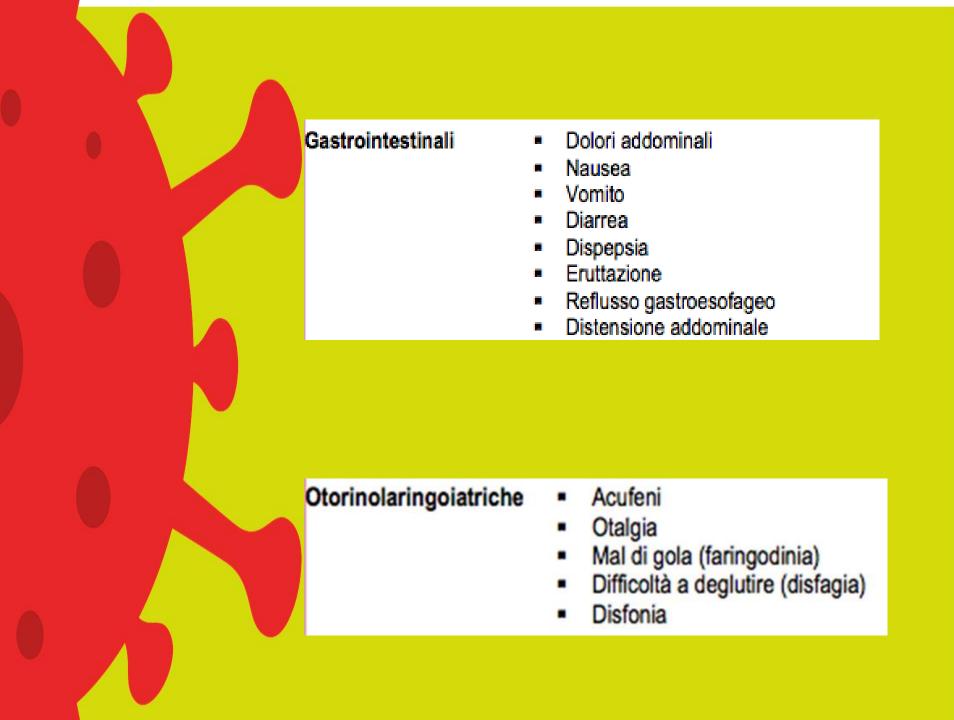
- Cefalea (spesso refrattaria agli antidolorifici)
- Deterioramento cognitivo (annebbiamento cerebrale o brain fog)
- Difficoltà di concentrazione e attenzione
- Problemi di memoria
- Difficoltà nelle funzioni esecutive
- Vertigini
- Disturbi del sonno
- Disautonomia (ipotensione ortostatica)

Manifestazioni del sistema nervoso periferico

- Formicolio e intorpidimento (neuropatie periferiche)
- Perdita di gusto e olfatto

Manifestazioni neurologiche rare (complicanze della fase acuta dell'infezione COVID-19 che potrebbero comportare un danno neurologico permanente)

- Eventi cerebrovascolari acuti (ictus ischemico/ emorragico)
- Crisi epilettiche
- Meningite/encefalite
- Mielopatia/mielite
- Sindrome di Guillain-Barré, di Miller Fisher, polinevriti craniche, malattia demielinizzante del sistema nervoso centrale



Dermatologiche

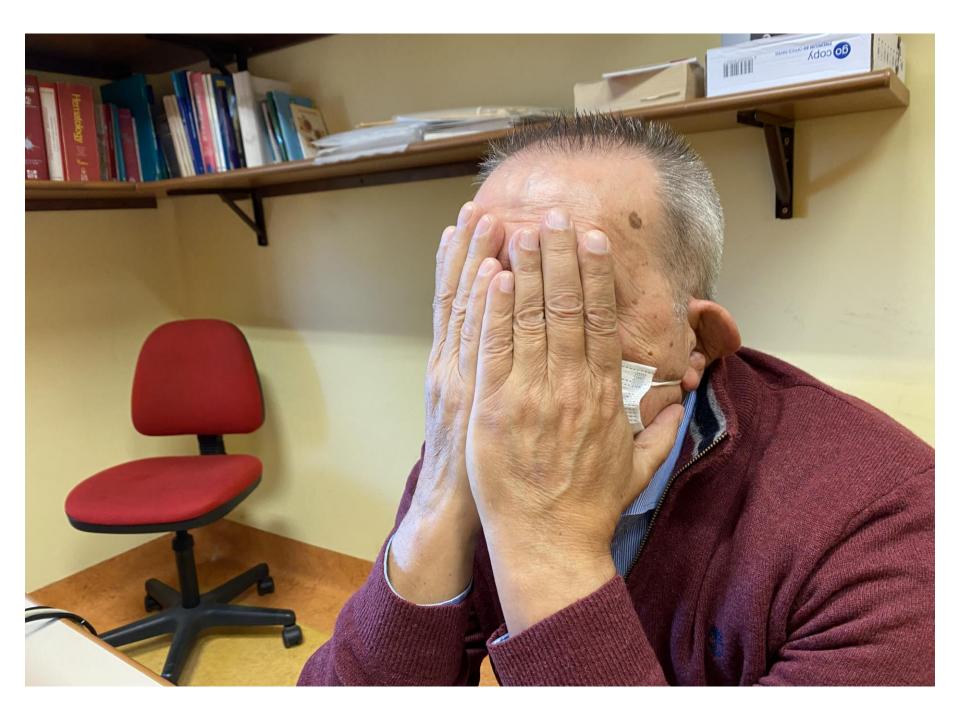
- Eritema pernio
- Eruzioni papulo-squamose
- Rash morbilliformi
- Eruzioni orticaroidi
- Alopecia

Ematologiche

Renali

Endocrine

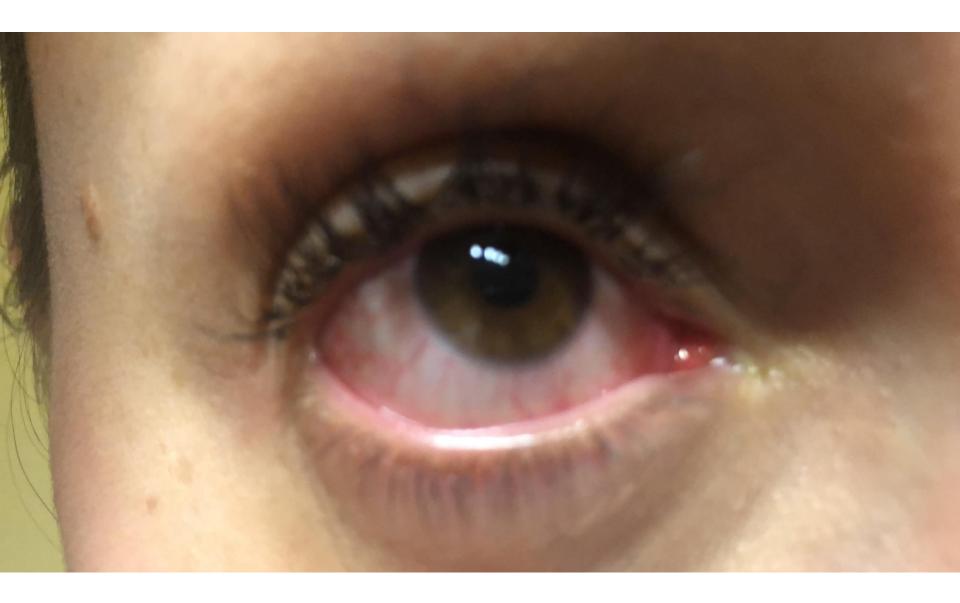
- Tromboembolismo
- Ematuria e proteinuria (nefropatia)
- Diabete mellito di nuova insorgenza e tiroidite subacuta



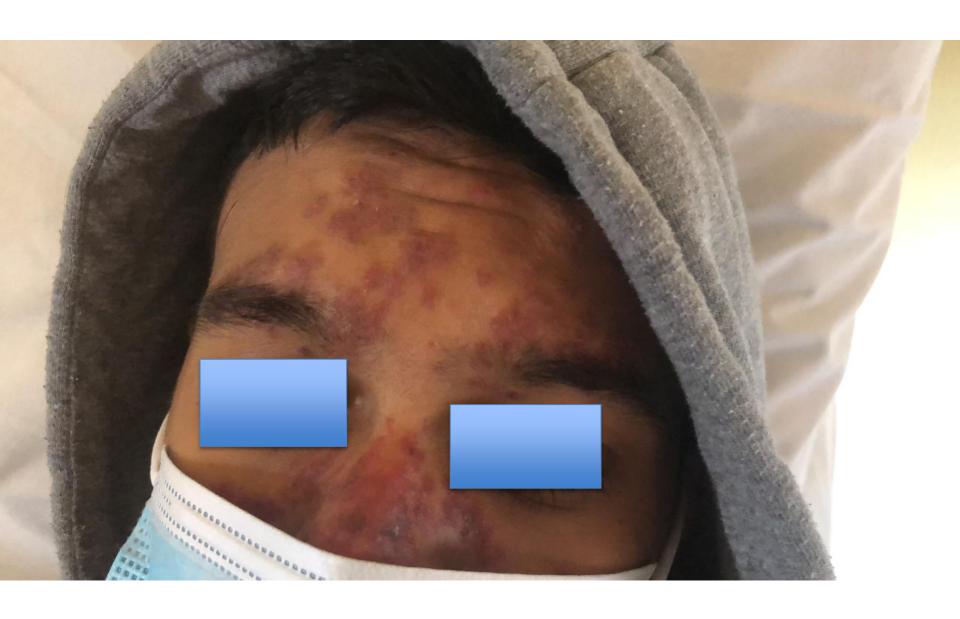






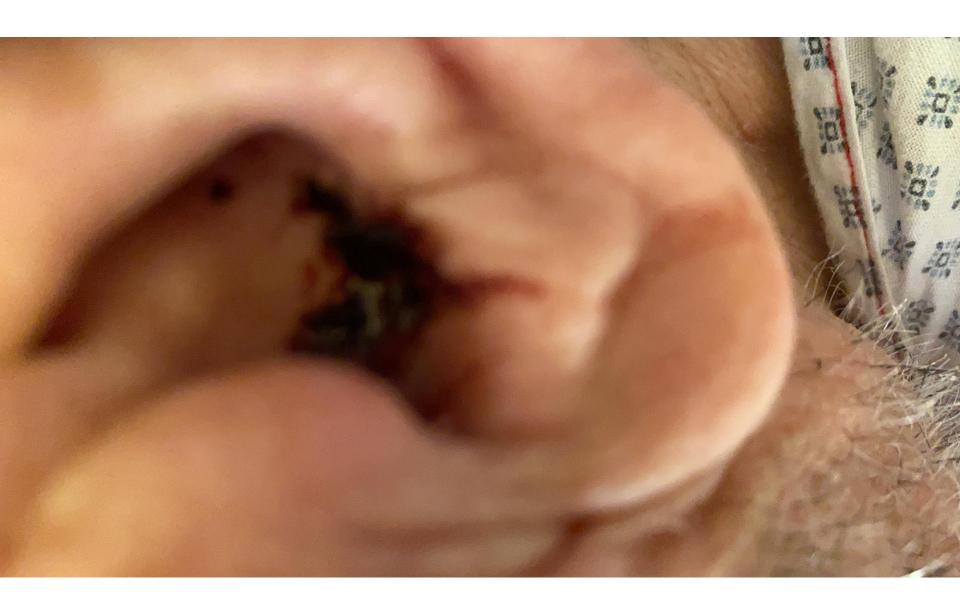




















CRI

in qualsiasi situazione è sempre stata PRESENTE

Prendiamo i drammi vissuti come ESPERIENZA,

continuiamo ad essere

per andare **AVANTI**