



SPITALUL UNIVERSITAR DE URGENTA "ELIAS"  
CLINICA NEONATOLOGIE

Bulevardul Marasti, nr. 17, sectorul 1, Bucuresti  
Tel . + 4021- 316.16.00 Fax: + 4021. 316.16.02;  
E- mail: [contact@spitalul-elias.ro](mailto:contact@spitalul-elias.ro)

## INFORMARE

### INFECTIA NEONATALA CU COVID-19

#### **Etiologie**

Este un virus ARN, Genul Betacoronavirus.

Receptor: ACE2, enzima de conversie a angiotensinei 2, la nivelul celulelor pulmonare, celulelor din epiteliul esofagian, enterocitului si celulelor epiteliale din colon.

Receptorii sunt mai frecventi in populatia asiatica si la sexul masculin.

#### **Transmitere**

- Cale aeriana, picaturile Pflugge, secretie salivara (tuse, stranut, vorbit);
- contact cu suprafete contaminate;
- cale fecal-orală;
- vertical, intra-uterin, nedovedit inca dar nu exclus ( lichid amniotic, sange din cordon, lapte matern, exsudat nazofaringian la nou nascut) – negative pana acum.

#### **Clinic**

Perioada de incubatie de la 1-2 zile pana la 14-21 zile (in medie 5,2zile).

Pot fi afectati si copiii, sub 18 ani, cu forme asimptomatice - in general sau simptomatice, cu manifestari respiratorii (severe in cazurile cu morbiditati asociate - astm, boli renale, cardiace, malnutritie severa etc).

#### **Tabloul clinic**

Include: febra, tuse uscata, astenie, dificultati respiratorii; mai rar, rinoree, coriza. Se poate asocia si simptomatologie digestiva: varsaturi, diaree si/ sau dureri abdominale.

#### **Investigatii de laborator**

*Analize sangvine:* Hemograma, CRP, transaminaze, enzime miocardice, in limite normale

*Examen radiologic: Rx pulmonara:* fara modificari, in caz asimptomatic, aspect similar pneumoniilor virale de tip VSR, Influenza, Epstein Barr, Mycoplasma pneumoniae.

*Clearance-ul Covid-19:* apare dupa o durata de aproximativ 2 saptamani de la pozitivare.

## **Diagnostic**

*Anamnesic:* istoricul calatoriilor in zone cu risc si/sau contact cu persoane suspecte sau confirmate.

*Clinic/ laborator:* metoda – teste PCR sau de secventiere genomica

specimene – exsudat nazofaringian, sputa, lavaj din tractul respirator inferior (doar in cazurile intubate), sange, materii fecale.

Din exsudatul nazal, rata de depistare pozitiva este < 50%, motiv pentru care se recomanda retestarea la 24 ore pentru a creste acuratetea metodei.

*Controlul infectiei:*

- echipament complet: calota, ochelari, halat, manusi, botosi, masca N95 la sala de nasteri cand o gravida este suspecta/ confirmata Covid-19.
- Separarea si izolarea nou nascutului in conditiile in care mama este pozitiva pentru Covid-19 si testarea prin exsudat oro-nazo-faringian.
- Fara vizita apartinatorilor la mama si copil.

*Tratament:* Nu exista tratament specific, ci doar tratament simptomatic si suportiv.

## **CLASIFICAREA INFECTIEI CU COVID-19 LA NOU NASCUT**

□ Dupa simptomatologie:

- Asimptomatica
- Moderata
- Severa

Perioada de incubatie: 1-14zile.

Manifestari clinice asociate infectiei Covid-19

- Nespecifice cu precadere la nou nascutul prematur.
- Se monitorizeaza semnele vitale + simptomatologie cardio-respiratorie si gastrointestinala (alimentatie dificila, varsaturi si distensie abdominala).

Investigatii paraclinice:

- *Nespecifice:* Hemograma (leucocite normale sau scazute, limfopenie, trombocitopenie usoara). Transaminaze, fosfataza alcalina, LDH, CK – usor crescute.
- *Specifice:* testare Covid-19 din exsudat oro-nazo-faringian, aspirat endotraheal cu lavaj, sange, materii fecale.  
Examen radiologic/ ecografic (Pneumonie. Ileus)

## **DEFINITII DE CAZ**

### **1. NOU NASCUT CU SUSPICIUNE**

- Nou nascut din mame cu istoric de infectie cu 14 zile antenatal si/sau 28 zile postnatal.
- Nou nascut in contact cu persoane pozitive pt Covid-19 ( membrii familiei, vizitatori, bone etc. )

### **2. NOU NASCUT CU INFECTIE CONFIRMATA**

Diagnostic de infectie atunci cand 1 din urmatoarele criterii este indeplinit:

- test PCR pozitiv din tract respirator sau sange
- secventiere genomica virala cu rezultat inalt asemanator cu aspectul genomic al Covid-19

### 3. NOU NASCUT SUSPECT SI ASIMPTOMATIC

- *Investigatii de laborator*: hemograma, CRP, testare PCR, mai multe probe din locuri diferite, cai respiratorii superioare si inferioare, sange; in plus probe din materii fecale si urina se pot recolta si pastra.
- *Management medical*: izolat/carantinat  
Preventie terciara  
Monitorizare continua: parametrii vitali (AV, FR, TA, SpO2, temperatura, glicemie, simptome digestive, alimentatia).

### 4. NOU NASCUT SUSPECT SI SIMPTOMATIC

- *Investigatii de laborator*: hemograma, CRP, testare PCR, mai multe probe din locuri diferite, cai respiratorii superioare si inferioare, sange; in plus probe din materii fecale si urina se pot recolta si pastra +/- teste hepatice si renale
  - Rx pulmonara si abdominala
  - Ecografie pulmonara
  - Alte teste pentru excluderea posibilelor etiologii virale (Influenza, VSR, Epstein Barr) si/sau bacteriene
  - *Management medical*: izolare/carantina  
Preventie terciara  
Alimentatie in functie de status viral matern
- rezultat negativ Covid-19 - tratament etiologic

### 5. NOU NASCUT CONFIRMAT POZITIV SI ASIMPTOMATIC

- *Investigatii de laborator*: hemograma, CRP, testare PCR real time
- Rx pulmonara si abdominala
- Ecografie pulmonara
- *Management medical*: izolare/carantina, monitorizare  
Tratament suportiv  
Alimentatie in functie de status viral matern

### 6. NOU NASCUT CONFIRMAT POZITIV SI SIMPTOMATIC

- *Investigatii de laborator*: hemograma, CRP, EAB, electroliti serici, teste hepato-renale, CK-MM, PCR real time.
- Alte teste pentru excluderea posibilelor etiologii virale (Influenza, VSR, Epstein Barr) si/sau bacteriene
- Rx pulmonara si abdominala
- Ecografie pulmonara
- *Management medical*: izolare/carantina

Prevenție terciară  
Tratament suportiv și al complicațiilor.

## **CRITERII DE EXTERNARE**

### **1. NOU NASCUT INFECTAT SI ASIMPTOMATIC**

Testare PCR oro- nazo-faringiană la 24-48 ore, până când se obțin două rezultate negative consecutive. Aceeași conduită la testare din materii fecale.

### **2. NOU NASCUT INFECTAT SI SIMPTOMATIC**

*Forma ușoară:* afebrilitate pentru cel puțin 3 zile consecutive asociată cu evoluție clinică favorabilă și 2 rezultate negative consecutive (la cel puțin 24-48 ore) din exsudat nazal și orofaringian și la nevoie din materii fecale.

*Forma severă:* afebril cel puțin 3 zile consecutive, ameliorare clinică și Rx pulmonar/  
Ecografie pulmonară – aspect normal, și 2 rezultate negative consecutive din exsudat nazofaringian și din cai respiratorii inferioare; la fiecare 2 zile se poate testa și din materii fecale.

Șef Clinică Neonatologie  
Prof. Dr. Simona Vlădăreanu