

RÉPARTITION

- **La maladie SRAS-CoV-2 atteint tous les âges,**
les adultes d'âge moyen et plus sont cependant les plus souvent atteints. En Chine, l'âge médian variait de 49 à 56 ans. 87% des patients avaient entre 30 et 79 ans. L'âge avancé était également associé à une mortalité accrue. Seulement 2-3 % des infections concernaient des individus de moins de 20 ans. La mortalité chez les personnes de moins de 40 ans n'est que de 0,2 %.
- **Comorbidités présentes dans les formes les plus graves**
 - Sur les données de santé publique italienne, 21 % des décès présentaient une comorbidité, 25 % deux comorbidités et 52 % présentaient trois comorbidités.
 - Parmi les comorbidités, HTA (75 %) diabète (32 %) et cardiopathies ischémiques (27 %) et obésité.
 - Obésité *Clinical Infectious Diseases*, 9 avril, étude sur 3615 patients vus aux urgences.
 - 37% sont admis à l'hôpital et 12% transféré en réanimation.
 - 21% ont une obésité (IMC > 30 kg/m²)
 - 16% une obésité sévère (IMC > 35 kg/m²).
 - Les patients de moins de 60 ans avec un IMC > 30 kg/m² sont 2 fois plus souvent hospitalisés et 1,8 fois plus en réanimation en comparaison des patients non obèses. L'IMC est un facteur prédictif d'hospitalisation aux USA, indépendant des autres facteurs de risque (diabète, HTA et âge) chez les patients en réanimation.
- **Les femmes enceintes**
Selon les premières données en France, les nouveaux nés de mère infectée sont en bonne santé. Il est constaté très peu de formes graves chez les femmes enceintes. Cependant l'effet de l'infection par le SRAS-CoV-2 sur le fœtus au cours du premier ou du deuxième trimestre ou chez les patients présentant une infection modérée à sévère est inconnu. Une étude rétrospective *AJOG*, 23 avril, sur les cas chinois de janvier à mars montre 7% de pneumopathies sévères chez les parturientes COVID+ et 21% de prématurité globale. Tous les nouveau-nés testés à la naissance étaient négatifs vis-à-vis du SARS-CoV-2 (86 nouveau-nés testés).
- **Les personnes âgées**
Le Conseil national professionnel de gériatrie et la Société française de gériatrie et gérontologie ont confirmé la symptomatologie atypique du Covid-19 chez les sujets âgés, indépendamment des signes respiratoires plus classiques, se traduisant: par des signes digestifs (notamment diarrhée), un état confusionnel ou des chutes, une fébricule avec variations de température entre hyper et hypothermie.
- **Myocardites infantiles Mis à jour le jeudi 30 avril 2020**
 - On a longtemps minimisé la forme infantile, or on constate, en France, en Italie, en Belgique au Royaume Uni, des cas de myocardites infantiles.
 - En France, l'alerte a été donnée par l'Hôpital Necker qui a rapporté 25 cas d'enfants admis en réanimation et qui présentaient des syndromes inflammatoires du cœur, des poumons ou de l'appareil digestif "*associant fréquemment une défaillance*

circulatoire avec des éléments en faveur d'une myocardite", détaille le Dr Damien Bonnet, coordonnateur du réseau M3C Necker à Paris.

- Ces symptômes évoquent la maladie de Kawasaki, une pathologie essentiellement infantile pouvant engendrer des risques cardiaques graves. **Une partie de ces enfants ont été testés positifs au coronavirus.** Aucun décès n'est jusqu'à présent à déplorer.
- Dans les formes les moins sévères, la personne ne ressent aucun symptôme. Certaines inflammations du myocarde peuvent en revanche se caractériser par des symptômes ressemblant à ceux de la grippe
- Dans les cas les plus sévères, peuvent survenir des symptômes d'origine cardiaque :
 - douleurs au thorax et au niveau de la poitrine (accompagnées de palpitations et d'une sensation d'oppression permanente)
 - jambes enflées (œdème)
 - gêne et difficultés à respirer (dyspnée)
 - insuffisance cardiaque et essoufflement même au repos
 - troubles du rythme cardiaque (battements cardiaques rapides ou irréguliers...)
- Dans le cas d'une myocardite dite fulminante, l'inflammation évolue rapidement vers une grave défaillance du cœur (détresse respiratoire, voire un arrêt cardiaque) qui nécessite une prise en charge en urgence et parfois la mise en place d'une assistance circulatoire ou d'une transplantation cardiaque.

Etude "Potential Effects of coronaviruses of the cardiovascular system", publiée dans Jama, Cardiology le 27 mars 2020.