

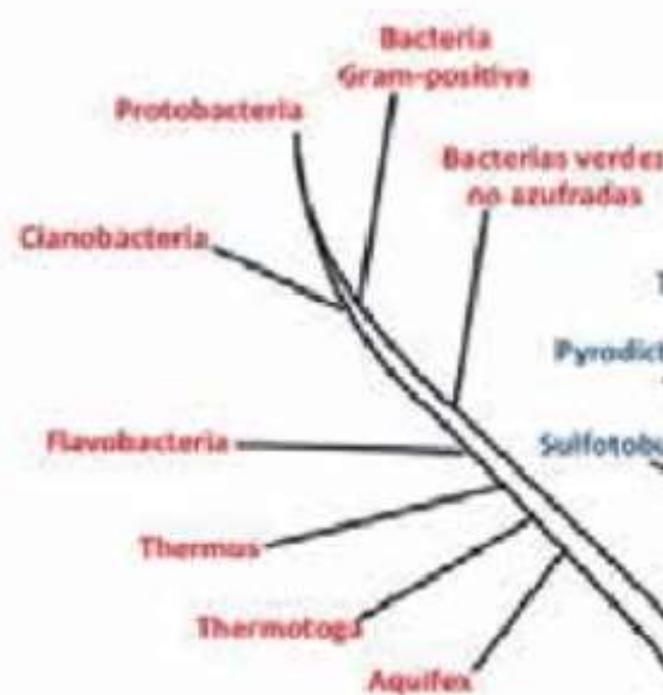
COVID-19

Javier Garau, MD, PhD, FESCMID

Servicio de Medicina Interna
Clínica Rotger Quirónsalud

Palma de Mallorca, 25 Mayo, 2020

Eubacteria



Arqueobacteria

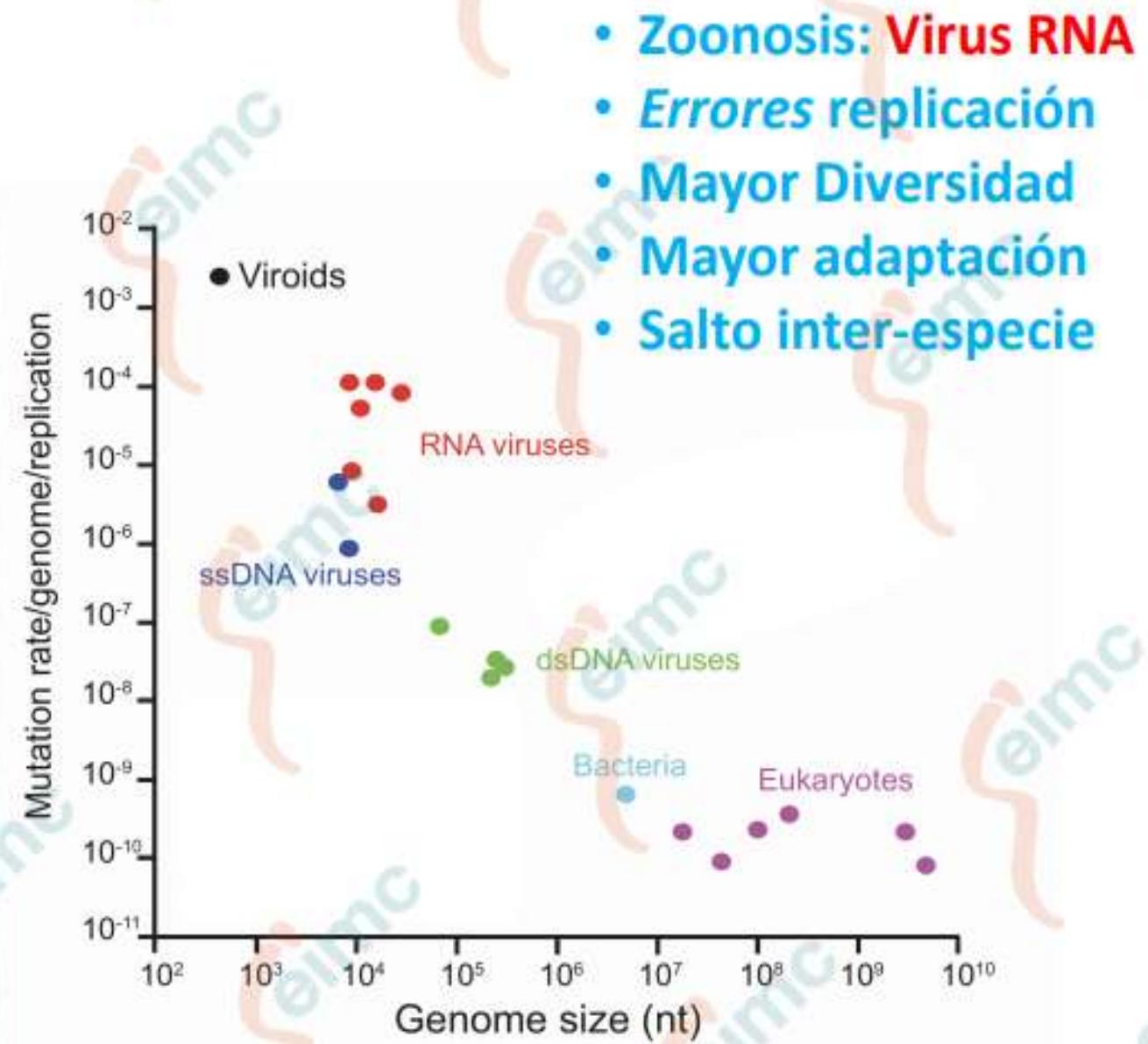
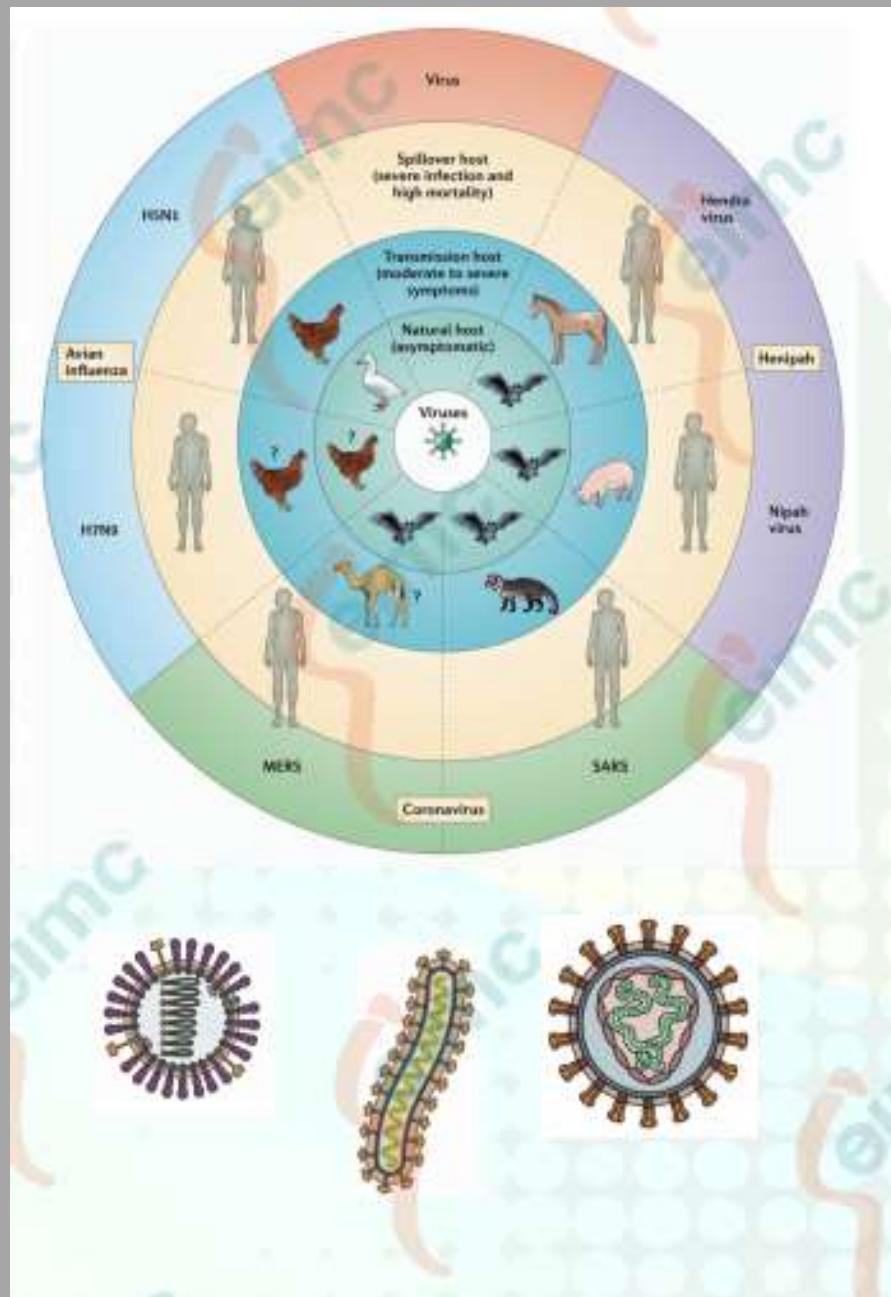
Halobacteria

Methanococcus
Methanosaerina
Methanobacteria

Entamoebae

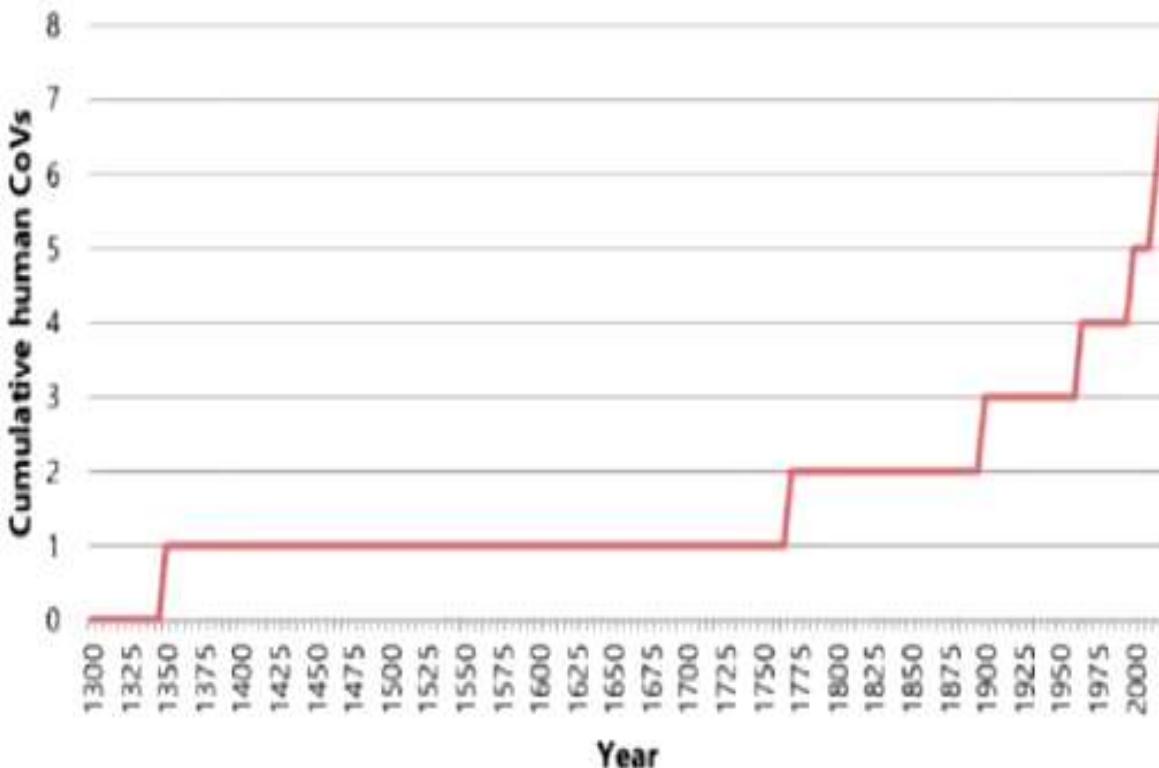
Eucariota

Hongos
Moho mucilaginoso
Animales
Plantas
Ciliophora
Flagelados
Microsporidias
Giardia



- Machupo, Bolivia, 1961
- Marburg, Germany, 1967
- Ebola, Zaire and Sudan, 1976
- H.I.V., recognized in New York and California, 1981
- Hanta (now known as Sin Nombre), southwestern United States, 1993
- Hendra, Australia, 1994
- bird flu, Hong Kong, 1997
- Nipah, Malaysia, 1998
- West Nile, New York, 1999
- SARS, China, 2002-3
- H1N1, Pandemia 2019
- MERS, Saudi Arabia, 2012
- Ebola again, West Africa, 2014
- COVID-19, Pandemia (Wuhan 2019)

Chart 2 - Human coronaviruses: Accelerating pace of transmission from animals



Source: Prof. Ralph Baric, CROI 2020, Jefferies Research

Seven coronaviruses and counting. Including the recently emerged SARS-CoV2 virus, there are now seven human coronaviruses, all of which originated in animals.

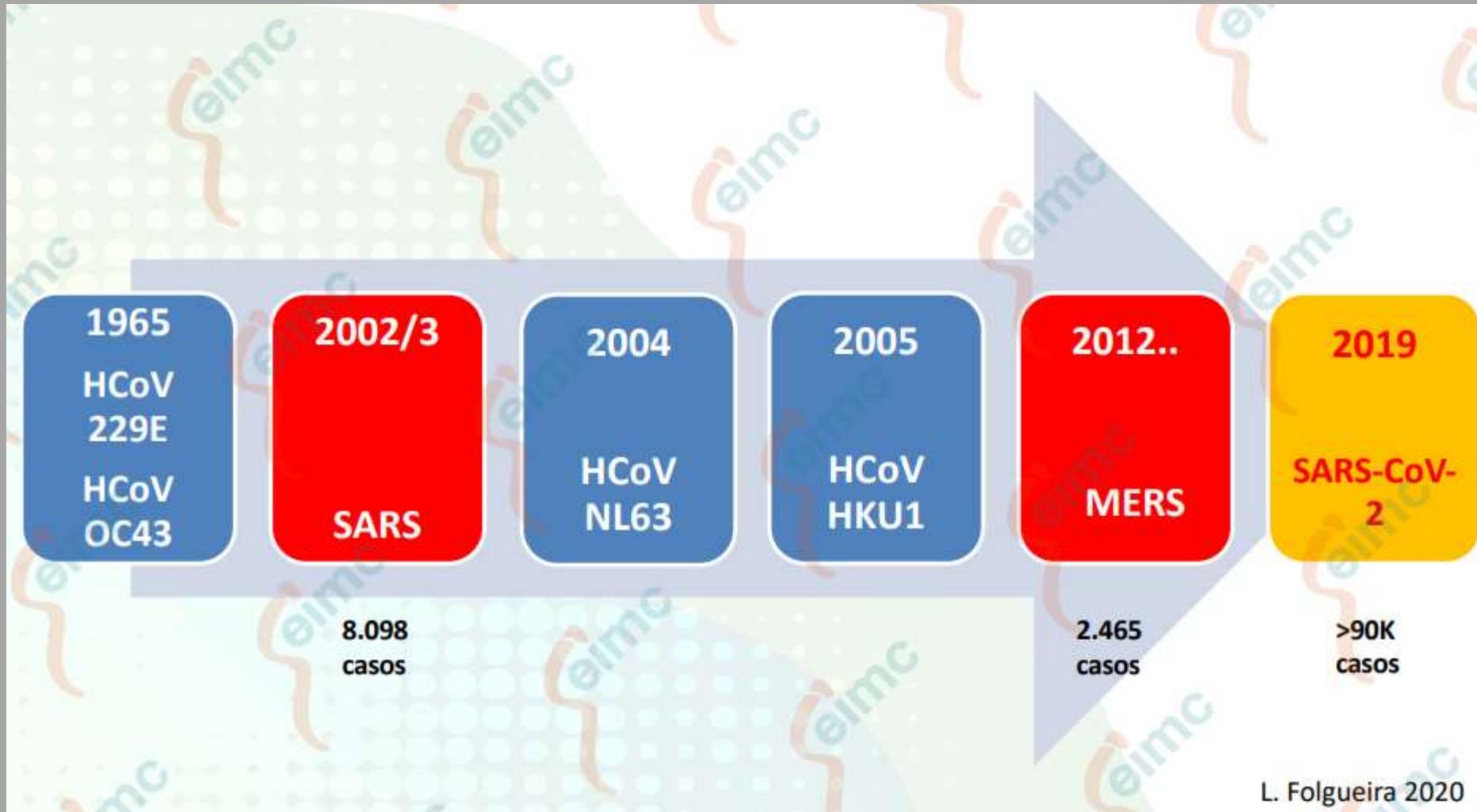
Table 1 - Human coronaviruses

Virus	Years since emergence	Disease symptoms	Origins
HCoV-NL63	500-800	Common cold	Bats/?
HCoV-229E	200-300	Common cold	Bats/alpacas?
HCoV-OC43	120	Common cold	Rodents/cattle
HCoV-HKU1	80	Common cold	Rodents/?
SARS-CoV	16	SARS	Bats/palm civets
MERS-CoV	7	SARS	Bats/camels
SARS-CoV2	0.25	SARS	Bats/pangolins?

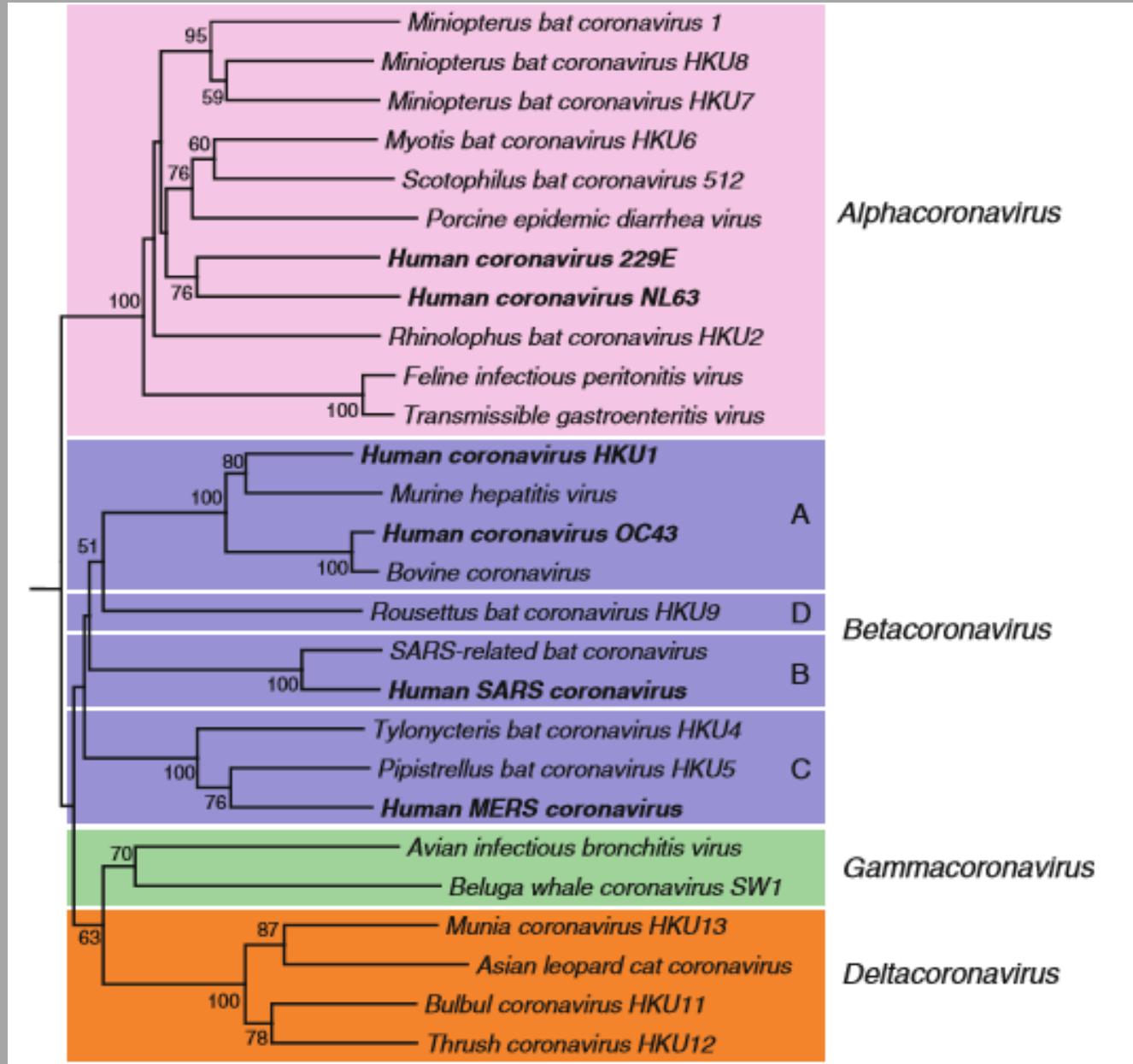
Source: Int J Biol Sci 2020; 16(10):1686-1697; Prof. Ralph Baric, CROI 2020



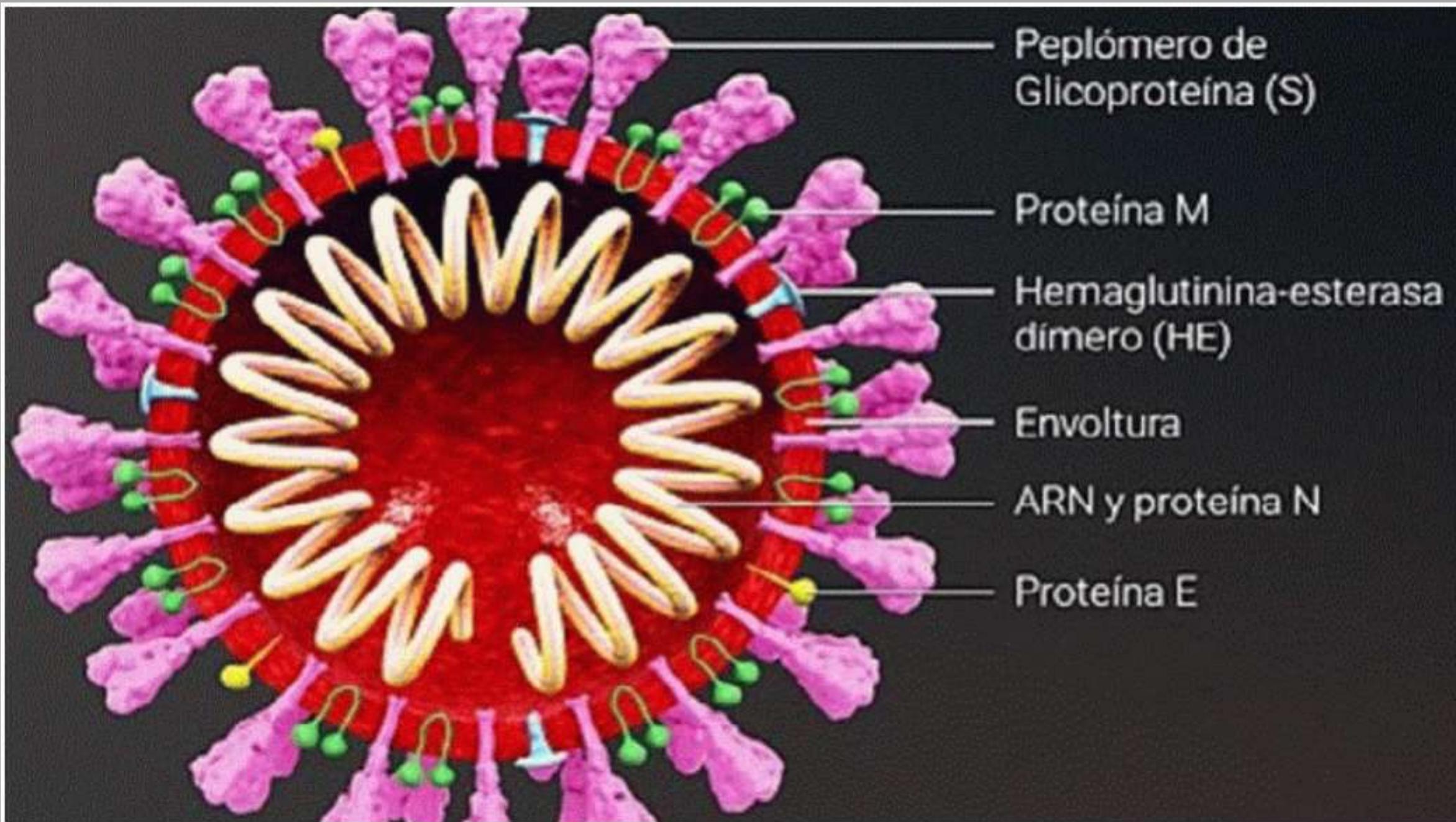
+500 different
coronavirus in the Bat
reservoir



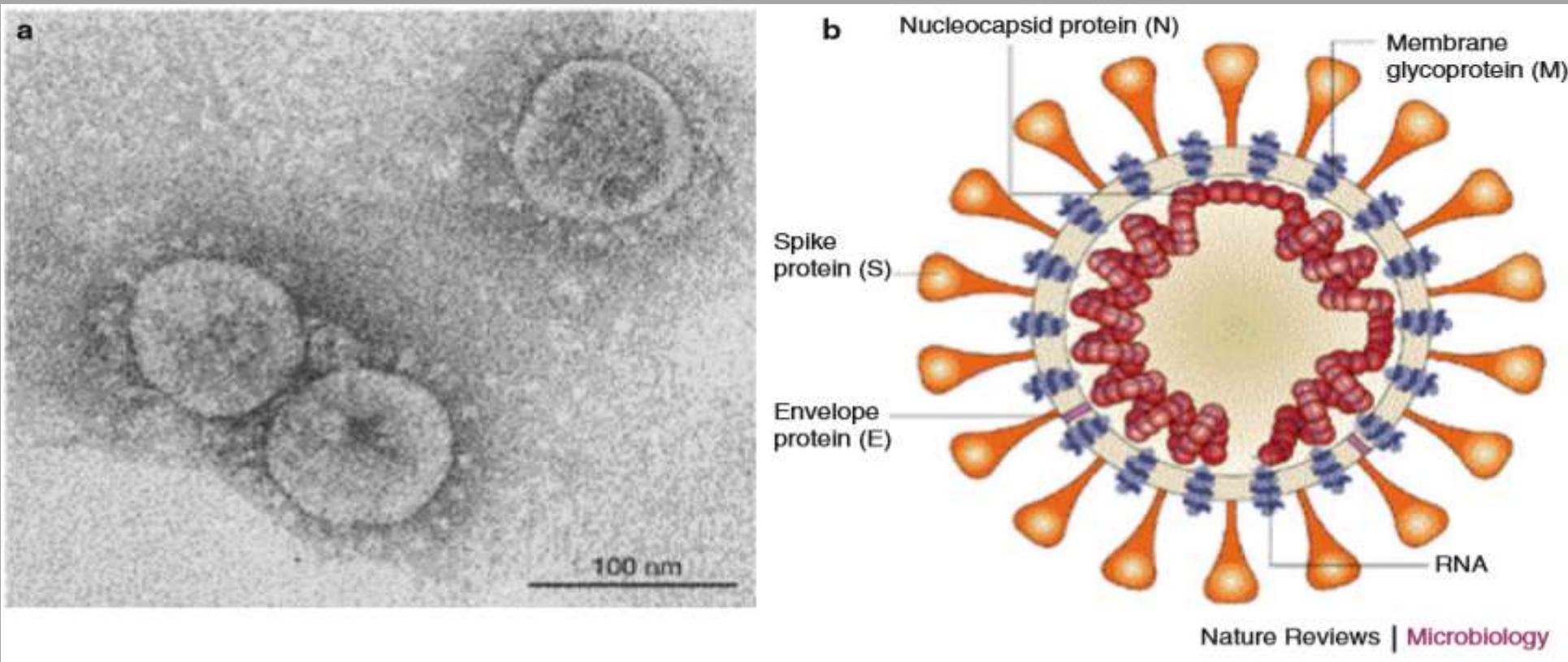
Phylogenetic relationships of Coronavirinae



Monto AS et al.
Springer Science+Business
Media New York 2014



Morphology of coronaviruses



Electron micrograph of SARS-CoV-1 cultivated in Vero cells. Large, club-shaped protrusions (spike protein) form a crown-like corona that gives the virus its name

Schematic representation of the virus. A lipid bilayer, comprising the spike (S), membrane (M), and envelope (E) protein cloaks the helical nucleocapsid, which consists of the nucleocapsid (N) protein that is associated with the viral linear positive-stranded RNA. The lipid envelope is derived from intracellular membranes of the host cell

Virus respiratorios que afectan a la especie humana

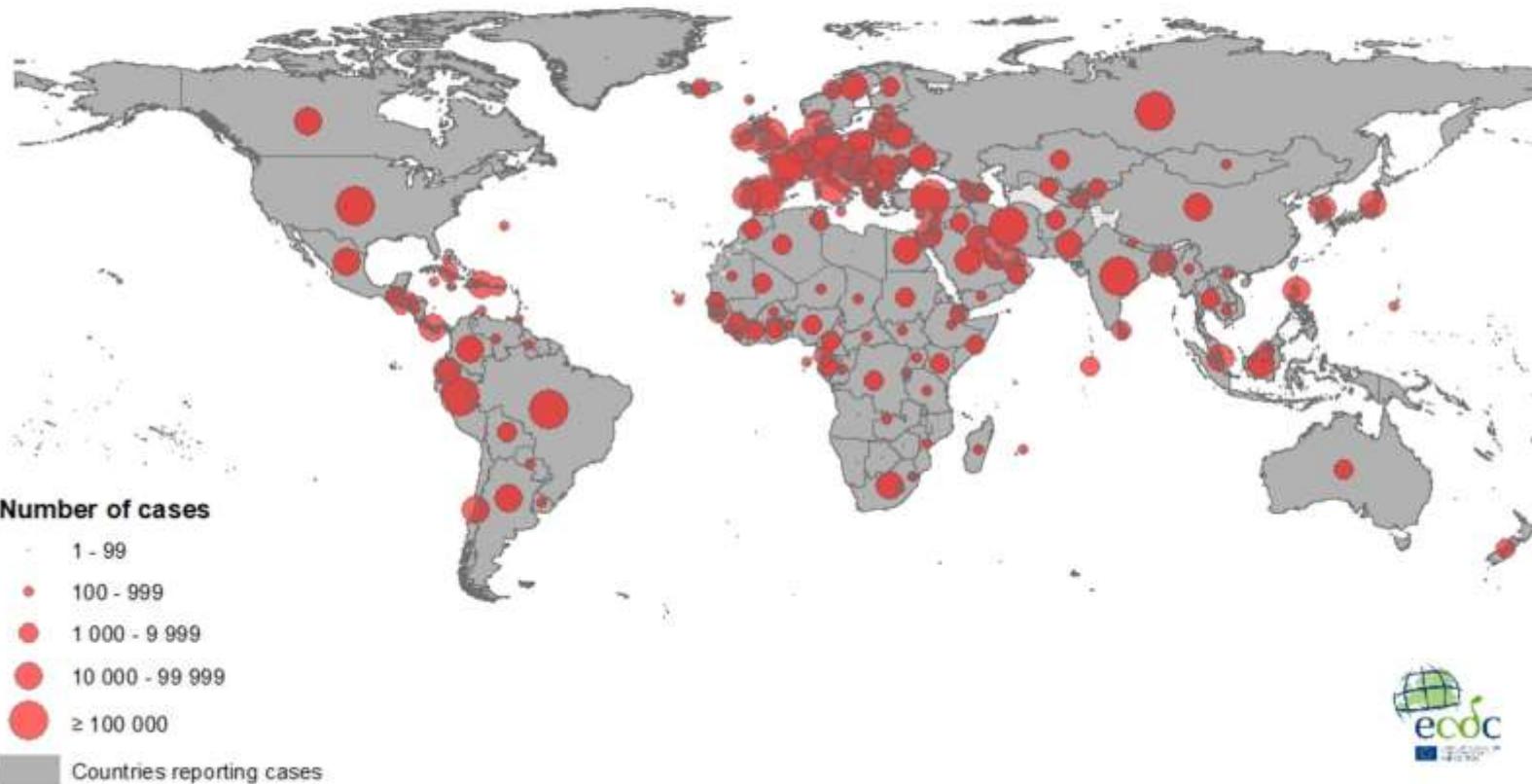
- Respiratory syncytial virus
- Rhinovirus
- Influenza A, B, and C viruses
- Human metapneumovirus
- Parainfluenza viruses types 1, 2, 3, and 4
- Human bocavirus*
- Coronavirus types 229E, OC43, NL63, HKU1, SARS
- Adenovirus
- Enteroviruses
- Varicella-zoster virus
- Hantavirus
- Parechoviruses
- Epstein-Barr virus
- Human herpesvirus 6 and 7
- Herpes simplex virus
- Mimivirus
- Cytomegalovirus†
- Measles†

*Mostly in children. †Mostly in developing countries.

- La plaga de Atenas (430 a. C), fiebre tifoidea; mató a una cuarta parte de la población a lo largo de cuatro años.
- La peste antonina (165-180). Posiblemente viruela. Mató a una cuarta parte de los infectados y hasta cinco millones en total.
- La peste de Justiniano (541). Primer brote registrado de la peste bubónica. Mató (según el cronista bizantino Procopio de Cesarea) a 10.000 personas por día, en su momento más activo, y quizá a un 40 por ciento de los habitantes de la ciudad.
- La peste negra comenzó en el siglo XIV. Ochocientos después. Comenzando en Asia, la enfermedad alcanzó el Mediterráneo y Europa occidental en 1348; mató a veinte millones de europeos en seis años, una cuarta parte de la población total.
- El tifus es la enfermedad epidémica de tiempo de guerra. Jugó un papel de importancia en la destrucción de la *Grande Armée* de Napoleón en 1811.
- Epidemias generadas por los exploradores europeos a las poblaciones del resto del mundo. La viruela destrozó Méjico en la década de 1520 y en Perú. El sarampión mató a dos millones de mejicanos en la década de 1600. En 1848-1849.
- El cólera - Múltiples pandemias desde 1816-1966 (de la India a Rusia)

- La «gripe española» (1918-1919).(Fort Riley, Kansas, USA). Se expandió por el mundo. La enfermedad mató 25-50 millones de personas. 200.000 en España. Se desvaneció en 18 meses, y la cepa concreta fue la H1N1.
- La gripe asiática de 1957. (China) y mató a más de 1 millón de personas en todo el mundo.
- La gripe de Hong Kong de 1968. Causó cerca de 1 millón de muertes a nivel global,
- La gripe rusa de 1977. Se desconoce el número de víctimas.
- El VIH/SIDA. Se considera pandemia debido a su rápida propagación. Sus víctimas se estiman entre los 20 y 25 millones, sobre todo en África.

Geographic distribution of COVID-19 cases worldwide, as of 24 May 2020



Date of production: 24/05/2020

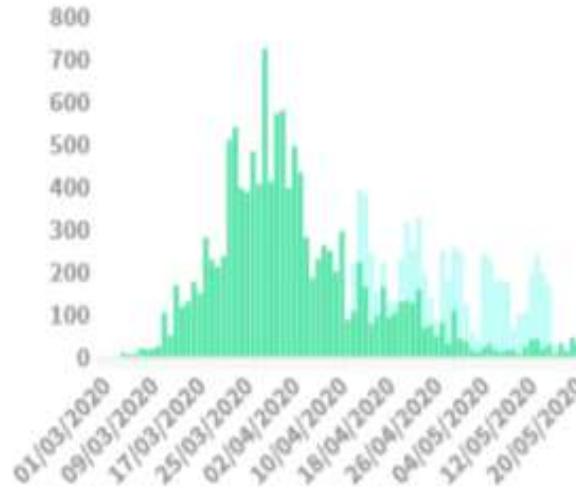
COVID-19 CORONAVIRUS PANDEMIC

#	Country, Other	Total Cases	New Cases	Total Deaths	New Deaths	Total Recovered	Active Cases	Serious, Critical	Tot Cases/ 1M pop	Deaths/ 1M pop
	World	5,453,185	+55,235	345,077	+1,469	2,281,172	2,826,936	53,393	700	44.3
1	USA	1,673,549	+6,721	98,831	+148	448,994	1,125,724	17,330	5,059	299
2	Brazil	352,523	+5,125	22,288	+275	142,587	187,648	8,318	1,660	105
3	Russia	344,481	+8,599	3,541	+153	113,299	227,641	2,300	2,361	24
4	Spain	282,370		28,678		196,958	56,734	854	6,040	613
5	UK	259,559	+2,405	36,793	+118	N/A	N/A	1,559	3,826	542
6	Italy	229,858	+531	32,785	+50	140,479	56,594	553	3,801	542
7	France	182,469		28,332		64,547	89,590	1,665	2,796	434
8	Germany	180,105	+119	8,371	+5	160,300	11,434	919	2,150	100

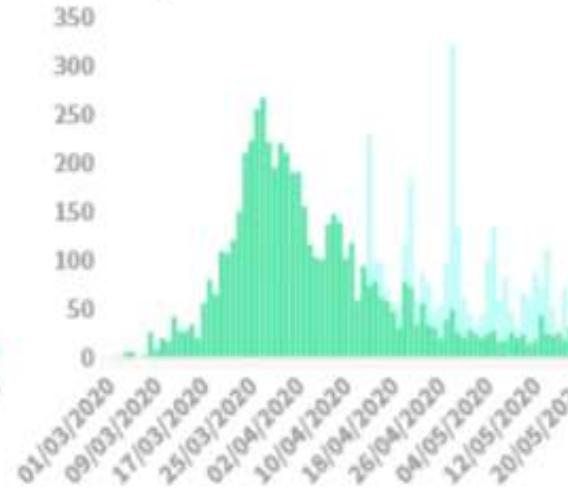
Casos diarios confirmados de COVID-19 por fecha de notificación por Comunidades Autónomas, 22.05.2020

Casos nuevos diarios por PCR Pruebas de anticuerpos positivas

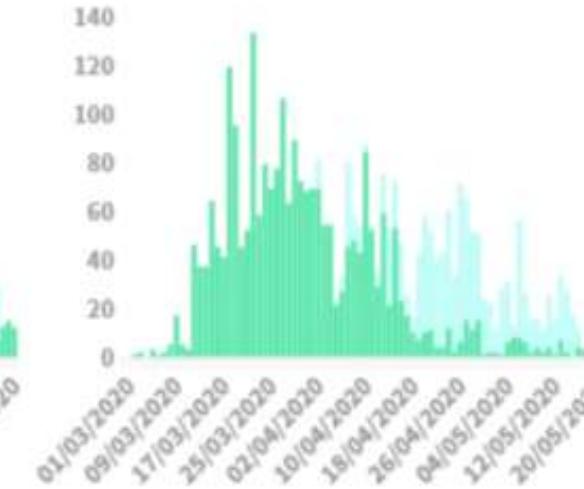
Andalucía



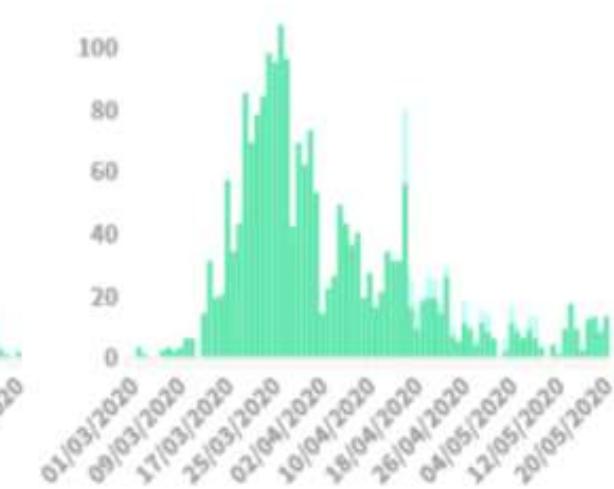
Aragón



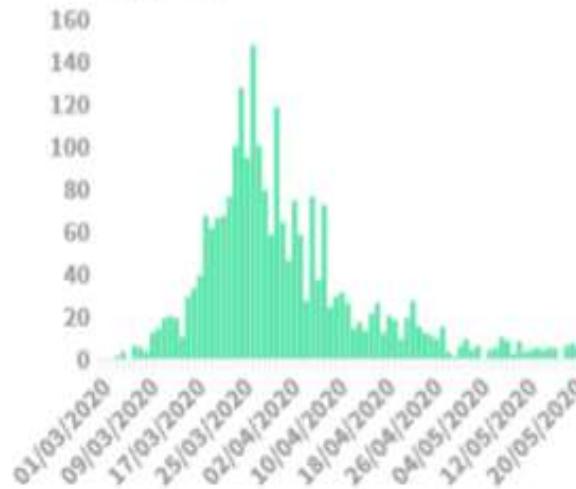
Asturias



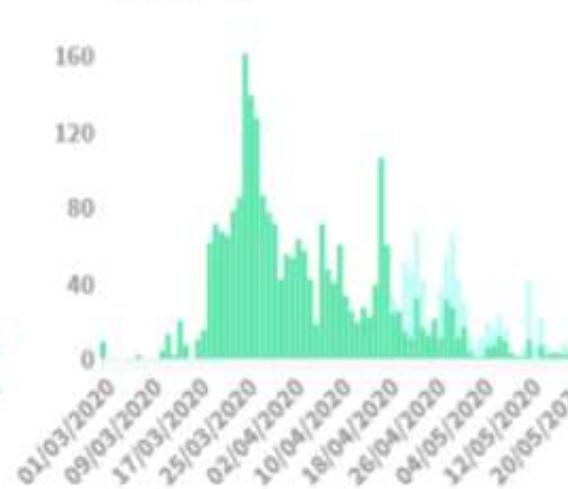
Baleares



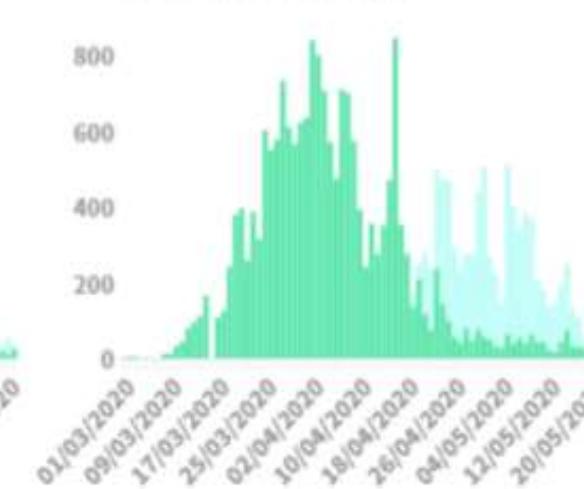
Canarias



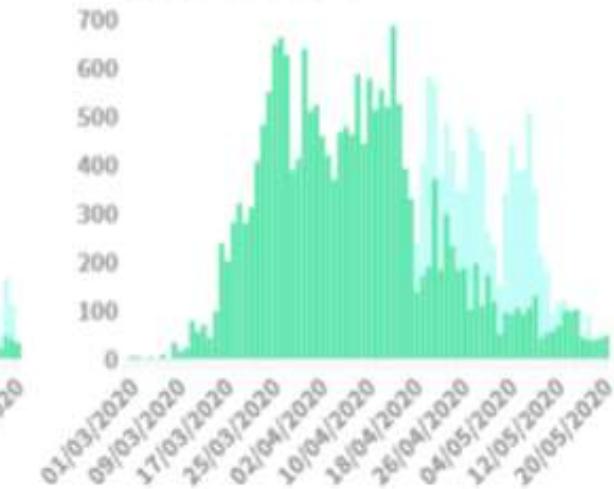
Cantabria



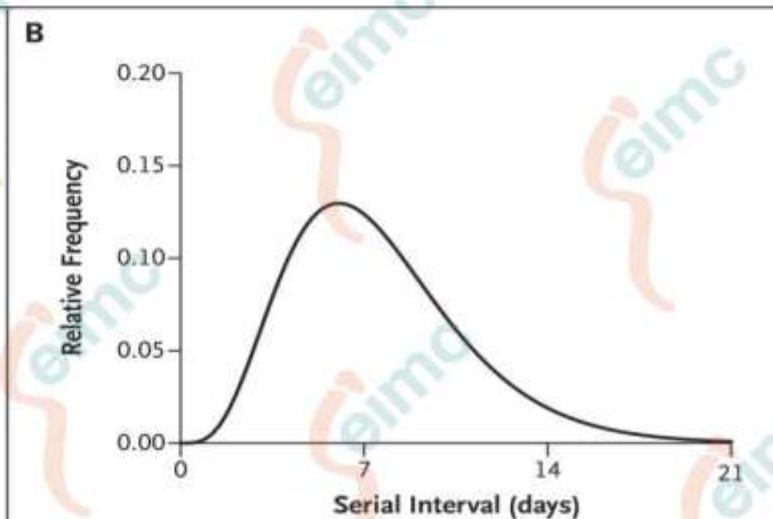
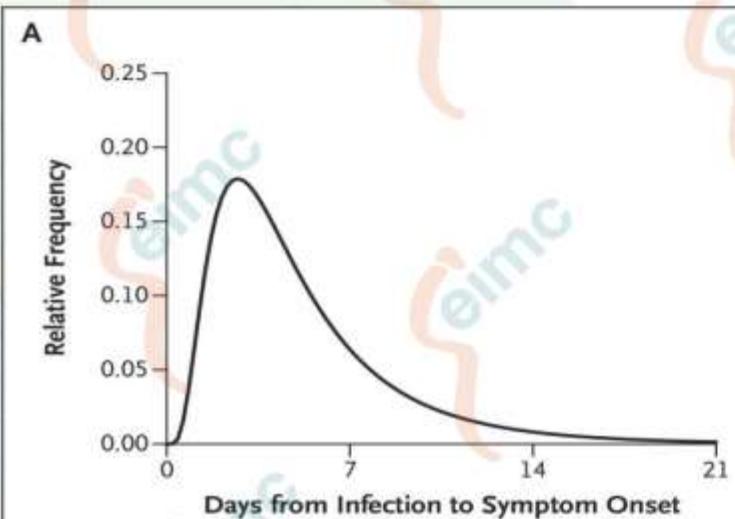
Castilla La Mancha



Castilla y León



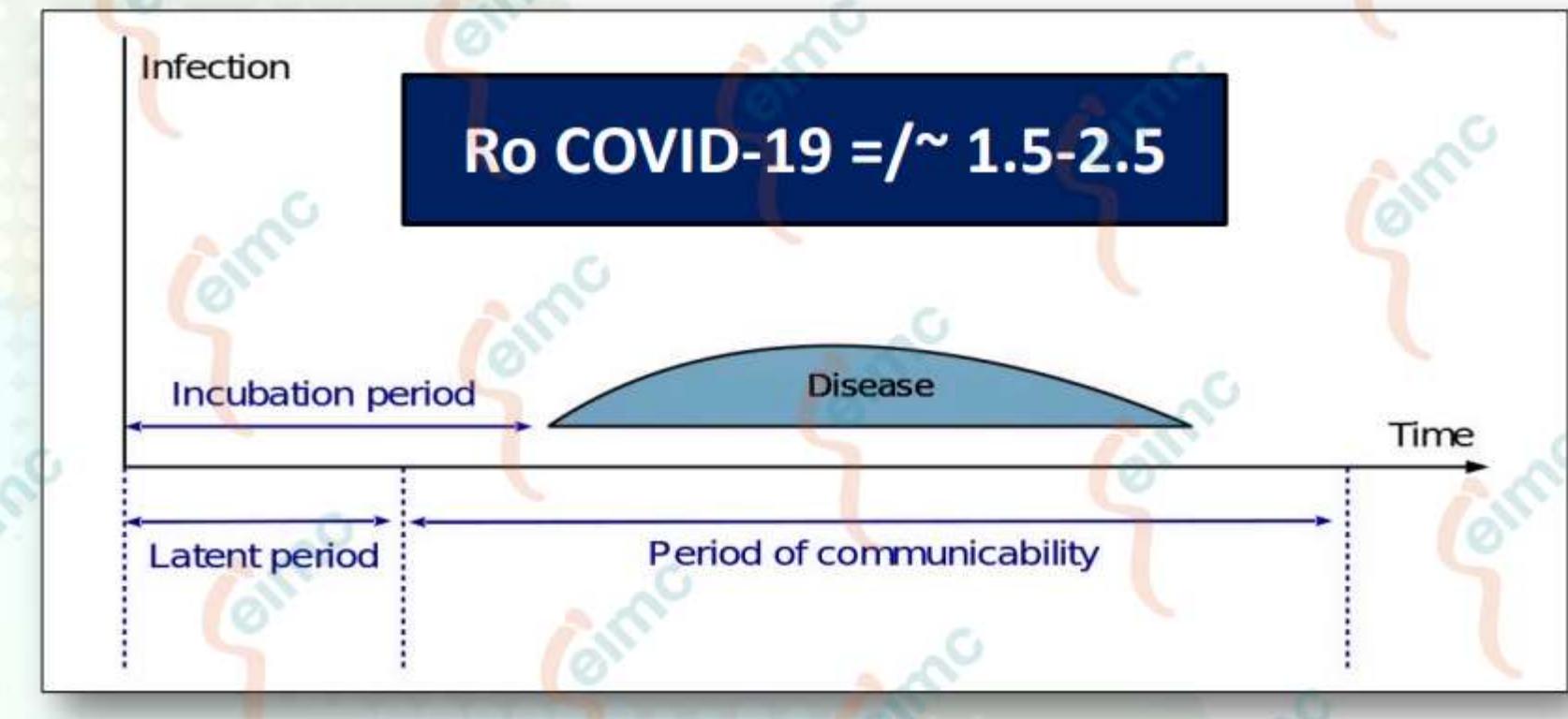
¿Período de incubación?



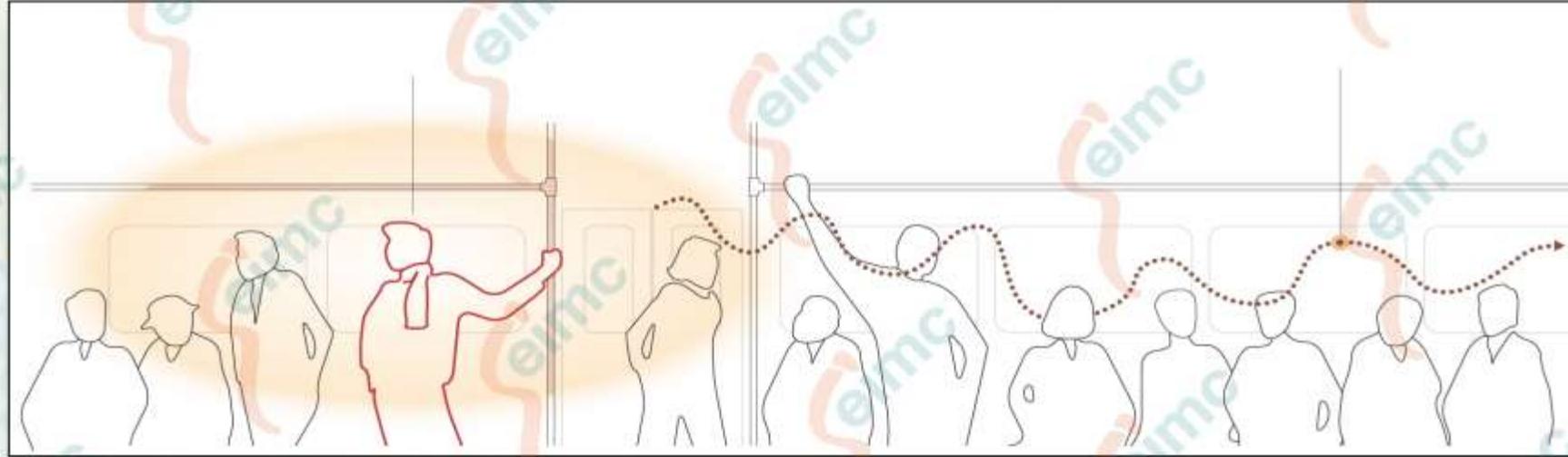
INCUBACIÓN: 5.2 DIAS

INTERVALO SERIADO: 4.2 DIAS

¿Transmisibilidad?



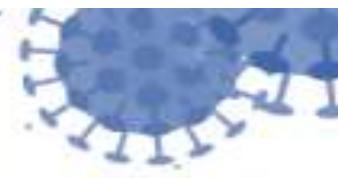
¿Cómo se transmite?



- Por gotas y contacto
- Superficies contaminadas
- Distancias cortas (1,5-2,0 m)
- Contacto prolongado (mayoría de ocasiones)



¿Cuáles son los síntomas de la COVID-19?



Los síntomas más comunes de la COVID-19 incluyen:

Fiebre



Tos



Sensación de falta de aire



Otros síntomas pueden ser: disminución del olfato y del gusto, escalofríos, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos, entre otros.

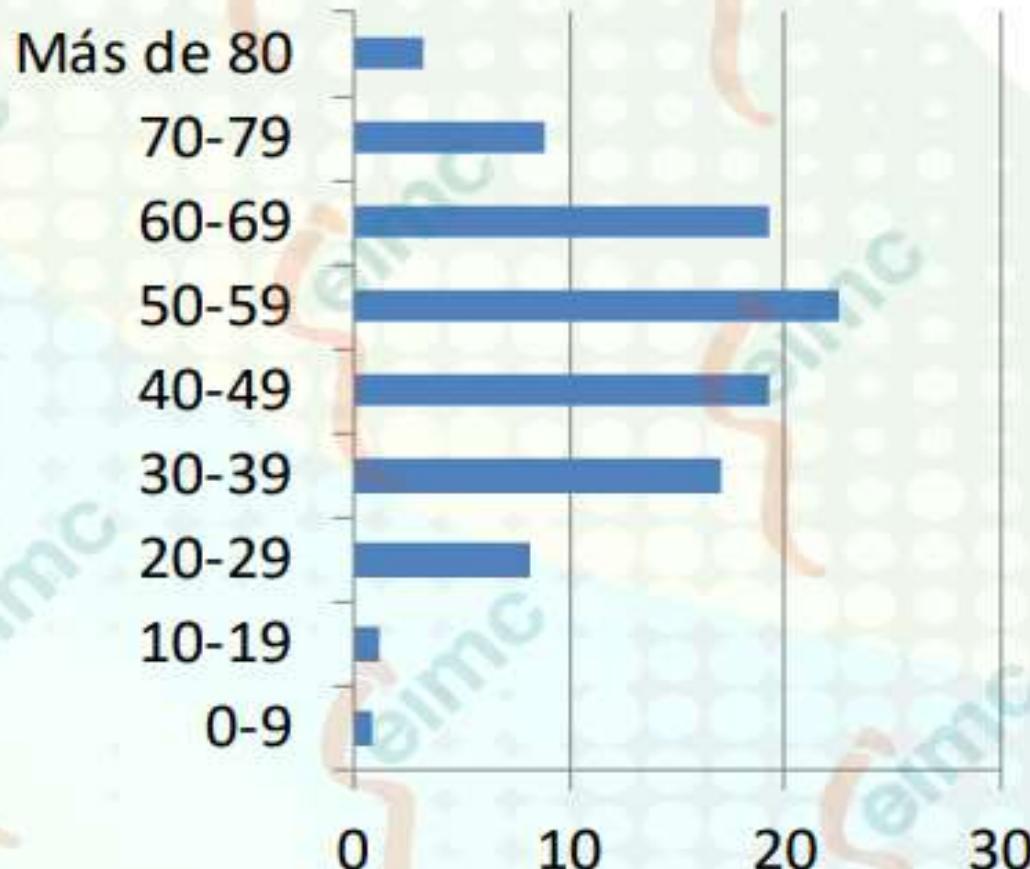
La mayoría de los casos son leves

Los grupos con mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave por COVID son las personas que tienen:

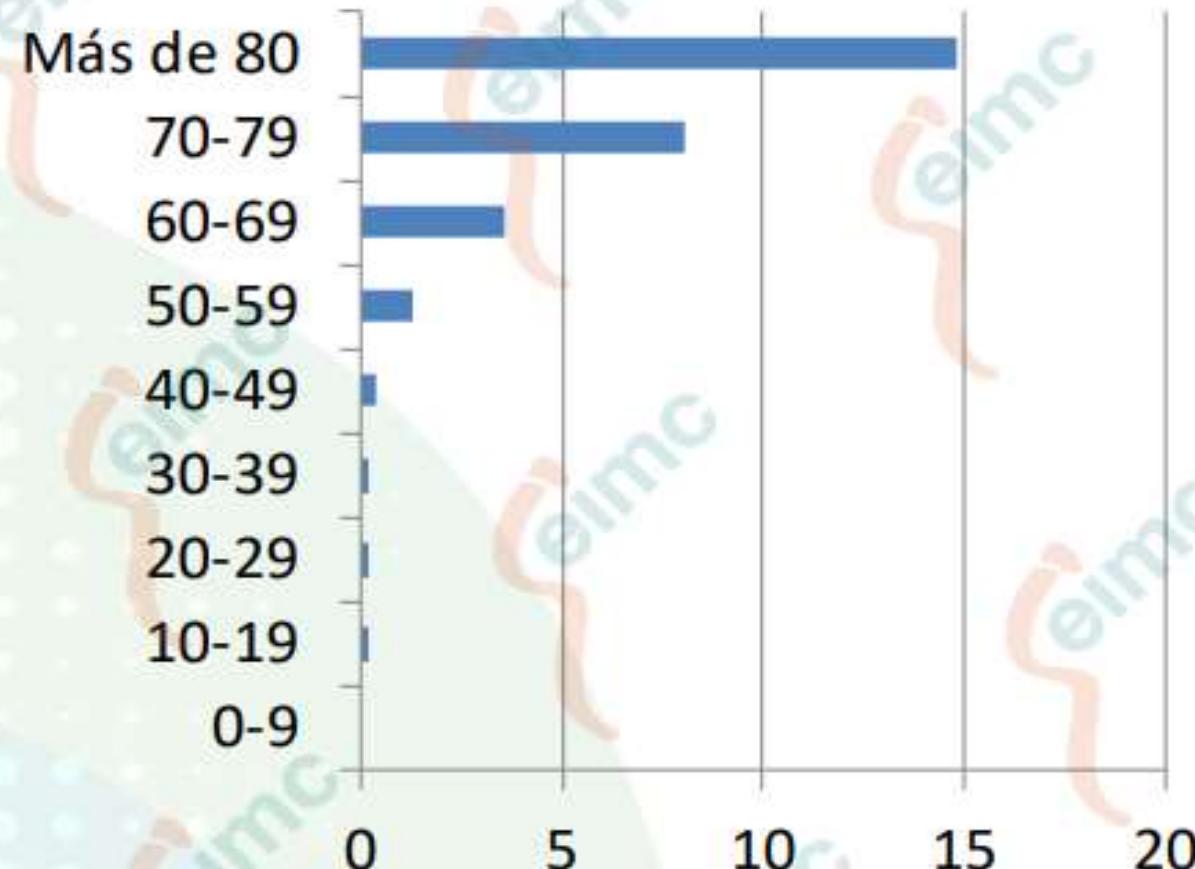
- más de 60 años
- enfermedades cardiovasculares e hipertensión arterial
- diabetes
- enfermedad pulmonar obstructiva crónica
- cáncer
- inmunodepresión
- embarazo

COVID-19: Mortalidad en función de la edad

Distribución etaria de los casos

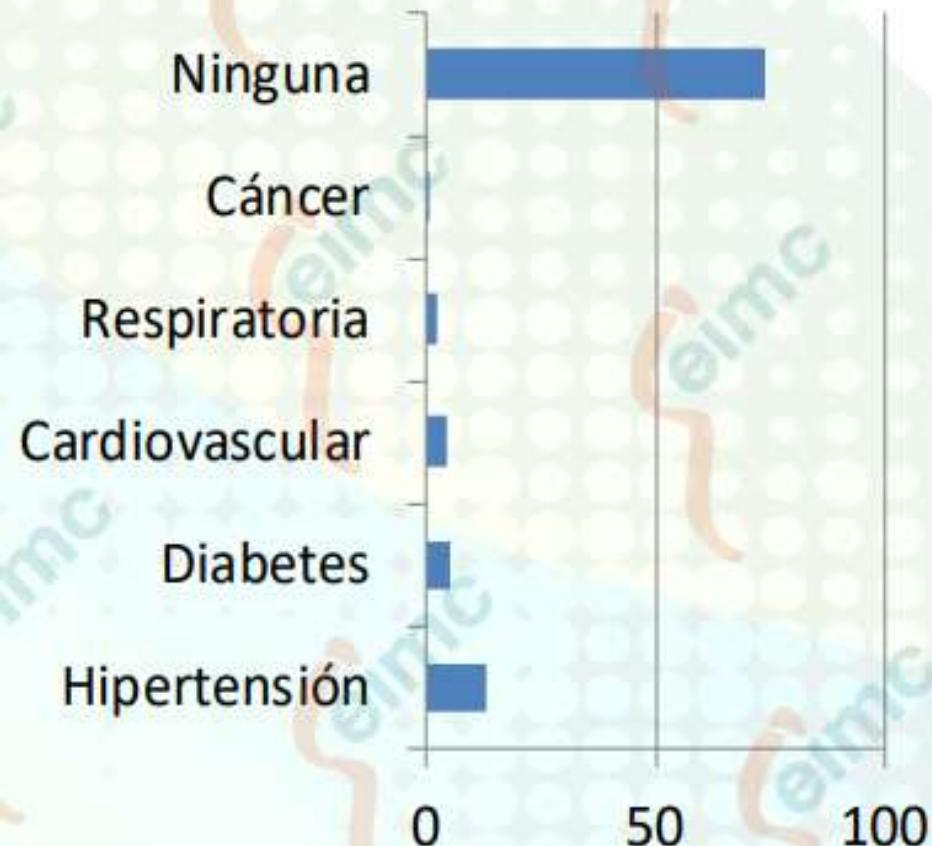


Distribución etaria de los fallecidos

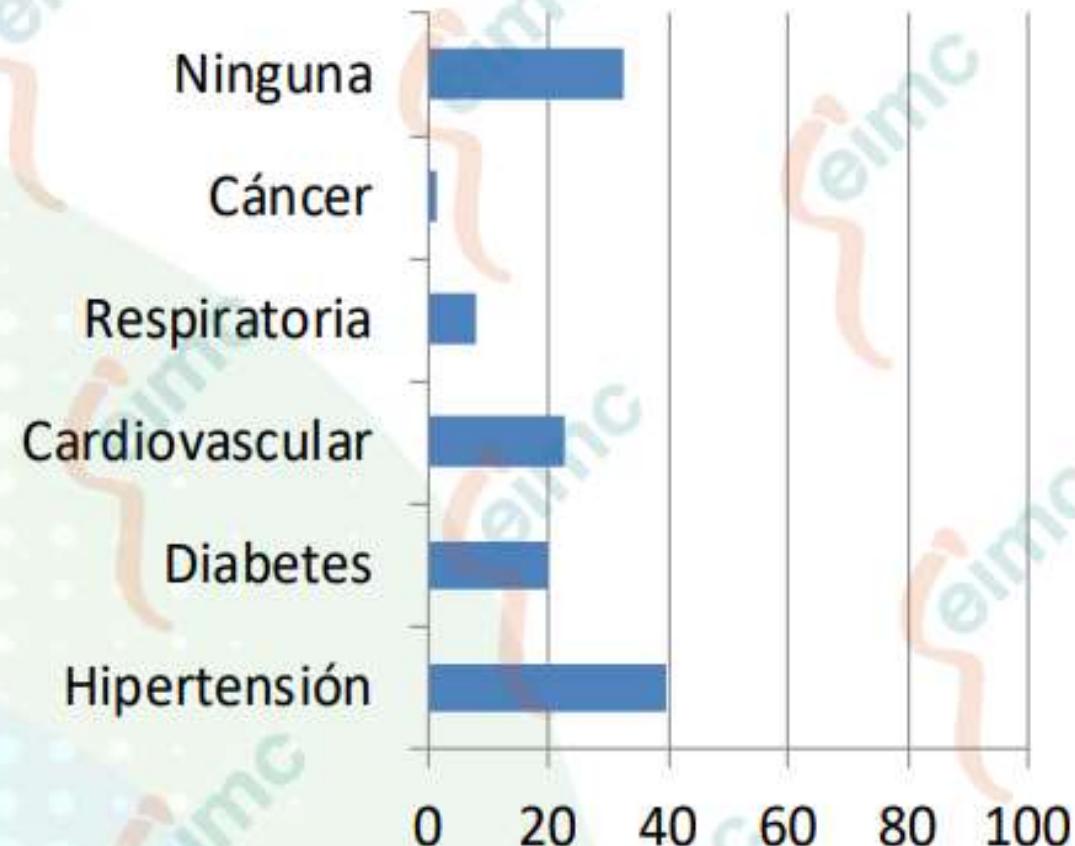


COVID-19: Mortalidad en función de la patología

Comorbilidades de los casos



Comorbilidades de los fallecidos



PREVENCION Y TRATAMIENTO

Acciones Preventivas Diarias

Ayude a Prevenir la Propagación

- Distanciamiento físico
- Mascarillas
- Lavado de manos
- Vacunación
- Tratamiento antiviral

Prevención

¿NOS PROTEGEN LAS MASCARILLAS DEL CORONAVIRUS COVID-19?



Gafas estancas



Gafas



Mascarilla FFP2



Mascarilla quirúrgica

COVID -19. MEDIDAS DE PREVENCIÓN



Lavado
de manos



Ante una persona infectada,
mantener una distancia
de 2 metros



Evitar tocarse ojos,
nariz y boca



Toser en un pañuelo
desechable o en el hueco
del codo en su defecto





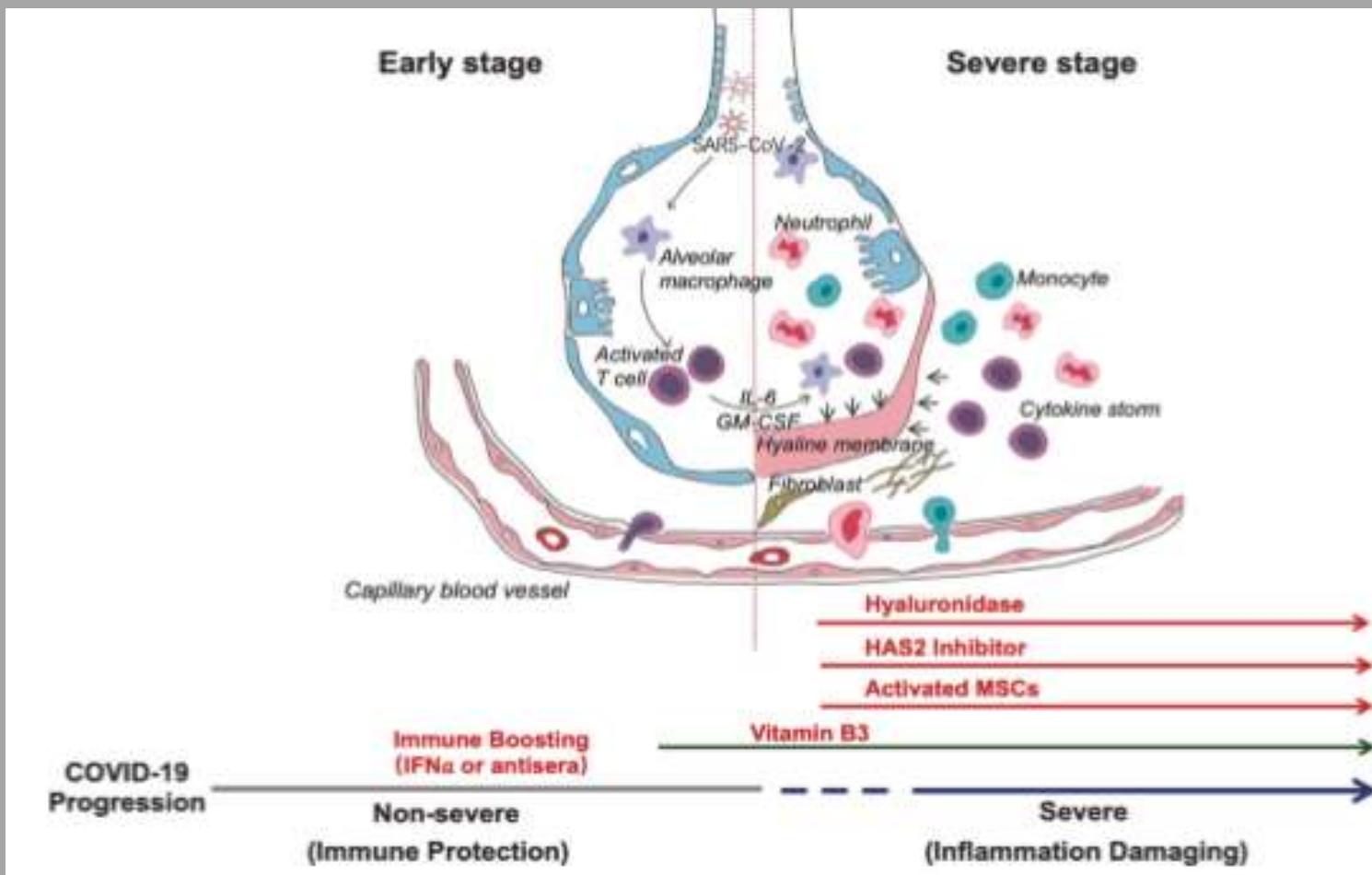
**La mejor protección. No entrar en pánico.
Creer en la ciencia. No difundir rumores.**

BACK UP SLIDES

TREATMENT OF COVID-19. CONCLUSIONS

- Today, despite the large use of antiviral and/ or anti-inflammatory drugs, no proven treatment is available for the current COVID-19 pandemic.
- Despite the large number of papers published in the last 2-3 months, only a few data are available from open observational studies, case report and case series as all medications are currently utilized based on their in vitro activity or previous clinical experience on other coronavirus diseases (SARS and MERS)
- The trials so far approved, designed as randomized (blind or not), are ongoing and we'll hopefully get the preliminary results by the end of June 2020.

Schematic representation of the progression of COVID-19 infection and potential adjuvant intervention



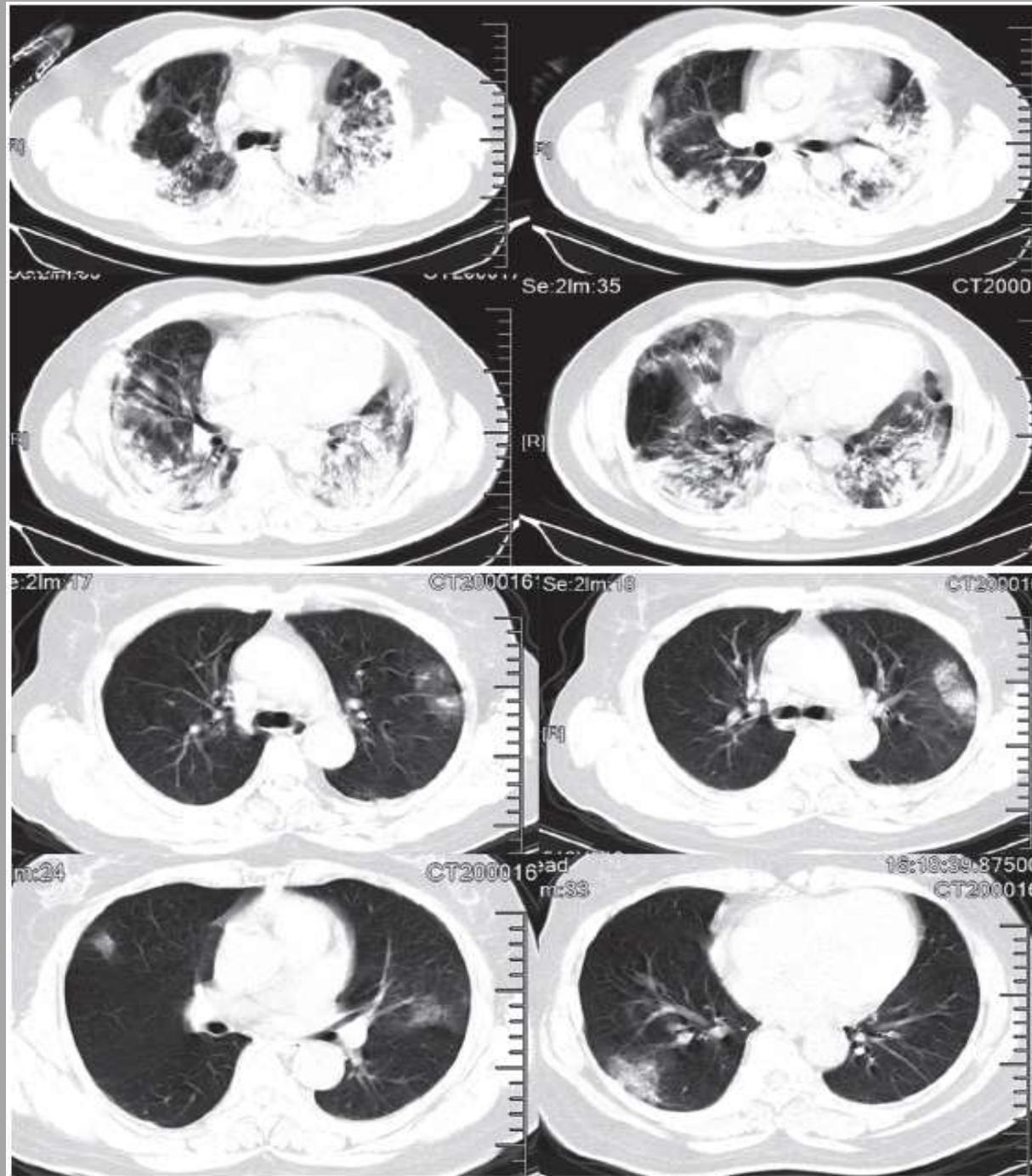
After an incubation period, the invading COVID-19 virus causes non-severe symptoms and elicits protective immune responses.

The successful elimination of the infection relies on the health status and the HLA haplotype of the infected individual.

In this period, strategies to boost immune response can be applied.

If the general health status and the HLA haplotype of the infected individual do not eliminate the virus, the patient then enters the severe stage,

. At this stage, inhibition of hyaluronan synthase and elimination of hyaluronan can be prescribed. Cytokine activated mesenchymal stem cells can be used to block inflammation and promote tissue reparation. Vitamin B3 can be given to patients starting to have lung CT image abnormalities.



(A) Transverse chest CT images from a 40-year-old man showing bilateral multiple lobular and subsegmental areas of consolidation on day 15 after symptom onset.

(B) Transverse chest CT images from a 53-year-old woman showing bilateral ground-glass opacity and subsegmental areas of consolidation on day 8 after symptom onset

- Invasión y destrucción selvas y bosques
- Deforestación
- Sacrificio masivo de animales y/o enjaulamiento para transporte y venta en mercados
- Disrupción de ecosistemas (calentamiento global?)
- Expulsión de su habitat a multitud the microorganismos, incluidos virus

- Invasión y destrucción selvas y bosques
- Deforestación
- Sacrificio masivo de animalEs y/o enjaulamiento para transporte y venta en mercados
- Disrupción de ecosistemas (calentamiento global?)
- Expulsión de su habitat a multitud the microorganismos, incluidos virus
- CUANDO ESTO OCURRE, BUSCAN UN NUEVO HUESPED
- CON FRECUENCIA EL NUEVO HUESPED, SOMOS NOSOTROS

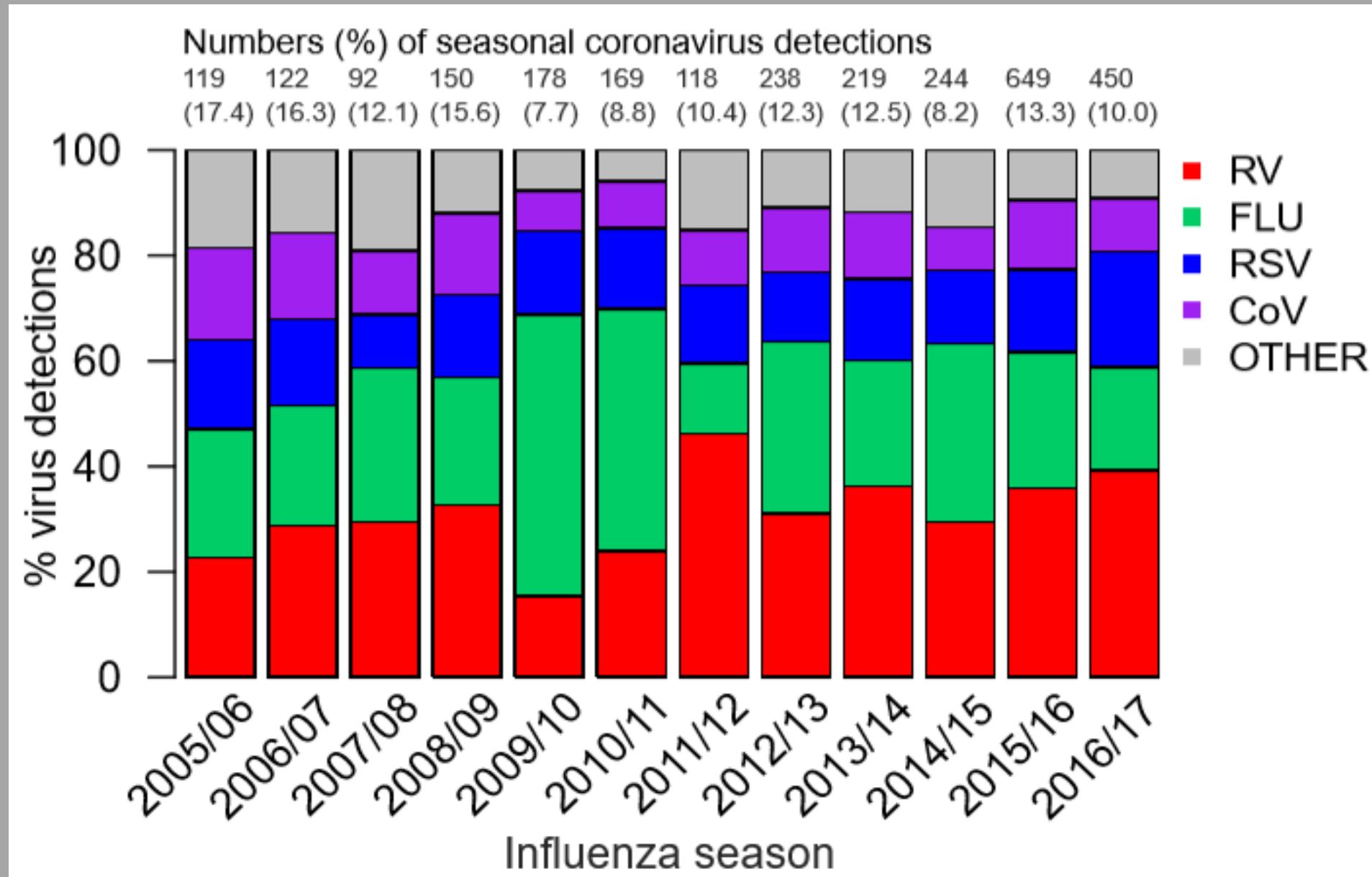


Table 1. Pathogenicity and Transmissibility Characteristics of Recently Emerged Viruses in Relation to Outbreak Containment.

Virus	Case Fatality Rate (%)	Pandemic	Contained	Remarks
2019-nCoV	Unknown*	Unknown	No, efforts ongoing	
pH1N1	0.02–0.4	Yes	No, postpandemic circulation and establishment in human population	
H7N9	39	No	No, eradication efforts in poultry reservoir ongoing	
NL63	Unknown	Unknown	No, endemic in human population	
SARS-CoV	9.5	Yes	Yes, eradicated from intermediate animal reservoir	58% of cases result from nosocomial transmission
MERS-CoV	34.4	No	No, continuous circulation in animal reservoir and zoonotic spillover	70% of cases result from nosocomial transmission
Ebola virus (West Africa)	63	No	Yes	

* Number will most likely continue to change until all infected persons recover.