



## PRÉVENTION PRIMAIRE des BIEN-PORTANTS : SÉQUELLES du VIRUS CORONA (2019- nCoV)

Aux **médecins**  
Aux **patients**

Aux **neuroscientifiques**  
Aux **thérapeutes**

« La décision de prévenir un trouble dépend de la prévalence et de la sévérité de ce trouble que nous cherchons à éviter. » (Spicher et al., 2020)

Afin d'obtenir des résultats efficaces d'une **prévention** primaire des **bien-portants** – « priorité à la courtoisie » pour la prévention routière, « sortez couvert » pour la prévention du SIDA –, il est impératif de nommer ce que nous souhaitons prévenir. Pourquoi souhaitons-nous des gestes barrières, voire un isolement du virus corona ? (1). Pour prévenir l'écroulement de tout le système de santé. (2). Pour prévenir les **séquelles** de ce syndrome. En insistant, à tort ou à raison, sur le risque de contamination du virus par des bien-portants asymptomatiques, les autorités affaiblissent la communication ciblée sur le risque de séquelles. Le secret de fonction interdit aux soignants de divulguer les conséquences à long terme de ce syndrome. Voici la **synthèse** de deux recherches, avec un design simple et précis, publiées dans des journaux scientifiques de renommée planétaire *The Journal of American Medical Association* (facteur d'impact 45,5) et *Annals of Internal Medicine* (facteur d'impact 21,3) sur des patients à Rome et à Genève :

À **Rome** : **143** patients qui ont eu le syndrome, ont été hospitalisés et ne sont plus infectés.

**Séquelles** après **60** jours (Carfi et al., *JAMA* 2020) :

Ø symptômes	13 %	<b>87 %</b>
<b>1</b> ou <b>2</b> symptômes	<b>32 %</b>	
<b>3</b> symptômes ou <b>plus</b>	<b>55 %</b>	
	100 %	

À **Genève** : **669** patients qui ont eu le syndrome, ont été hospitalisés et ne sont plus infectés.

**Séquelles** après **43** jours (Nehme et al., *Ann Intern Med* 2020) :

<b>1</b> symptôme ou <b>plus</b>	<b>32 %</b>
----------------------------------	-------------

Les symptômes séquellaires sont (par ordre de fréquence) : asthénie, perte du goût et de l'odorat, essoufflement, toux, maux de tête, troubles digestifs.

### REFERENCES

- Carfi, A. et al. (2020). Persistent Symptoms in Patients After Acute COVID-19. *JAMA*, 324(6), 603-5. Doi: [10.1001/jama.2020.12603](https://doi.org/10.1001/jama.2020.12603)
- Nehme, M. et al. (2020 Dec 8). COVID-19: Symptoms: Longitudinal Evolution and Persistence in Outpatient Settings. *Ann Intern Med* Doi: [10.7326/M20-5926](https://doi.org/10.7326/M20-5926) Online ahead of print.

Claude SPICHER, ergothérapeute