

Obésité et maladie COVID-19

Sur la base des premières données d'Asie, les patients présentant un risque élevé de développer des complications respiratoires graves dues à une infection à CoV-2-SRAS causant une maladie à COVID-19 comprennent les immunosuppression, cancer) et âge avancé (pour le synopsis actuel, voir également: Office fédéral de la santé publique, publication RS 818.101.24, supplément 6, pp. 31-33).

- L'obésité n'a pas été initialement identifiée comme un facteur de risque indépendant de la maladie COVID-19.
- Il n'y a aucune preuve que le virus Sars-Cov-2 infecte plus de patients obèses que les individus dont le poids est considéré comme étant dans la fourchette normale.
- Des données récentes suggèrent maintenant que les patients souffrant d'obésité sévère ($IMC \geq 35 \text{ kg / m}^2$) peuvent être plus vulnérables aux effets de l'infection par le CoV-2-SRAS et qu'ils courent un risque plus élevé de complications graves, y compris le risque de nécessiter une infection invasive ventilation mécanique en cas d'insuffisance respiratoire (1-3).

Sur la base de ces données (1-3), le SGED, l'ASEMO et le SMOB suggèrent que l'obésité sévère ($IMC \geq 35 \text{ kg / m}^2$; Grade 2 et $IMC \geq 40 \text{ kg / m}^2$; Grade 3) soit considérée comme un facteur de risque indépendant affectant les résultats de la maladie COVID-19.

- Les personnes souffrant d'obésité sévère doivent être soigneusement évaluées pour la présence d'autres facteurs de risque et, en cas de suspicion d'infection par le CoV-2-SRAS, un dépistage prioritaire est recommandé.
- Les patients souffrant d'obésité sévère doivent être informés des mesures de protection pour minimiser le risque de contracter une infection par le CoV-2-SRAS.