

<b>Autor</b>	<b>País</b>	<b>Local</b>	<b>Acompanhamento ponto de tempo significativo</b>	<b>População</b>	<b>Tamanho da amostra (n)</b>	<b>Idade significativa (SD)/ Alcance</b>	<b>Sexo% Masculino</b>	<b>Resultados</b>	<b>Termo usados para referir efeitos longo-termo</b>
Andrews	Reino Unido, Italia	Muticenter	52 dias	Leve a moderados trabalhadores de cuidado de saúde	114	Média 38	24.6	Hiposmia, anosmia, hipogeusia, ageusia, disgeusia	Não reportado
Carfi	Italia	Centro único	60 dias	Hospitalizado	143	56.5 (19-84)	63	Fadiga, dispneia, dor nas juntas, dor no peito, tosse, anosmia, sicca síndrome, rinite, olhos vermelhos, disgeusia, dor de cabeça, fleuma, falta de apetite, dor de garganta, vertigem, mialgia, diarreia	Sintomas persistentes pós-agudo COVID-19
Carvalho-Schneider	França	Hospital Universitario	30,60 dias	Leve, moderado e severo	150	49 (44-64)	44	Perda de peso >5%, dispneia severa ou astenia, astenia, dor no peito, palpitação, anosmia/ageusia, dor de cabeça, sinais cutâneos, dor nas juntas, mialgia, desordem digestiva, febre, atestado médico	Persistência dos sintomas
Chopra	EUA	Multicentro	60 dias	Hospitalizado, e UTI	488	62	51.8	Sintomas persistentes e novos sintomas: anosmia, disgeusia, tosse,	Sequela de longo-termo

								falta de ar/aperto no peito/ofegante, problemas no tórax, sem ar, uso de oxigênio, novo uso de CPAP ou outra máquina para respirar quando dormindo, impacto emocional (50%) e (impacto financeiro)	
Galvan-Tejada	Mexico	Questionário em 3 cidades	31 dias	Não reportado	141	39	49	Arrepios, dispneia, anosmia, disgeusia, náusea ou vomito, tosse e olho vermelho	Sintomas persistentes
Garrigues	França	Centro único	110 dias	Hospitalizado e UTI	120	63.2	62.5	Tosse, dor no peito, fadiga, dispneia, ageusia, anosmia, perda de cabelo, desordem de atenção, perda de memória, desordem de sono	Sintomas pós-alta
Horvath	Australia	Dados da saúde	83 dias	Leve, moderado	102	45 (17-87)	40	Anosmia, ageusia, hiposmia, hipogeusia	Pós-recuperação
Kamal	Egito	População geral	Não reportado	80%leve 15%moderado 5% severo UTI	287	32.3 (20-60)	35.9	Fadiga, ansiedade, dor nas juntas, dor de cabeça continua, demência, depressão. Dispneia, visão borrada, zumbido, febre intermediaria, desordem obsessiva	Pós manifestação COVID-19

								compulsiva, fibrose pulmonar, diabetes mellitus, enxaqueca, AVC, falência renal, miocardite, arritmia	
Mandal	Reino Unido	3 hospitais	Média 54 dias	59%oxigenio 14.5% UTI 7.1% intubação 26%leve 41%moderado 30%severo	384	59.9 (±16.1)	62	Sem ar, tosse, fadiga, depressão, dimer-D elevado, elevado proteína reativa-C, radiografia torácica anormal, qualidade de sono pobre	Longo-COVID
Munro	Reino Unido	Hospital universitário	8 semanas	Hospitalizado	121	64 (44-82)	87.5	Mudanças na audição, zumbido	Persistente
Sonnweber	Australia	Multicentro	60, 100 dias	75%hospitalizado 50%oxigenio 25%ambulatorio  Leve (N=36) Moderado (N=37) Severo (N=40) Crítico (N=32)	145 e 135	57 (50-70)	55	Dispneia, tosse, febre, diarreia, vomito, dor, suor noturno, desordem de sono, hiposmia/anosmia, capacidade difusora pulmonar diminuída, CT anormalidade pulmonar, CRP, IL-6, PCT, dimer-D, nt-PRObnp, sérum ferritina	Sintomas persistentes Sequela longo-termo
Taquet	EUA	Registros eletrônicos de saúde	14-90 dias	Não a histórico anterior de desordem psiquiátrica	44,779	49.3 (19.2)	45.1	Novo: doença psiquiátrica desordem psicótica, insônia, desordem de humor (episódios depressivos) desordem de ansiedade (PTSD,	Sequela COVID-19

								desordem de pânico, desordem de ajustamento e desordem generalizada de ansiedade).	
Twonsend	Irlanda	Clínica de Ambulatório	56 dias a 12 semanas	Leve, sintomático moderado, pacientes de ambulatório e 55.5% hospital	128	49.5	46.1	Fadiga (somente sintomas estudados)	Fadiga persistente
Xiong	China	Centro único	97 (95-102) dias	Hospitalizado	538	52 (41-62)	45.5	Sintomas gerais, declínio/fadiga física, pós atividade polipneia, respiratória, cardiovascular, psicossocial, alopecia	Sequela clínica

**Tabela 1 acima**

**Tabela 2 efeitos de longo-termo nos pacientes recuperando do COVID-19**

<b>Manifestações clínicas</b>	<b>Estudos</b>	<b>Casos</b>	<b>Tamanho amostra</b>	<b>Prevalência % (95% CI)</b>
1 ou > sintomas	7	1403	1915	80 (65-92)
Fadiga	7	1042	1892	58 (42-73)
Dor de cabeça	2	261	579	44 (13-78)
Desordem de atenção	1	32	120	27 (19-36)
Perda de cabelo	2	178	658	25 (17-34)
Dispneia	9	584	2130	24 (14-36)

Ageusia	4	108	466	23 (14-33)
Anosmia	6	210	1110	21 (12-32)
Pós atividade polipneia	1	115	538	21 (18-25)
Dor nas juntas	4	191	1098	19 (7-34)
Tosse	7	465	2108	19 (7-34)
Suor	2	144	638	17 (6-30)
Náusea ou vomito	1	22	141	16 (10-23)
Dor o peito/desconforto	6	264	1706	16 (10-22)
Perda de memória	3	320	45186	16 (0-55)
Perda de audição ou zumbido	2	64	425	15 (10-20)
Ansiedade	4	2288	45896	13 (3-26)
Depressão	4	182	1501	12 (3-23)
Desordem digestiva	1	15	130	12 (7-18)
Perda de peso	1	15	130	12 (7-18)
Sinais cutâneos	1	15	130	12 (7-18)
Descanso do aumento do batimento cardíaco	1	60	538	11 (9-14)
Palpitação	1	14	130	11 (6-17)
Dor	1	17	145	11 (7-18)
Febre intermediaria	1	32	287	11 (8-15)
Desordem do sono	5	1036	46070	11 (3-24)
Redução da disfunção de capacidade pulmonária	1	14	145	10 (6-16)
Apneia do sono	1	34	404	8 (6-12)
Calafrio	2	44	679	7 (1-18)
Cuidado de saúde relacionado a saúde mental	1	28	404	7 (5-10)
Doença psiquiátrica	1	2597	44779	6 (6-6)
Olhos vermelhos	1	8	141	6 (3-11)

Fibrose pulmonar	1	14	287	5 (3-8)
Rubor descontínuo	1	26	538	5 (3-7)
Diabete mellitus	1	12	287	4 (2-7)
Fleuma	1	16	538	3 (2-5)
Edema de membro	1	14	538	3 (1-4)
Tontura	1	14	538	3 (1-4)
Derrame	1	8	287	3 (1-5)
Dor de garganta	1	17	538	3 (2-5)
Mudança de humor	1	896	44779	2 (2-2)
Disforia	1	9	538	2 (1-3)
Desordem obsessiva compulsiva	2	15	579	2 (0-8)
Nova hipertensão	1	7	538	1 (1-3)
Miocárdio	1	4	287	1 (0-4)
Falha renal	1	4	287	1 (0-4)
Desordem estresse pós traumático	1	2	292	1 (0-2)
Arritmia	1	1	287	1 (0-2)
Paranoia	1	1	292	0.3 (0-2)
<b>TESTE LABORATORIAL E OUTRAS EXAMINAÇÕES</b>				
Raio-X torácico anormal/CT	2	188	529	34 (27-42)
Dimer-D elevado	2	134	529	20 (6-39)
Elevado NT-proBNP	1	16	145	11 (6-17)
Elevado C-reativa proteína	2	44	529	8 (5-12)
Elevado sérum ferritina	1	12	145	8 (4-14)
Elevado procalcitonina	1	6	145	4 (2-9)
Elevado IL-6	1	4	145	3 (1-7)

C-reativa proteína (CRP), Interleukin-6 (IL-6), dimer-D, NT-proBNP, sérum ferritina, N-terminal (NT)-pro hormônio BNP (NT-proBNP).

**Supp. Tabela 1 estado de saúde índice de variáveis de qualidade**

<b>Estudo</b>	<b>1. População e período de observação bem definido</b>	<b>2. Critério</b>	<b>3. Método de apuração de caso</b>	<b>4. Administração de mensuração de protocolo</b>	<b>Área de captação</b>	<b>Medição de prevalência</b>	<b>Total (max:11)</b>
Andrews	1	1	2	3	1	2	10
Carfi	1	0	1	3	1	2	8
Carvalho-Schneider	1	1	1	3	2	1	9
Chopra	1	0	2	1	2	2	8
Galvan-Tejada	1	0	2	3	1	2	9
Garrigues	1	1	1	3	1	2	9
Horvath	0	1	2	3	1	2	9
Kamal	0	0	3	3	1	2	9
Mandal	1	1	2	3	2	2	11
Munro	1	0	1	3	1	2	8
Sonnweber	1	1	2	3	2	2	11
Taquet	1	1	2	2	2	2	10
Townsend	1	1	1	3	1	2	9
Xiong	1	0	2	3	1	2	9

- 1) Sim=1, Não= 0
- 2) Diagnostico de sistema reportado =1, próprio sistema/sintomas descritos/sem sistema/não especifico=0
- 3) Pesquisa comunidade/múltiplas instituições =2, hospitalar/hospitalares e pacientes de ambulatório/casos registrados=1, não especifico=0
- 4) Revisão administrada=3, revisão de nota de caso sistêmico=2, diagnostico de gráfico/registro de casos=1, não especificado=0

- 5) Amplamente representativo (pesquisa nacional ou de multi site)=2, área pequena/não representativa (comunidade única, universidade única)=1, amostra de conveniência/outra (amostra de cuidado primário/ grupo de tratamento)=0
- 6) Ponto de prevalência (ex. mês=2, 12-mês prevalência=1, tempo de vida prevalência =0