

# Circolare Min. 5443 del 22/2/2020 e successive implementazioni

## Definizione di caso

### Caso sospetto

**A.** Un paziente con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di **almeno uno** dei seguenti sintomi: febbre, tosse, dispnea) che ha richiesto o meno il ricovero in ospedale

**E**

nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia, ha soddisfatto almeno una delle seguenti condizioni:

◆ storia di viaggi o residenza in **Cina+Korea+Giappone+Iran+Aree Rossa Italiane** (da ordinanze Min Sal/Regione);

oppure

◆ contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione da SARS-CoV-2;

oppure

◆ ha lavorato o ha frequentato una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con infezione da SARS-CoV-2.

Si sottolinea che la positività riscontrata per i comuni patogeni respiratori potrebbe non escludere la coinfezione da SARS-CoV-2 e pertanto i campioni vanno comunque testati per questo virus.

### Al fine di implementare la sensibilità del sistema di sorveglianza, si procederà ad avviare al percorso diagnostico per SARS-CoV-2

**B.** I pazienti ricoverati con diagnosi di broncopolmonite con grave instabilità respiratoria che necessita di supporto respiratorio (con qualunque pattern radiologico) che non ha risposto ad adeguata terapia antibiotica e ha eseguito i test per virus e batteri per rilevamento dei comuni agenti etiologici con esito negativo, previa consulenza infettivologica.