

# **Epidemia da CoViD-19 [“SARS-CoV-2”]: Indicazioni di definizione di caso sospetto/confermato e percorsi**

Update 27 Febbraio 2020

# 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.

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

## Definizione di caso

### **Caso probabile**

Un caso sospetto il cui risultato del test per SARS-CoV-2 è dubbio o inconcludente utilizzando protocolli specifici di Real Time PCR per SARS-CoV-2 presso i Laboratori di Riferimento Regionali individuati o è positivo utilizzando un test pan-coronavirus.

### **Caso confermato**

Un caso con una conferma di laboratorio effettuata presso il laboratorio di riferimento dell'Istituto Superiore di Sanità per infezione da SARS-CoV-2, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

# Percorso caso sospetto/confermato

**Il percorso di seguito riportato è applicato in considerazione dell'attuale quadro epidemiologico e della contingente capacità di risposta delle strutture sanitarie.**

**In considerazione del percorso di seguito riportato è necessario che:**

- ◆ Le strutture di malattie infettive che effettuano il triage infettivologico di ogni Azienda siano in grado di ricevere e garantire la presenza in sicurezza almeno di 8 pazienti nell'intervallo di tempo tra esecuzione del tampone e risultato
- ◆ Gli step contrassegnati da # necessitano di procedura aziendale

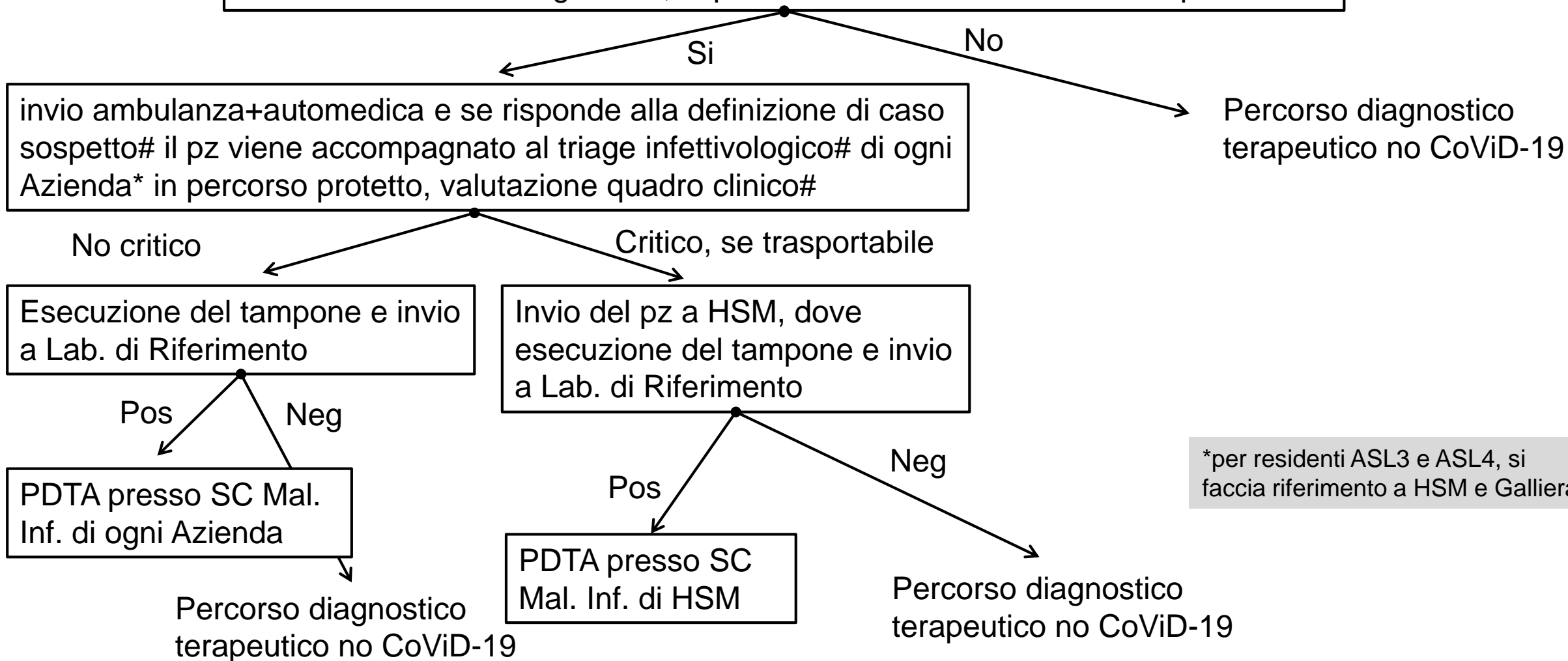
**Ogni caso sospetto sarà comunicato a direzione ALiSa ([prevenzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:prevenzione.alisa@regione.liguria.it)), tempestivamente e 7 giorni su 7 con form allegato 1 (esempio di compilazione slide 7) da:**

- ◆ Se caso domiciliare o autopresentazione studio MMG/PLS dall'Emergenza territoriale 118
- ◆ Se autopresentazione in PS dalla Direzione Sanitaria Aziendale
- ◆ Se paziente già ricoverato con diagnosi di broncopolmonite (definizione di caso sospetto B) dalla Direzione Sanitaria Aziendale

**L'esecuzione di tampone per diagnosi di SARS-CoV-2 anche al di fuori dei percorsi sottoriportati sarà tempestivamente comunicata a direzione ALiSa con le modalità soprariportate**

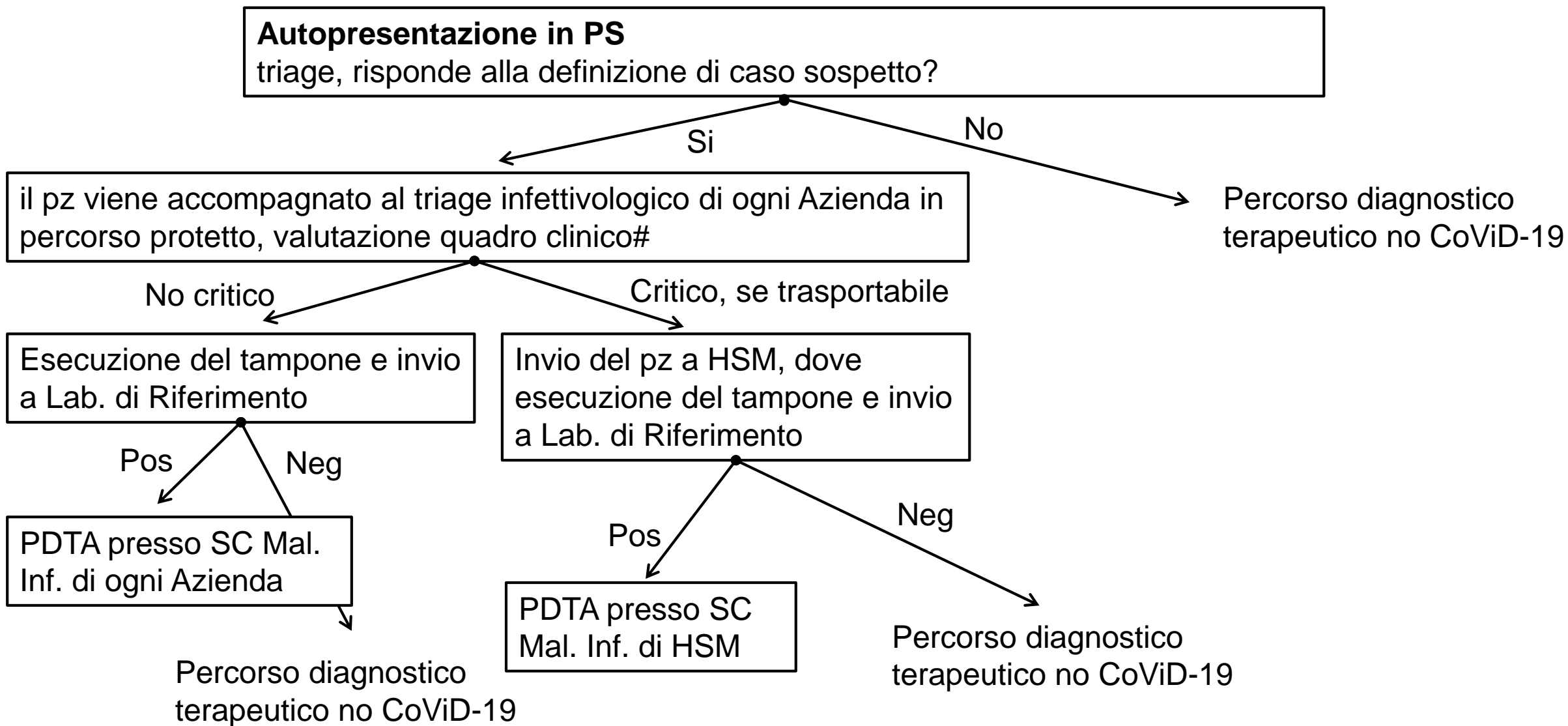
# Percorso caso sospetto/confermato adulto

**Caso domiciliare o chiamata, visita o autopresentazione studio MMG/PLS**  
→ chiamata 112 → triage 118#, risponde alla definizione di caso sospetto?



\*per residenti ASL3 e ASL4, si faccia riferimento a HSM e Galliera

# Percorso caso sospetto/confermato



# Form per comunicazione caso sospetto (in corsivo un esempio)

<b>Identificativo</b> (iniziali, sesso, anno di nascita)	<b>Domicilio (Comune) e struttura sanitaria di competenza e numero telefonico di riferimento</b>	<b>In quale definizione di caso ricade A o B) ed eventuale link epidemiologico</b>	<b>Sintomi</b>	<b>Note</b>
<i>A.B., M, 1950</i>	<i>Genova, Galliera, 349 000000</i>	<i>A, da Korea</i>	<i>Febbre, Tosse</i>	

# Circolare Min. 5443 del 22/2/2020

## Notifica dei casi

Le Regioni trasmettono giornalmente, entro le ore 11 e le ore 17 di ogni giorno (inclusi i festivi) al Ministero della Salute (all'indirizzo [malinf@sanita.it](mailto:malinf@sanita.it)).

### Segnalazione dei casi [da precedenti circolari]

- ◆ QUANDO: entro 24 ore dalla rilevazione (cfr. Regolamento Sanitario Internazionale)
- ◆ A CHI: alla ASL del territorio di competenza e alla SC Prevenzione di A.Li.Sa. ([prevenzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:prevenzione.alisa@regione.liguria.it)). Copia della scheda deve essere inviata a [malinf@sanita.it](mailto:malinf@sanita.it) ed a [sorveglianza.influenza@iss.it](mailto:sorveglianza.influenza@iss.it)
- ◆ COSA: oltre alle informazioni contenute nella scheda di notifica (Allegato 2), devono essere raccolte anche le seguenti informazioni:
  - data di partenza del caso sospetto da Cina o da altre zone infette secondo gli aggiornamenti epidemiologici più recenti;
  - volo di ritorno in Italia (o compagnia aerea e itinerario) e aeroporto arrivo;
  - contatto telefonico del paziente o del medico curante.