

COVID-2019. Nuove indicazioni e chiarimenti per il MMG. 22/02/20

Caso sospetto se una persona con infezione respiratoria acuta presenta insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti sintomi:

- * **Febbre o Tosse o Dispnea** e nei 14 giorni precedenti anamnesi positiva per:
- * *Storia di viaggi o residenza in Cina; oppure*
- * *Contatto stretto con un caso probabile o confermato di Covid 19; oppure*
- * *Ha lavorato o frequentato una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con SARS-CoV-2*

Caso probabile se:

il 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; oppure

è positivo utilizzando un test pan-coronavirus.

Caso confermato se:

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.

Definizione di "Contatto stretto":

- * Operatore sanitario o altra persona impiegata nell'assistenza di un caso sospetto o confermato di COVID-19, o personale di laboratorio addetto al trattamento di campioni di SARS-CoV-2.
- * Essere stato a stretto contatto (faccia a faccia) o nello stesso ambiente chiuso con un caso sospetto o confermato di COVID-19.
- * Vivere nella stessa casa di un caso sospetto o confermato di COVID-19.
- * Aver viaggiato in aereo nella stessa fila o nelle due file antecedenti o successive di un caso sospetto o confermato di COVID-19, compagni di viaggio o persone addette all'assistenza, e membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo indicando una maggiore esposizione dei passeggeri, considerare come contatti stretti tutti i passeggeri seduti nella stessa sezione dell'aereo o in tutto l'aereo).

I MMG e i PLS che vengono a conoscenza di un caso sospetto devono attuare le seguenti misure precauzionali:

- * raccogliere informazioni anagrafiche;
- * sconsigliare di soggiornare in sala d'attesa; in alternativa programmare la visita in ambiente dedicato presso lo studio o visita domiciliare;
- * dotarsi di DPI (mascherina, guanti, occhialini, camice monouso);
- * disinfettare le superfici con ipoclorito di sodio 0,1%, dopo pulizia con un detergente neutro;
- * smaltire i rifiuti come materiale infetto categoria B (UN3291);
- * adottare sistematicamente e rigorosamente le precauzioni standard (droplets ecc).

Il MMG/PLS, deve, in presenza di:

A. paziente sintomatico (*T° 37,5; mal di gola, rinorrea, difficoltà respiratoria e sintomatologia simil-influenzale/simil COVID-19/polmonite*) :

- * effettuare valutazione epidemiologica per affezioni vie respiratorie (collegamento con paese a rischio, data di partenza dalla zona a rischio, esposizione a casi accertati o sospetti, contatti con persone rientrate dal paese a rischio, con familiari di casi sospetti), tenendo presente le eventuali patologie preesistenti e lo stato vaccinale;
- * segnalare il paziente al 112/118, e/o attraverso i percorsi organizzativi predisposti delle singole regioni;
- * segnalare il caso sospetto all'UO di Malattie infettive del DEA di II livello di riferimento;
- * isolamento e riduzione dei contatti, uso di mascherina, guanti e protezione dei conviventi, lavaggio frequente delle mani, areazione frequente degli ambienti, valutare tempi e modalità per la rivalutazione telefonica del caso. Disincentivare iniziative di ricorso autonomo ai Servizi sanitari (P.S., MMG, medico di continuità assistenziale-CA) in assenza di contatto con i numeri di pubblica utilità su COVID-19 (1500, Numeri verdi regionali) o con il medico curante.

B. paziente paucisintomatico/contatto stretto negativo al test

- * predisporre assistenza domiciliare e/o segnalare il caso al Dipartimento di prevenzione della ASL per la sorveglianza attiva;
- * effettuare valutazione clinica telefonica e gestione dell'attesa della possibile evoluzione;
- * eventuale valutazione domiciliare.

C. Soggetto riscontrato positivo al tampone per SARS-COV-2 ed al momento asintomatico

- * quarantena domiciliare con sorveglianza attiva per 14 giorni;

CASO SOSPETTO:

A. Infezione respiratoria: SI +

Tosse o
Febbre o
Dispnea

B. Nei 14 giorni precedenti:

B1. Provenienza: Cina o altre zone endemiche

B2. Contatto stretto con caso probabile o confermato

B3. Ha lavorato o frequentato una struttura sanitaria dove sono stati ricoverati pazienti con SARS-CoV-2

SI

Paziente sintomatico

segnalare il paziente al 112/118, e/o attraverso i percorsi organizzativi predisposti delle singole regioni;

segnalare il caso sospetto all'UO di Malattie infettive del DEA di II livello di riferimento;

isolamento e riduzione dei contatti, valutare tempi e modalità per la rivalutazione telefonica del caso.

Disincentivare iniziative di ricorso autonomo ai Servizi sanitari (P.S., MMG, medico di continuità assistenziale-CA) in assenza di contatto con i numeri di pubblica utilità su COVID-19 (1500, Numeri verdi regionali) o con il medico curante.

Paziente paucisintomatico o contatto stretto

predisporre assistenza domiciliare e/o segnalare il caso al Dipartimento di prevenzione della ASL per la sorveglianza attiva;

effettuare valutazione clinica telefonica e gestione dell'attesa della possibile evoluzione;

eventuale valutazione domiciliare.

Soggetto riscontrato positivo al tampone per SARS-COV-2 ed al momento asintomatico

* quarantena domiciliare con sorveglianza