

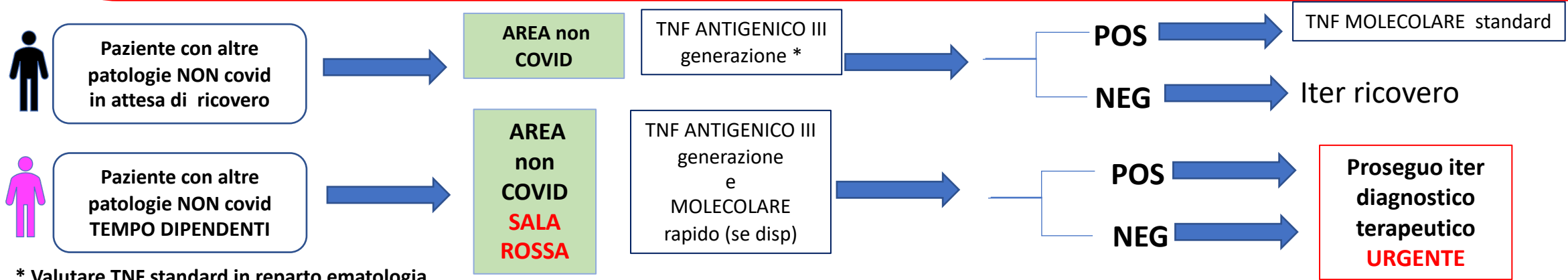
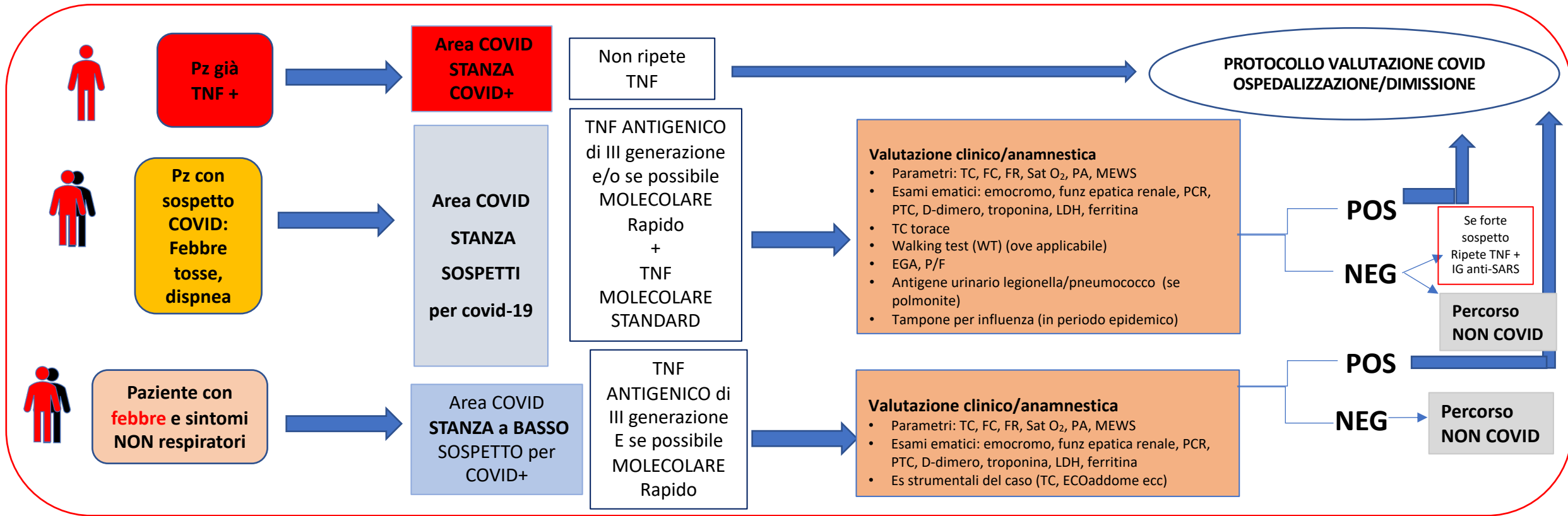
# Algoritmi diagnostico COVID19

Ospedale S. Maria Goretti Latina

Versione 20/09/2021

*A cura del gruppo di lavoro di Presidio*

# ALGORITMO GESTIONE TAMPONI SARS COV2 presso il DEA



\* Valutare TNF standard in reparto ematologia

## Definizioni:

- Test gold standard: test molecolare (standard o rapido accettato)
- Test sostitutivo/equivalente: test antigenico III generazione con rilevazione antigene N/S (attendibile sulle varianti)

## Documenti di riferimento:

- Aggiornamento della definizione di caso COVID-19 e strategie di *testing*. Ministero salute 080121
- Aggiornamento sull'uso dei test antigenici e molecolari per la rilevazione di SARS-CoV-2. Ministero salute
- Test di laboratorio per SARS-CoV-2 e loro uso in sanità pubblica NOTA TECNICA AD INTERIM Aggiornata al 23 ottobre 2020

## DEFINIZIONE CASO COVID-19

### Criteria clinici

Presenza di almeno uno dei seguenti sintomi:

- tosse
- febbre
- dispnea
- esordio acuto di anosmia, ageusia o disgeusia

Altri sintomi meno specifici possono includere cefalea, brividi, mialgia, astenia, vomito e/o diarrea.

### Criteria radiologici

Quadro radiologico compatibile con COVID-19.

### Criteria di laboratorio

1. Rilevamento di acido nucleico di SARS-CoV-2 in un campione clinico,

OPPURE

2. Rilevamento dell'antigene SARS-CoV-2 in un campione clinico in contesti e tempi definiti nella sezione dedicata: "Impiego dei test antigenici rapidi".

### Criteria epidemiologici

Almeno uno dei due seguenti link epidemiologici:

- contatto stretto con un caso confermato COVID-19 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi; se il caso non presenta sintomi, si definisce contatto una persona che ha avuto contatti con il caso indice in un arco di tempo che va da 48 ore prima della raccolta del campione che ha portato alla conferma e fino a 14 giorni dopo o fino al momento della diagnosi e dell'isolamento del caso;

NUOVA definizione di CASO



Anche il test antigenico può far fare diagnosi di caso

|  |   | TIPO di test diagnostico SARS-CoV 2  |   |
|--|---|--|---|
| <b>Pz sospetti sintomatici</b>   | <p>test standard Molecolare</p> <p>* Se negativo e permane forte sospetto (pes TAC suggestiva), Ripetere semmai su BAL</p>  | <p>Test rapido molecolare/test antigenico III generaz (in attesa TNF standard)</p> <p><small>*in caso di mancata pronta disponibilità di test molecolari, o in condizioni d'urgenza determinate dalla necessità di prendere decisioni di sanità pubblica in tempi rapidi, si può ricorrere per la conferma a test antigenici, quali appunto i <b>test antigenici non rapidi (di laboratorio)</b>, i <b>test antigenici rapidi con lettura in fluorescenza e quelli basati su microfluidica con lettura in fluorescenza, che rispondano alle caratteristiche di sensibilità e specificità minime sopra indicate</b> (sensibilità <math>\geq 80\%</math> e specificità <math>\geq 97\%</math>, con un requisito di sensibilità più stringente (<math>\geq 90\%</math>) in contesti a bassa incidenza). (Circ. Min test e varianti)</small></p> | <p>Test sierologico (se sospetto clinico/epidemiologico forte e TNF negativo)</p> |
| <b>Pz in attesa di ricovero per altra patologia<br/>O<br/>Pre-ospedalizzazione</b> | <p>Test antigenico di terza generazione CE fluorescenza (sensibilità <math>\geq 90\%</math>, specificità <math>\geq 97\%</math>),</p> <p>Test molecolare RAPIDO (<u>solo per pz onco/ematologici</u>)</p> |  |   |
| <b>Pz con patologie tempo dipendenti</b>   | <p>Test rapido molecolare/test antigenico di terza generazione</p>  |  |   |
| <b>Pz in dimissione/<br/>trasferimento</b>   | <p>test standard molecolare</p>   | <p>test rapido molecolare o test antigenico di terza generazione <u>se dimissione in urgenza</u></p>   |   |