

PREVENZIONE COVID 19



Dott.ssa Eleonora D'Alesio
Medico USCA

Cos'è Covid 19?

- Famiglia dei **Coronaviridae**: infezioni respiratorie e gastrointestinali
- SARS-Cov1 (2002)
- MERS-Cov (2012)
- SARS-Cov2 (2019)



Epidemiologia

- 155.862 casi accertati

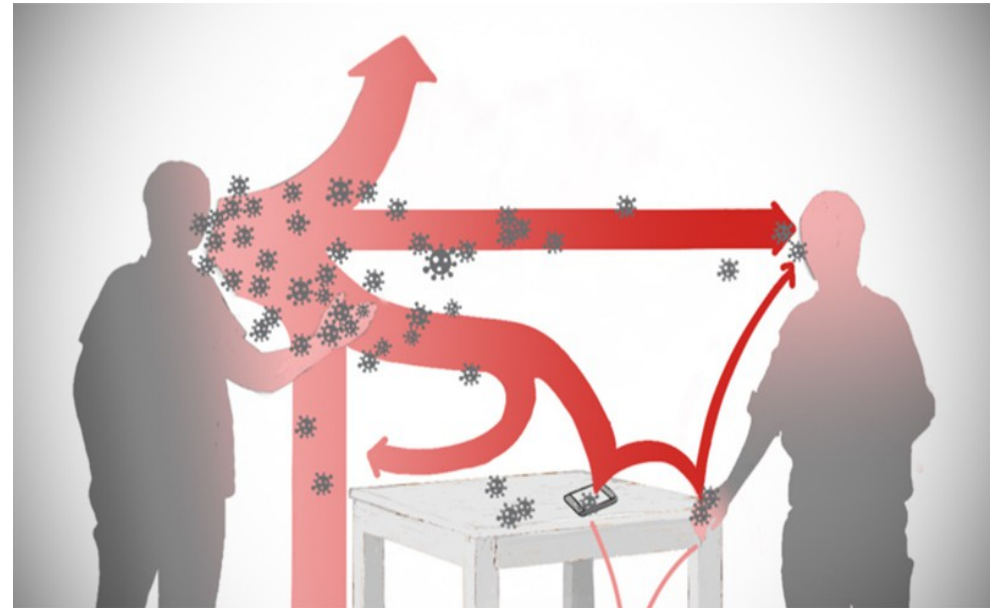


- Tasso di letalità 3,5%

- Tasso Netto di Riproduzione (R_0) 1,4-3,9

Trasmissione e contagio

- Contatto diretto
- Droplets (goccioline)
- Trasmissione oro-fecale



Definizione: Contatto stretto

Il “Contatto stretto” (esposizione ad alto rischio) di un caso probabile o confermato è definito come:

- una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19
- una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano)
- una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati)
- una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti
- una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei
- un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei
- una persona che ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto.
- Gli operatori sanitari, sulla base di valutazioni individuali del rischio, possono ritenere che alcune persone, a prescindere dalla durata e dal setting in cui è avvenuto il contatto, abbiano avuto un'esposizione ad alto rischio.

Definizione: caso sospetto

Caso sospetto di COVID 19 che richiede esecuzione di test diagnostico

1. Una persona con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno tra i seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria)

e

senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica

e

storia di viaggi o residenza in un Paese/area in cui è segnalata trasmissione locale * durante i 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi;

2. Una persona con una qualsiasi infezione respiratoria acuta

e

che è stata a stretto contatto con un caso probabile o confermato di COVID-19 nei 14 giorni precedenti l'insorgenza dei sintomi;

3. Una persona con infezione respiratoria acuta grave (febbre e almeno un segno/sintomo di malattia respiratoria – es. tosse, difficoltà respiratoria)

e

che richieda il ricovero ospedaliero (SARI)

e

senza un'altra eziologia che spieghi pienamente la presentazione clinica.

Circolare ministeriale 24/09/2020

Si ricorda che, al solo fine dell'attivazione delle misure di prevenzione, di protezione e per l'attivazione del pediatra di libera scelta o del medico di famiglia o dei medici USCA, i sintomi più comuni di COVID-19 (fonte: ECDC, 31 luglio 2020) sono:

- nei bambini: febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia (dolore localizzato nella faringe), dispnea (respirazione difficoltosa), mialgie (dolore localizzato in uno o in più muscoli), rinorrea/congestione nasale;
- nella popolazione in generale: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), rinorrea/congestione nasale, faringodinia (dolore localizzato nella faringe), diarrea.

Tali sintomi sono sottoposti alla valutazione del medico per la determinazione delle azioni e delle misure da adottare e non costituiscono motivo per la richiesta di esecuzione del test diagnostico.

Il tampone naso-faringeo deve essere considerato, quindi, il test di riferimento in termini di sensibilità (capacità di rilevare il virus) e specificità (capacità di rilevare SARS-CoV-2 e non altri virus seppur simili) per l'accertamento della presenza del virus SARS-CoV-2.

I laboratori facenti parte della rete regionale SARS-CoV-2 garantiscono l'esecuzione prioritaria dei test diagnostici degli operatori scolastici e universitari in analogia a quanto già previsto per gli operatori sanitari.

Circolare ministeriale 24/09/2020

Alunno/operatore scolastico positivo al test diagnostico per SARS-CoV-2

Se il test risulta positivo, si notifica il caso al DdP che avvia la ricerca dei contatti e indica le azioni di sanificazione straordinaria della struttura scolastica nella sua parte interessata, secondo quanto previsto dal documento di cui sopra recante 'Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia'. Per il rientro in comunità bisognerà attendere la guarigione secondo i criteri vigenti. Attualmente le indicazioni scientifiche prevedono l'effettuazione di due tamponi (test di biologia molecolare) a distanza di 24 ore l'uno dall'altro con un contestuale doppio negativo, cui potrà conseguire la conclusione dell'isolamento e l'inserimento in comunità. L'alunno/operatore scolastico rientrerà a scuola con attestazione di avvenuta guarigione e nulla osta all'ingresso o rientro in comunità.

Alunno/operatore scolastico negativo al test diagnostico per SARS-CoV-2

Se il test diagnostico è negativo, in paziente sospetto per infezione da SARS-CoV-2, secondo sua precisa valutazione medica, il pediatra o il medico curante, valuta il percorso clinico/diagnostico più appropriato (eventuale ripetizione del test) e comunque l'opportunità dell'ingresso a scuola. In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19, la persona rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del PLS/MMG.

Alunno od operatore scolastico convivente di un caso accertato

Si sottolinea che qualora un alunno o un operatore scolastico fosse convivente di un caso, esso, su valutazione del Dipartimento di prevenzione, sarà considerato contatto stretto e posto in quarantena. Eventuali suoi contatti stretti (esempio compagni di classe dell'alunno in quarantena), non necessitano di quarantena, a meno di successive valutazioni del Dipartimento di Prevenzione in seguito a positività di eventuali test diagnostici sul contatto stretto convivente di un caso.

Attestazione di nulla osta all'ingresso o rientro in comunità dopo assenza per malattia

In caso di test diagnostico per SARS-CoV-2 con esito positivo, il PLSMMG, dopo aver preso in carico il paziente ed aver predisposto il corretto percorso diagnosticoterapeutico predispone, dopo la conferma di avvenuta guarigione, con l'effettuazione di due tamponi a distanza di 24 ore, l'uno dall'altro risultati negativi, "Attestazione di nulla osta all'ingresso o al rientro in comunità".

In caso di patologie diverse da COVID-19, con tampone negativo, il soggetto rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del PLS/MMG che redigerà una attestazione che l'alunno/operatore scolastico può rientrare scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, come disposto da documenti nazionali e regionali.

PREVENZIONE

- Distanziamento di almeno 1 metro
- Areazione degli ambienti
- Mascherina chirurgica
- Corretta igiene delle mani
- Corretta igiene delle superfici
- Lega i capelli nei luoghi chiusi!



Come si lavano le mani?

- Bagna le mani con l'acqua
- Applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani
- Frizionare le mani palmo contro palmo
- Palmo dx sopra il dorso sx intrecciando le dita tra loro e viceversa
- Palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro
- Dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro
- Frizione rotazionale del pollice sx stretto nel palmo dx e viceversa
- Frizione rotazionale in avanti ed indietro con le dita della mano dx strette tra loro nel palmo sx e viceversa
- Risciacqua
- Asciuga le mani con una salvietta monouso
- Usa la salvietta per chiudere il rubinetto
- Assicurati che le mani siano asciutte!



Come si usano i gel igienizzanti?

- Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani
- Frizionare le mani palmo contro palmo
- Palmo dx sopra il dorso sx intrecciando le dita tra loro e viceversa
- Palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro
- Dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro
- Frizione rotazionale del pollice sx stretto nel palmo dx e viceversa
- Frizione rotazionale in avanti ed indietro con le dita della mano dx strette tra loro nel palmo sx e viceversa
- Assicurati che le mani siano asciutte!



Come si igienizzano le superfici?

- Ipoclorito di sodio 0,1% :
diluire 10 ml di
candeggina in 500 ml di
acqua
- Soluzione idroalcolica al
75%: diluire 800 ml di
alcool al 96% in 200 ml di
acqua



Prevenzione primaria e vaccini



Calendario Vaccinale per la Vita

4° Edizione 2019



Vaccino	0gg-30gg	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	⇒	6° anno	12°-18° anno	19-49 anni	50-64 anni	> 64 anni
DTPa		DTPa		DTPa			DTPa**				DTPa**	dTpa IPV	dTpa*** ogni 10 anni		
IPV		IPV		IPV			IPV				IPV	IPV			
Epatite B	Ep B*	Ep B		Ep B			Ep B								
Hib		Hib		Hib			Hib								
Pneumococco		PCV		PCV			PCV	PCV ^^			PCV13/PPV23			PCV13/PPV23	
MPRV								MPRV	MPRV			MPRV****			
MPR								MPR		oppure MPR + V	MPR**** + V^				
Varicella								V							
Meningococco ACWY								Men ACWY coniugato §	Men ACWY coniugato §		Men ACWY coniugato	Men ACWY coniugato §	Men ACWY coniugato		
Meningococco B		Men B 3 ^{ra} dosi (2 dosi dopo inserimento schedula 'inglese' in RCP – vedi testo)						Men B [#]	Men B [#]		Men B [#]	Men B [#]	Men B [#]		
HPV												HPV°	HPV°		
Influenza							Influenza°°				Influenza			Influenza°°	
Herpes Zoster														HZ	HZ ^{##}
Rotavirus		Rotavirus ^{###}													
Epatite A											EpA ^{####}				
<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div> <div>Cosomministrare nella stessa seduta</div> <div>Opzioni di cosomministrazione nella stessa seduta o somministrazione in sedute separate</div> <div>In seduta separata/possibile cosomministrazione con Rotavirus</div> <div>Vaccini per categorie a rischio o suscettibili</div>															

*Cosa
succede
Se...*



mio figlio ha sintomi?

Se tuo figlio ha più di 37,5° o altri sintomi COVID...

SE È A SCUOLA:

Sarai subito avvertito.

Tuo figlio sarà isolato e sorvegliato.

Il medico potrà poi prescrivere il tampone.

SE È A CASA:

Tuo figlio dovrà restare a casa da scuola.

Dovrai contattare la scuola e il medico, che potrà prescrivere il tampone.

*Cosa
succede
se...*

2

mio figlio è positivo?

La scuola sarà avvisata.

Tutti i conviventi e i suoi contatti stretti entrano in quarantena per 14 giorni (tu compresa/o).

La tua quarantena sarà trattata come malattia pagata INPS.

Tuo figlio rientrerà a scuola una volta guarito, ossia dopo 2 tamponi negativi di seguito.

*Cosa
succede
Se...*

3

un compagno di mio figlio è positivo?

Tuo figlio, tutti i suoi compagni di classe e le maestre/prof entrano in quarantena, tranne chi non è entrato in contatto con il positivo nelle 48h precedenti.

Se necessario, tuo figlio dovrà fare un tampone.

Per info su cosa fare con tuo figlio in quarantena, vedi la scheda 4.

*Cosa
succede
Se...*



mio figlio è in quarantena?

Se è in quarantena precauzionale
ma NON è positivo, puoi andare a lavoro
normalmente (e sorelle/fratelli possono
andare a scuola).

Se è positivo, vedi la scheda 2!

Se ha meno di 14 anni, tu o l'altro genitore
avete diritto al lavoro agile o ad un congedo
speciale, retribuito al 50%, per le
2 settimane di quarantena.

Certificato per la riammissione a scuola

- Alla luce dei riferimenti normativi R.D. 9.10.1921 n.1981 (regolamento per la difesa contro le malattie infettive nelle scuole) e D.P.R. 22.12.1967 n.1518 e DPR 1518/1967, art.42, ulteriormente chiarito dopo la riforma costituzionale del 2001, la certificazione dello stato di salute per il medico di medicina generale ed il pediatra di libera scelta rientra tra gli obblighi convenzionali (D.P.R 22.7.1996, n.484, art.31 , comma d: gratuità per scuola dell'obbligo, asili nido, scuola materna e scuole medie secondarie superiori) e quindi per queste categorie è da rilasciarsi gratuitamente;
- Il certificato medico del pediatra è richiesto per assenze per motivi di salute che perdurino 3-5 giorni o più
- Il medico incaricato di certificare lo stato di salute del bambino potrà compilarlo solo a fronte del responso del tampone per SARS-Cov2 che verrà richiesto e programmato presso il dipartimento di prevenzione (ASL)

I consigli di **Mio Mia & Meo** IL CORONAVIRUS



- 1** Al mattino, prima di andare a scuola, controlla di avere con te fazzoletti di carta da gettare dopo l'uso.
- 2** Ricorda che le mani non sono sempre pulite e possono contenere dei germi: non mettere le mani in bocca e non toccarti naso e occhi.
- 3** Lava sempre le mani prima di fare merenda o dopo essere andato in bagno. Vuoi sapere come fare?
 - Bagna le mani con l'acqua del rubinetto.
 - Insapona e strofina le mani per il tempo che ti serve a cantare due volte la canzone "tanti auguri a te..."
 - Sciacqua bene le mani con l'acqua.
 - Asciugale con un asciugamano pulito, meglio se di carta "usa e getta" o sotto l'asciugatore ad aria.
 - Butta l'asciugamano di carta nel cestino.
- 4** Usa solo fazzoletti di carta e, dopo averli usati, gettali sempre nel cestino richiudendo il coperchio.
- 5** Se non hai il fazzoletto ricordati di non tossire o starnutire sulla mano nuda ma di farlo riparandoti il naso e la bocca con il braccio piegato.
- 6** Non avere paura dei tuoi amici ma non avvicinarti troppo se hanno raffreddore e tosse. Non scambiatevi giochi o materiali di scuola (penne, colori, gomme, etc.) e le merende.
- 7** Chiedi alla mamma e al papà di portarti a giocare tutti i giorni all'aria aperta e ricorda loro di arieggiare spesso le stanze della casa.

Grazie per l'attenzione!



**STOP
COVID-19**

