



Nuovo coronavirus (COVID-19)

Criteri di sospetto, di prelievo di campioni e di dichiarazione dal 27.01.2021

Validi dal 28.01.2021

Criteri clinici

I seguenti sintomi sono compatibili con la COVID-19:

- sintomi di una malattia acuta delle vie respiratorie (p. es. tosse, mal di gola, affanno, dolore toracico); e/o
- febbre senza altra eziologia; e/o
- improvvisa perdita dell'olfatto e/o del gusto; e/o
- confusione acuta o deterioramento delle condizioni in una persona anziana senza altra eziologia;
- altri sintomi aspecifici o meno frequenti sono: dolori muscolari, mal di testa, debolezza generale, raffreddore, sintomi gastrointestinali (p. es. nausea, vomito, diarrea, dolori addominali), eruzioni cutanee (p. es. pseudogeloni, esantema orticario, vescicolare o morbilliforme).

Criteri di prelievo di campioni

Un test per la COVID-19 è raccomandato:

Per le **persone sintomatiche** che soddisfano uno dei criteri clinici¹:

1 Nel settore ambulatoriale:

- **analisi di biologia molecolare** (p. es. metodi basati sulla PCR)²
- è possibile utilizzare **test antigenici rapidi**³ se tutti i 3 criteri seguenti sono soddisfatti
 - i sintomi sono comparsi da meno di 4 giorni; E
 - la persona non appartiene ai gruppi particolarmente a rischio⁴; E
 - la persona non lavora nel sistema sanitario a diretto contatto con i pazienti.

2 Nel settore stazionario (nelle case di cura e per anziani e negli altri istituti medico-sociali):

- **analisi di biologia molecolare** (p. es. metodi basati sulla PCR)²
- è possibile utilizzare **test antigenici rapidi**³ se i sintomi sono comparsi da meno di 4 giorni⁵

3 Per le **persone vaccinate**⁶ o **in caso di nuova infezione da COVID-19** deve essere eseguita un'analisi di biologia molecolare (PCR) e, in caso di PCR positiva, un sequenziamento diagnostico⁷.

Per le **persone asintomatiche**:

4 Test mediante **analisi di biologia molecolare** (p. es. PCR)² o **test antigenico rapido**³:

- 4.1 per i contatti che si trovano in **quarantena**⁸
- 4.2 **dopo la segnalazione di un incontro** con un caso di COVID-19 **mediante l'app SwissCovid**⁸
- 4.3 nell'ambito dello **studio e controllo di un focolaio** su ordine di un medico⁹
- 4.4 per la **prevenzione della COVID-19 nelle persone particolarmente a rischio** in ospedali, case di cura e per anziani e altri istituti medico-sociali è possibile effettuare test ripetuti su gruppi di persone mirati¹⁰
- 4.5 In **situazioni con rischio elevato di trasmissione** il servizio cantonale competente può ordinare test ripetuti in gruppi di persone mirati¹¹

¹ Per i bambini fino ai 12 anni esistono altre indicazioni di test (v. [Procedura raccomandata per i bambini](#)).

² In caso di PCR positiva il laboratorio deve eseguire immediatamente (entro < 24 ore) una seconda PCR specifica per la mutazione. Una «lista bianca» delle PCR specifiche per la mutazione remunerate è disponibile sul sito web dell'UFSP.

³ I test rapidi da remunerare devono figurare nominativamente nella «lista bianca» dell'UFSP ([Informazioni specialistiche sui test per la COVID-19](#)).

⁴ Qui è disponibile la definizione aggiornata delle «[persone particolarmente a rischio](#)».

⁵ Per le persone ricoverate in ospedale o particolarmente a rischio, in caso di test negativo è necessaria una conferma mediante test PCR (analisi di biologia molecolare).

⁶ Per le persone vaccinate che presentano sintomi ≥ 7 giorni dopo la 2ª vaccinazione e hanno una PCR positiva occorre esaminare se si tratta di una nuova variante contro la quale il vaccino non offrirebbe alcuna protezione. Vedi [raccomandazioni per la diagnosi](#).

⁷ Il sequenziamento diagnostico è prescritto dal servizio cantonale competente e avviene in uno dei cinque laboratori universitari della Svizzera.

⁸ Un singolo test può essere eseguito a partire dal 5° giorno dopo il (primo) contatto. Un test negativo non consente di anticipare la fine della quarantena.

⁹ [Raccomandazioni per la gestione delle persone malate e dei loro contatti dal 14 dicembre 2020](#)

¹⁰ Qui si intendono i collaboratori a diretto contatto con i pazienti (compresi quelli della Spitex), i visitatori, gli altri pazienti e residenti. Le raccomandazioni seguiranno a breve.

¹¹ I servizi cantionali competenti devono presentare preventivamente un progetto all'UFSP. Il progetto dovrebbe essere armonizzato con la lista di controllo/il promemoria dell'UFSP (seguiranno a breve). Il Cantone notifica sinteticamente i referti all'UFSP.



- 5 I test antigenici rapidi positivi eseguiti secondo i numeri 4.4., 4.5 o al di fuori dei criteri di prelievo di campioni, così come le analisi biologiche molecolari positive in pool sono confermati immediatamente per mezzo di un'analisi di biologia molecolare (p. es. PCR).
- 6 Il servizio cantonale competente può ordinare anche l'esecuzione di test sierologici e, in determinate situazioni, di sequenziamenti diagnostici¹².

Criteri epidemiologici

- Legame epidemiologico: contatto stretto (< 1,5 m per > 15 minuti) con un caso di COVID-19 confermato o esposizione nell'ambito di un focolaio di COVID-19.

Criteri di dichiarazione

Fondamentalmente i risultati dei test antigenici rapidi eseguiti al di fuori dei criteri di prelievo di campioni, così come i risultati dei test effettuati secondo le sezioni 4.4 e 4.5 e dell'analisi biologiche molecolari positive in pool non sono soggetti all'obbligo di dichiarazione.

- **I laboratori diagnosticanti** dichiarano:
 - **i referti che si rivelano positivi alle analisi di biologia molecolare (p. es. PCR)** all'ufficio del medico cantonale e all'UFSP, entro 2 ore;
 - **i referti che si rivelano positivi al test antigenico rapido per il SARS-CoV-2** all'UFSP, entro 2 ore;
 - **i referti che si rivelano negativi alle analisi di biologia molecolare (p. es. PCR) o al test antigenico rapido per il SARS-CoV-2** all'UFSP, entro 24 ore;
 - **la statistica dei referti positivi e negativi delle IgG, rilevate da test sierologici**, della settimana trascorsa, stratificata per Cantone di domicilio, il lunedì all'UFSP.
- **Gli studi medici, le farmacie, i centri di test e gli ospedali diagnosticanti** dichiarano:
 - **i referti che si rivelano positivi al test antigenico rapido per il SARS-CoV-2** all'UFSP, entro due ore;
 - **i referti che si rivelano negativi al test antigenico rapido per il SARS-CoV-2** all'UFSP, entro 24 ore.
- **I medici** devono dichiarare entro 24 ore al servizio cantonale competente e all'UFSP:
 - **i referti clinici degli ospiti di case per anziani e case di cura e di altri istituti medico-sociali con diagnosi di COVID-19 confermata** mediante analisi di biologia molecolare (p. es. PCR) o test antigenico rapido per il SARS-CoV-2;
 - **i referti clinici delle persone ricoverate in ospedale** con:
 - **diagnosi di COVID-19 confermata** mediante analisi di biologia molecolare (p. es. PCR) o test antigenico rapido per il SARS-CoV-2; oppure
 - **criteri clinici soddisfatti e immagine TC compatibile con la COVID-19**, anche con **analisi di biologia molecolare (p. es. PCR) negativa** e senza altra eziologia conosciuta; oppure
 - **criteri clinici ed epidemiologici soddisfatti**, anche con **analisi di biologia molecolare (p. es. PCR) negativa** e senza altra eziologia conosciuta.
 - **i referti clinici di persone decedute** con:
 - **diagnosi di COVID-19 confermata** mediante analisi di biologia molecolare (p. es. PCR) o test antigenico rapido per il SARS-CoV-2; oppure
 - **criteri clinici soddisfatti e immagine TC compatibile con la COVID-19**; oppure
 - **criteri clinici ed epidemiologici soddisfatti**.
 - **i referti clinici di persone che hanno ricevuto almeno una dose di vaccino COVID** e con **diagnosi di COVID-19 confermata** (mediante analisi di biologia molecolare (p. es. PCR) o test antigenico rapido per il SARS-CoV-2).

¹² Per esempio, in caso di sospetto fondato di presenza di una variante preoccupante per la quale non sono ancora stati stabiliti e/o non sono ancora disponibili metodi di screening (p. es. PCR specifica per la mutazione).