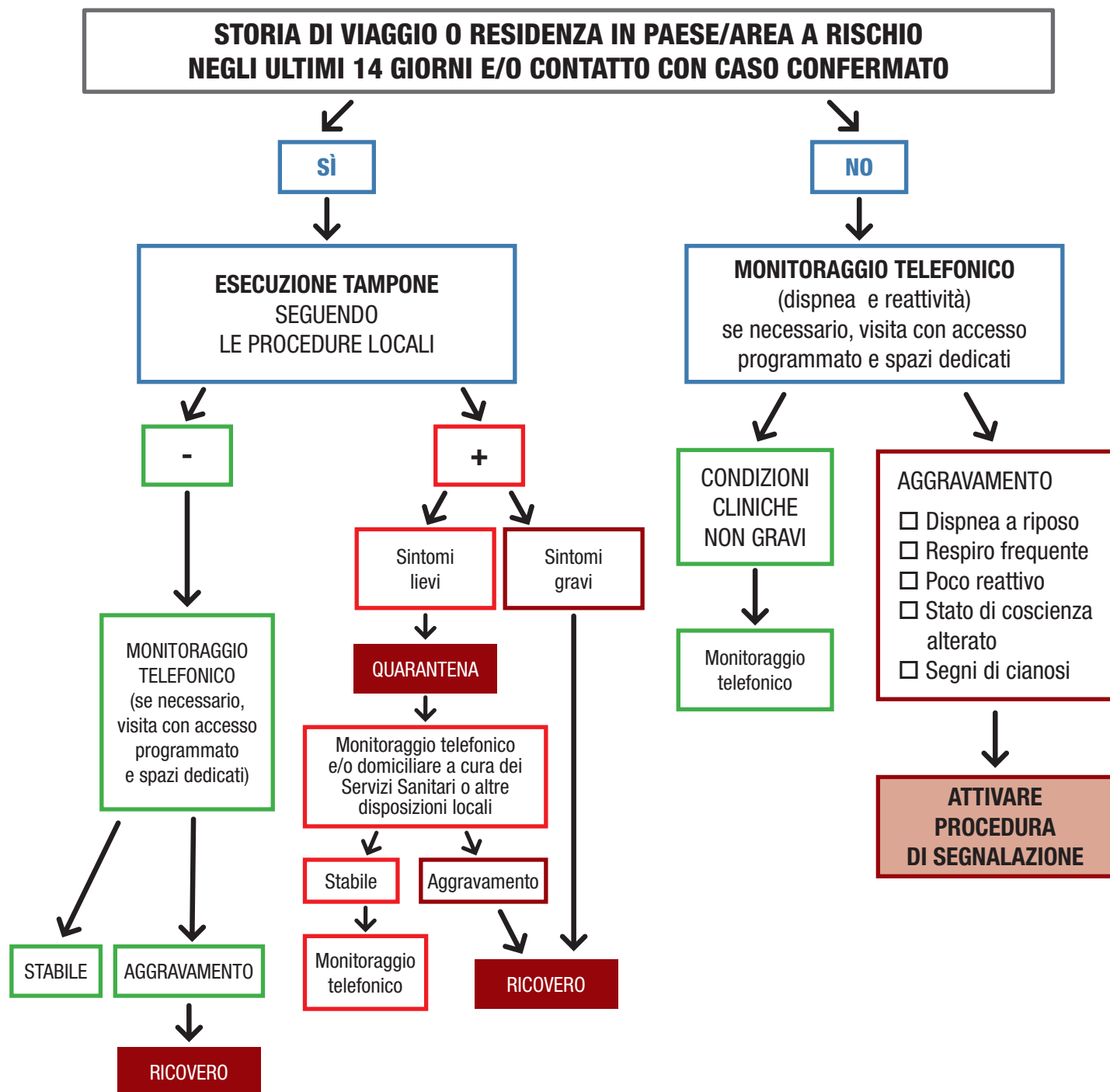


GESTIONE DELL'EMERGENZA COVID-19 IN ETÀ PEDIATRICA

BAMBINO CON SINDROME SIMIL-INFLUENZALE

(Febbre > 37,5 °C tosse, cefalea, mal di gola)



- Raccomandare di **rimanere a casa** evitando i contatti con persone sane.
- Raccomandare di **non recarsi allo studio del pediatra di famiglia o agli altri Servizi di Assistenza** (Pronto Soccorso o Guardia Medica) **senza previo accordo telefonico**.
- Fornire consigli sulla **terapia sintomatica** e l'**igiene** personale e dei familiari.
- Mantenere il monitoraggio dell'evoluzione di sintomi assicurando disponibilità al **follow-up** in caso di peggioramento e concordando tempi e modalità per rivalutazione telefonica o clinica prevedendo spazi dedicati alla valutazione con accesso dedicato e programmato.
- **Se necessario programmare una visita avendo cura di programmare accessi regolati e in spazi e orari dedicati e adeguati DPI.**

Epidemia da COVID19

DEFINIZIONI DI CASO

A. CASO SOSPETTO DI COVID 19 CHE RICHIEDE ESECUZIONE DI TEST DIAGNOSTICO

Ministero della Salute 09-03-2020

- 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

1. CONTATTO STRETTO

- Aver avuto un contatto diretto (es. stretta di mano) con un caso probabile o confermato di COVID-19.
- Essere stato a stretto contatto a una distanza inferiore a due metri e per più di 15 minuti con un caso probabile o confermato di COVID-19.
- Vivere nella stessa casa di un caso probabile 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).
- 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 che non abbia indossato i previsti D.P.I.

Il collegamento epidemiologico può essere avvenuto entro un periodo di 14 giorni prima o dopo la manifestazione della malattia nel caso in esame.

Tuttavia, tenuto conto che la contagiosità del soggetto positivo si produce usualmente dal momento in cui si manifestano i sintomi, i contatti stretti su cui disporre la misura di quarantena saranno individuati da quella data in poi.

2. 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.

3. 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.