

Raccomandazioni di Swissnoso per la stagione invernale 2021/2022 e la pandemia COVID-19 in corso

Background e motivazioni

Swissnoso prevede che in autunno/inverno la SARS-CoV-2 circolerà insieme ad altri virus respiratori, il che potrebbe causare sfide per quanto riguarda la diagnostica, le decisioni di trattamento e la gestione dell'isolamento. I casi di malattie simil-influenzali, aggiungendosi al carico di COVID-19, potrebbero rappresentare un'ulteriore sfida per i sistemi sanitari. Queste raccomandazioni sono orientate verso gli ospedali acuti, ma possono essere adattate ad altre strutture sanitarie, come le LTCF. Per altri contesti, come gli ambulatori, si rimanda alle raccomandazioni dell'UFSP. Tutte le raccomandazioni di Swissnoso relative a Covid-19 (misure di prevenzione, focolai nosocomiali, diagnostica, personale sanitario) rimangono in vigore¹.

Raccomandazioni:

1. Rinforzare l'etichetta respiratoria e altre precauzioni standard durante la stagione invernale.
2. Continuare a promuovere la vaccinazione COVID-19 per tutti i pazienti e gli operatori sanitari (HCWs) secondo le attuali raccomandazioni dell'Ufficio Federale di Salute Pubblica (UFSP) e dell'EKIF (commissione federale sui vaccini)
3. Consigliamo a tutto il personale sanitario a contatto con i pazienti di seguire le raccomandazioni sul vaccino antinfluenzale presentate dall'UFSP/EKIF.
4. Offrire il vaccino antinfluenzale ai pazienti a rischio come definito dall'UFSP a partire da ottobre 2021, e, se possibile, preferibilmente due settimane prima dell'ammissione elettiva in ospedale.
5. Utilizzare i criteri del test COVID-19 dell'UFSP² come trigger clinico per sospettare/testare QUALSIASI virus respiratorio oltre al SARS-CoV-2 al momento dell'ammissione o durante l'ospedalizzazione
6. Se l'influenza/RSV circola localmente, oltre al COVID-19, testare anche i pazienti sintomatici per l'influenza (A/B) e l'RSV tramite test dell'acido nucleico (ad esempio, PCR).
7. Mantenere le precauzioni addizionali da contatto e goccioline per tutti i pazienti con malattie respiratorie mentre è in corso il work-up diagnostico.
8. I pazienti con malattie respiratorie diverse dal COVID-19 non devono essere messi nella stessa stanza dei pazienti con COVID-19.
9. Gli operatori sanitari con sintomi compatibili con la COVID-19 (secondo i criteri UFSP) devono essere sottoposti al più presto a test per escludere la SARS-CoV-2. Gli HCW con sintomi respiratori significativi devono annunciarsi alla medicina del lavoro.

¹ Vedere sotto: <https://www.swissnoso.ch/forschung-entwicklung/aktuelle-ereignisse>

² Verdachts-, Beprobungs- und Meldekriterien (PDF, 305 kB, 12.05.2021 https://www.bag.admin.ch/dam/bag/de/dokumente/mt/msys/covid-19-verdachts-meldekriterien.pdf.download.pdf/Verdachts_Beprobungs_und_Meldekriterien.pdf)