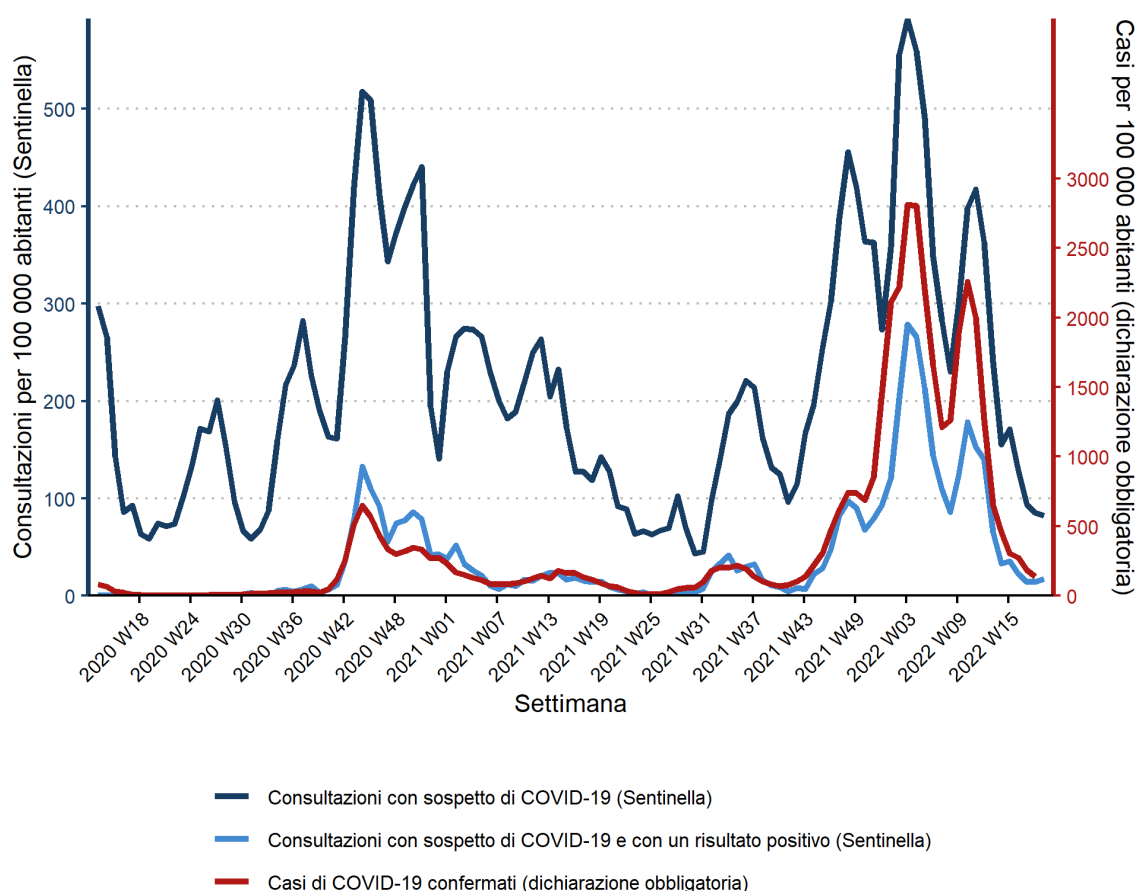


## Consultazioni mediche ambulatoriali con sospetto di COVID-19 (sorveglianza Sentinella; stato dei dati: 17.05.2022)

La sorveglianza Sentinella monitora continuamente il numero di consultazioni mediche ambulatoriali con sospetto di COVID-19 negli studi medici e nell'ambito di visite a domicilio dei medici di base. La partecipazione alla sorveglianza è volontaria.

Nella settimana Sentinella dal 07.05.2022 al 13.05.2022 (settimana Sentinella 19/2022), i medici del sistema di dichiarazione Sentinella hanno registrato un tasso di 13 consultazioni con sospetto di COVID-19<sup>1</sup> su 1000 consultazioni negli studi medici e nell'ambito di visite a domicilio. Pertanto nel 1,3 % di tutte le consultazioni mediche, i pazienti hanno soddisfatto i criteri clinici di un sospetto di COVID-19. Estrapolato in rapporto alla popolazione svizzera, questo dato equivale a circa 83 consultazioni imputabili a COVID-19 per 100 000 abitanti (figura 1), un tasso che indica una tendenza costante rispetto alle ultime due settimane. Da fine marzo 2020 (settimana 13/2020), è stato effettuato un totale stimato di circa 2 099 000 consultazioni dovute a COVID-19 negli studi dei medici di base.

**Figura 1.** Numero di consultazioni settimanali in studio medico o a domicilio imputabili a sospetto di COVID-19 nonché numero di consultazioni settimanali per sospetto di COVID-19 con successiva positività al test (estrapolazione per 100 000 abitanti). A titolo di confronto è indicato il numero di casi confermati in laboratorio tramite dichiarazione obbligatoria per 100 000 abitanti.



UFSP, stato dei dati al: 2022-05-17

<sup>1</sup>Il sospetto di COVID-19 è definito qui come una malattia acuta delle vie respiratorie e/o febbre  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  senza altra eziologia e/o improvvisa anosmia e/o ageusia e/o confusione acuta o deterioramento delle condizioni generali di una persona anziana senza altra eziologia. La definizione corrisponde ai criteri clinici riportati nel documento [«Criteri di sospetto, di prelievo di campioni e di dichiarazione»](#).

Nelle valutazioni e nella loro interpretazione bisogna tenere conto che l'affidabilità dei dati Sentinella è limitata a causa della pandemia di COVID-19. Di conseguenza, l'andamento delle consultazioni con sospetto di COVID-19 (sistema di dichiarazione Sentinella) può divergere da quello delle infezioni di COVID-19 confermate (sistema di dichiarazione obbligatoria). Informazioni più dettagliate sulla sorveglianza Sentinella e sulle limitazioni si trovano nel riquadro alla fine del rapporto.

Nella settimana Sentinella in rassegna, il tasso di consultazioni mediche imputabili a sospetto di COVID-19 (per 100 000 abitanti) si è situato, a seconda della regione Sentinella<sup>2</sup>, tra le 51 consultazioni stimate nella regione «GE, NE, VD, VS» e le 113 nella regione «GR, TI». Poiché in queste cifre confluiscono solo le consultazioni effettuate negli studi medici ma non quelle effettuate nei centri di test e negli ospedali, il confronto tra regioni va interpretato con cautela. Nelle regioni «GE, NE, VD, VS» e «AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH» il tasso di consultazioni ha fatto registrare una tendenza calante, nella regione «LU, NW, OW, UR, SZ, ZG» una tendenza crescente e nelle altre una tendenza costante.

Nella settimana Sentinella in rassegna, il tasso di consultazioni più elevato è stato registrato nella fascia d'età dai 0 ai 4 anni. Rispetto alle due settimane precedenti, la tendenza è stata calante nella fascia d'età dai 0 ai 4 anni, crescente nella fascia d'età dai 65 anni e più, e costante nelle altre (tabella 1).

Nella settimana Sentinella in rassegna, il 13 % dei pazienti rientranti nei criteri di un sospetto di COVID-19 faceva parte del gruppo delle persone particolarmente a rischio, ossia di quelle che presentano un maggiore rischio di ammalarsi gravemente di COVID-19 a causa di almeno una malattia preesistente o di altri fattori<sup>3</sup>.

**Tabella 1.** Tasso di consultazioni imputabili a sospetto di COVID-19 (per 100 000 abitanti) e tendenza rispetto alle due settimane precedenti, nonché percentuale di casi di sospetto di COVID-19 con maggiore rischio di complicazioni a causa di malattie preesistenti o altri fattori, per fascia d'età, dal 07.05.2022 al 13.05.2022 (settimana Sentinella 19/2022).

Fascia d'età	Sospetto di COVID-19 per 100 000 abitanti	Tendenza	Maggiore rischio di complicazioni
0–4 anni	111	calante	0%
5–14 anni	86	costante	0%
15–29 anni	103	costante	3%
30–64 anni	66	costante	17%
65+ anni	95	crescente	28%
<b>Totale</b>	<b>83</b>	<b>costante</b>	<b>13%</b>

Nell'attuale rapporto settimanale Sentinella l'82 % dei pazienti con sospetto di COVID-19 è stato sottoposto ad un accertamento diagnostico di laboratorio. Il 49 % dei risultati dichiarati dei test PCR è risultato positivo al SARS-CoV-2 (figura 2). Nel 17 % dei casi sospetti non è stato effettuato alcun test di laboratorio. Per i casi restanti non sono disponibili indicazioni.

<sup>2</sup> Regione Sentinella 1 «GE, NE, VD, VS», regione 2 «BE, FR, JU», regione 3 «AG, BL, BS, SO», regione 4 «LU, NW, OW, SZ, UR, ZG», regione 5 «AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH» e regione 6 «GR, TI».

<sup>3</sup> Sono considerati fattori di rischio: ipertensione arteriosa, malattie cardiovascolari, diabete mellito, malattie croniche delle vie respiratorie, cancro, malattie o terapie che indeboliscono il sistema immunitario, obesità e gravidanza.

### Cercasi medici di famiglia!

Aderite a Sentinella e sorvegliate le malattie trasmissibili in Svizzera

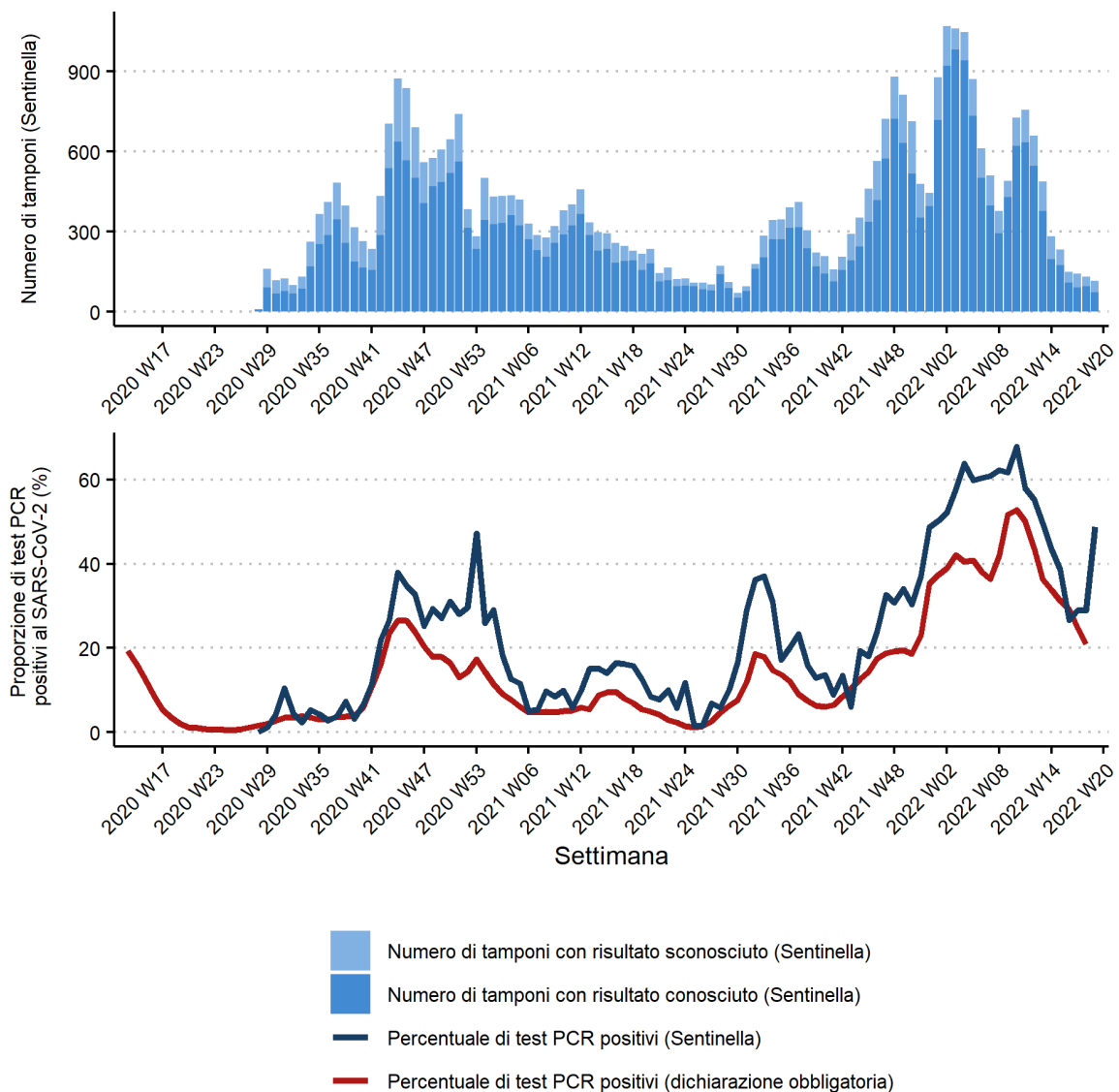
Sentinella è una rete svizzera di medici di famiglia impegnati. Dal 1986, i medici partecipanti sorvegliano malattie infettive potenzialmente diffuse e/o epidemiche come pertosse, orecchioni, borreliosi di Lyme, influenza e ora anche sospetto Covid-19 attraverso dichiarazioni settimanali anonime dai loro studi.

Sentinella desidera espandere la comunità di dichiarazione ed è quindi alla ricerca di studi di medicina interna generale e pediatrica che desiderano partecipare a Sentinella.

L'attività di dichiarazione presso il sistema di dichiarazione Sentinella è compensata finanziariamente. Ulteriori informazioni possono essere trovate su [www.sentinella.ch](http://www.sentinella.ch).

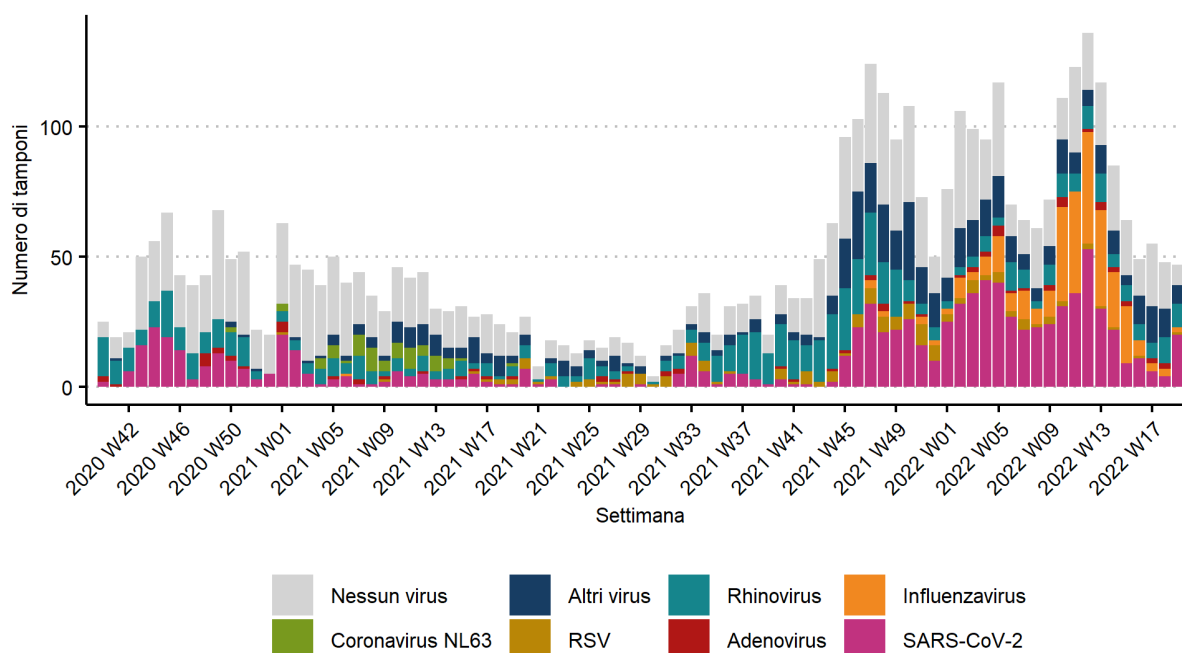
Se siete interessati a partecipare, potete trovare i nostri contatti su [www.sentinella.ch/fr/info/join](http://www.sentinella.ch/fr/info/join).

**Figura 2.** Numero di pazienti con sospetto di COVID-19 sottoposti al tampone (v. sopra) e percentuale di test PCR positivi al SARS-CoV-2 (v. sotto). Queste informazioni sono dichiarate dalla settimana 29/2020. A titolo di confronto è indicato il numero di test PCR positivi a dichiarazione obbligatoria.



Nella settimana Sentinella in rassegna sono pervenuti al Centro nazionale di riferimento per l'influenza 46 campioni di pazienti con sospetto di COVID-19. In 20 dei campioni (43 %) è stato rilevato il SARS-CoV-2. L'elevato numero ovvero l'elevata percentuale di campioni positivi è probabilmente dovuta al numero esiguo di campioni analizzati come pure ad un medico che probabilmente ha individuato un focolaio locale. 37 dei campioni sono inoltre già stati esaminati esaustivamente per altri virus respiratori<sup>4</sup>. In 2 (5,4 %) sono stati rilevati virus influenzali e in 16 (43 %) almeno uno degli altri virus respiratori<sup>5</sup>. In 8 (22 %) non è stato riscontrato nessuno dei virus ricercati (figura 3).

**Figura 3.** Numero di virus respiratori rilevati in campioni prelevati da pazienti con sospetto di COVID-19 e testati dal Centro nazionale di riferimento per l'influenza. I campioni sporadici nei quali sono stati rilevati diversi virus sono stati conteggiati più volte.



UFSP, stato dei dati al: 2022-05-17

### Fonte dei dati

Questo rapporto si basa sulle informazioni relative alle prime consultazioni mediche ambulatoriali di pazienti con sospetto di COVID-19 effettuate negli studi medici e nell'ambito di visite a domicilio, che circa 180 medici Sentinella trasmettono volontariamente all'UFSP nel quadro della sorveglianza Sentinella (sistema di dichiarazione Sentinella). Sulla base di queste dichiarazioni si stima il numero di consultazioni imputabili a sospetto di COVID-19 effettuate negli studi di medici di base in Svizzera (estrapolazione). Tutti i medici Sentinella dichiarano, da un lato, le informazioni cliniche sui pazienti con sospetto di COVID-19 e, dall'altro, se questi pazienti sono stati sottoposti a un accertamento diagnostico di laboratorio per il SARS-CoV-2 e per i virus influenzali e, in tal caso, i risultati di questi accertamenti. Alcuni medici Sentinella inviano un campione dello striscio nasofaringeo dei pazienti con sospetto di COVID-19 per un accertamento diagnostico di laboratorio al Centro nazionale di riferimento per l'influenza (CNI). Quest'ultimo esamina i campioni per quanto riguarda il SARS-CoV-2, i virus influenzali e altri virus respiratori. La sorveglianza virologica al Centro di riferimento è iniziata nella settimana 40/2020.

La settimana di dichiarazione Sentinella corrisponde di norma alla settimana della prima visita presso il medico Sentinella per sospetto di COVID-19. La settimana di dichiarazione va da sabato della settimana precedente a venerdì e per motivi operativi non corrisponde quindi allo standard ISO.

### Limitazioni

L'attuale pandemia di COVID-19 influenza il rilevamento dei dati da parte della sorveglianza Sentinella. Da un lato, i sintomi della COVID-19 differiscono solo leggermente da quelli di una malattia influenzale o di altre patologie

<sup>4</sup> Adenovirus, bocavirus, influenzavirus, coronavirus (229E, HKU1, NL63, OC43), metapneumovirus, virus parainfluenzali (1/3, 2/4), rinovirus, virus respiratorio sinciziale umano (RSV).

<sup>5</sup> [Qui](#) trovate il rapporto sulla situazione dell'influenza stagionale (in tedesco e francese).

dell'apparato respiratorio provocate da altri agenti patogeni. Pertanto queste malattie sono incluse nei dati Sentinella sul sospetto di COVID-19. D'altro canto, la situazione attuale, i provvedimenti vigenti, l'organizzazione e la raccomandazione per i test nonché la vaccinazione anti-COVID-19 stanno modificando il comportamento della popolazione in fatto di consultazioni mediche. Per le analisi bisogna inoltre tenere conto che si tratta talvolta di cifre esigue e non di campioni randomizzati. Per questi motivi l'affidabilità dell'estrapolazione è limitata e i dati vanno interpretati con cautela. Di conseguenza, l'andamento delle consultazioni ambulatoriali imputabili a sospetto di COVID-19 (sorveglianza Sentinella) può divergere da quello delle infezioni di COVID-19 confermate (sistema di dichiarazione obbligatoria).

### **Altri rapporti dell'UFSP sulla COVID-19 in Svizzera**

Il rapporto settimanale [COVID-19 Svizzera | Coronavirus | Dashboard \(admin.ch\)](#) si basa principalmente sulle informazioni raccolte nel quadro del sistema di dichiarazione obbligatoria. Il rapporto sul sistema sentinella di sorveglianza ospedaliera (COVID-19 Hospital Based Surveillance CH-SUR) è disponibile alla pagina [Monitoraggio \(admin.ch\)](#).