

Dott.ssa Anna Cacciola

Specialista in Medicina del Lavoro

Specialista in Ematologia Generale

Via L. Pirandello, 29 - 95030 Sant'Agata li Battiati (Catania)

**CRITERI PRATICI PER ORIENTARE IL
SOSPETTO DI PATOLOGIA DA COVID 19
RISPETTO ALLA INFLUENZA
STAGIONALE ED ALLE SINDROMI
SIMIL – INFLUENZALI
(SINDROMI DA RAFFREDDAMENTO O FARINGO – TONSILLITI)**

Criteri pratici per orientare il sospetto di patologia da COVID-19 rispetto alla influenza stagionale ed alle sindromi simil influenzali (sindromi da raffreddamento o faringo - tonsilliti)

La malattia da Coronavirus SARS CoV-2 (denominata COVID -19) è quasi sempre caratterizzata, nelle fasi iniziali del contagio (primi 3 giorni dal contagio), dai seguenti sintomi: febbre $>37,5^{\circ}\text{C}$, associata a tosse secca e stizzosa (50%-70% dei casi) e sensazione di respiro corto (dispnea) nel 30%-60% dei casi; dopo circa 3 giorni la tosse secca evolve in tosse catarrosa in oltre il 50% dei casi a causa delle sovrainfezioni batteriche.

Dopo 5 o 7 giorni, la malattia diventa conclamata e può insorgere difficoltà respiratoria, riferita in genere come "fame d'aria" (dispnea).

La presenza di dispnea è un indice di gravità della malattia ed è uno dei criteri più importanti per distinguere la patologia da COVID-19 dalle altre affezioni respiratorie simil influenzali.

Le manifestazioni neurologiche, quali alterazione della percezione degli odori e sapori, sono tipicamente presenti nella patologia da COVID-19 ma sono pochi i dati sulla prevalenza di questi sintomi; alcuni studi indicano che possano essere presenti in circa il 5% dei casi.

Sono frequenti altri sintomi, ma in misura molto minore ai casi di influenza stagionale e di affezioni respiratorie simil influenzali

In particolare, in caso di COVID -19, raramente sono stati riportati sintomi di infezione del tratto respiratorio superiore, quali congestione nasale o rinorrea (naso che cola), congestione della gola, gonfiore delle tonsille ed ingrossamento dei linfonodi del collo.

La tabella n. 1 rappresenta la frequenza relativa della sintomatologia da COVID -19, da sindrome influenzale stagionale e da sindromi simil - influenzali.

- Sintomatologia segnata in rosso: sintomi frequenti dal 40% al 99% dei casi esaminati;
- Sintomatologia segnata in giallo: sintomi frequenti dal 15% al 39% dei casi esaminati;
- Sintomatologia segnata in bianco: sintomi frequenti dal 1% al 14% dei casi esaminati.

La tabella n. 2 riporta l'associazione tra una serie di sintomi con la patologia da COVID 19, con le sindromi simil - influenzali (sindromi da raffreddamento o faringo - tonsilliti), con sindromi allergiche e con sindromi gastroenteriche.

La tabella può essere utile per distinguere, in modo empirico ma efficace, la patologia da COVID 19 da influenza stagionale, affezioni respiratorie simil influenzali, sindromi allergiche e sindromi gastroenteriche.

Dott.ssa Anna Cacciola

Specialista in Medicina del Lavoro

Specialista in Ematologia Generale

Via L. Pirandello, 29 - 95030 Sant'Agata li Battiati (Catania)

Tabella n.1 – Frequenza relativa della sintomatologia nei casi di COVID 19, influenza stagionale e affezioni respiratorie simil influenzali

	COVID-19	Influenza stagionale	Sindrome simil-influenzale
Febbre	75,6-98,6% 	94,3% 	87,5% 
Tosse	69,6% 	85,5% 	65,5% 
Respiro corto (dispnea)	45,6% 	9,8% 	8,6% 
Dolori muscolari	31% 	76,3% 	72% 
Stanchezza	38% 	81,6% 	77,7% 
Mal di testa	8% 	69% 	63% 
Naso che cola (rinorrea)	4% 	76% 	55% 
Gola infiammata	1,7% 	63,5% 	61,3% 
Diarrea	6,3% 	15,3% 	17,2% 
Nausea e vomito	5% 	41% 	29% 

Elaborazione grafica da tabella 1 di Bertolino L, Vitrone M, Durante-Mangoni E. Does this patient have COVID-19? A practical guide for the internist. *Intern Emerg Med* 2020;15(5):791-800.

Tabella n. 2 – Associazione tra sintomatologia con patologia da COVID 19, sindromi simil - influenzali (sindromi da raffreddamento o faringo - tonsilliti), sindromi allergiche e sindromi gastroenteriche.

	COVID-19	Influenza stagionale	Affezioni respiratorie simil influenzali	Sindromi allergiche	Sindromi gastroenteriche
FEBBRE >37°C	X	X	X		
TOSSE SECCA E STIZZOSA	X				
SENSAZIONE DI RESPIRO CORTO (DISPNEA)	X				
TOSSE PRODUTTIVA CATARRALE		X			
DOLORI MUSCOLARI		X	X		
STANCHEZZA *		X	X		
MAL DI TESTA		X	X		
NASO CHE COLA		X	X		
GOLA INFIAMMATA		X	X		
DIARREA con algie addominali					X
NAUSEA		X			X
VOMITO		X			X
STARNUTI				X	
SECREZIONE ACQUOSA DAL NASO				X	

*La sensazione di marcata stanchezza accompagnata da senso di "mancamento" (svenimento) nella patologia da COVID -19 non rappresenta un sintomo di esordio, compare dopo circa 5-7 giorni dal contagio, quando la malattia è conclamata.

Dott.ssa Anna Cacciola

Specialista in Medicina del Lavoro

Specialista in Ematologia Generale

Via L. Pirandello, 29 - 95030 Sant'Agata li Battiati (Catania)

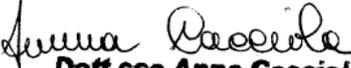
Un caso sospetto di COVID 19 in ambito scolastico potrebbe essere rappresentato da un ragazzo/a che risulta affetto dai seguenti sintomi: febbre $>37^{\circ}\text{C}$ associata a tosse secca e stizzosa; può coesistere sensazione di respiro corto.

Si consiglia di applicare la procedura COVID-19 (accompagnare il ragazzo/a nella stanza "COVID dedicata", far indossare la mascherina, chiamare al più presto i genitori e così via) solo nei casi in cui è presente la sintomatologia suddetta.

Riferimenti bibliografici

- *Nuovo Coronavirus – Report del Ministero della Salute – 28.08.2020*
- *Bertolino et al. Does this patients have COVID 19? A practical guide for the internist. Intern. Emerg. Med 2020; 15(5):791-800*

24.09.2020


Dott.ssa Anna Cacciola
Specialista in Medicina del Lavoro
Specialista in Ematologia Generale (Clin. e Lab.)
Via L. Pirandello, 29 - 95030 S. A. LI BATTIATI (CT)
Partita IVA 04725190872
CT 13351

Dott.ssa Anna Cacciola
Medico Competente