

Malattia da coronavirus 2019 (COVID-19)

Rapporto sulla situazione epidemiologica in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein - settimana 46 (09.11-15.11.2020)

A causa degli attuali sviluppi la situazione può cambiare rapidamente. Questo rapporto fornisce informazioni sull'evoluzione dell'epidemia di COVID-19 in Svizzera dal suo inizio fino alla settimana 46 compresa. A causa del tempo necessario per le dichiarazioni, le cifre delle ultime settimane rappresentate non sono ancora complete. Le cifre sugli ultimi sviluppi sono disponibili nel rapporto giornaliero. I ragguagli sul metodo sono riportati nelle note a piè di pagina delle figure e alla fine del documento, nella sezione Metodi e fonti dei dati.

Stato: 18.11.2020

Ore: 8:00

	Totale		Settimana 45		Settimana 46	
	Numero	Per 100 000 abitanti	Numero	Per 100 000 abitanti	Numero	Per 100 000 abitanti
Casi ¹						
Principato del Liechtenstein	1076	2777.0	217	560	182	469.7
Svizzera	279 572	3248.6	51 163	594.5	39 157	455.0
Totale	280 648	3246.4	51 380	594.3	39 339	455.1
Ricoveri ospedalieri¹						
Totale	11 354	131.3	1413	16.3	1076	12.4
Decessi¹						
Principato del Liechtenstein	8	20.6	1	2.6	3	7.7
Svizzera	3377	39.2	488	5.7	534	6.2
Totale	3385	39.2	489	5.7	537	6.2
Test effettuati						
Totale	2 460 961	28 467.6	207 605	2401.5	176 754	2044.6
Percentuale di test positivi (%) ²	12.2		26.5		23.9	

Tabella 1. Casi, ricoveri ospedalieri e decessi confermati in laboratorio e test in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein dall'inizio dell'epidemia di COVID-19, in totale e nelle ultime due settimane.

¹ confermati in laboratorio ² diversi test positivi o negativi possono essere fatti per la stessa persona

Riepilogo

Casi: nella settimana 46, sono stati registrati complessivamente 39 339 nuovi casi confermati in laboratorio, rispetto ai 51 380 nella settimana precedente. Pertanto, il numero di casi registrati è diminuito dell'23,4 % rispetto alla settimana precedente. È stato registrato un calo in quasi tutti i Cantoni e nel Principato del Liechtenstein."

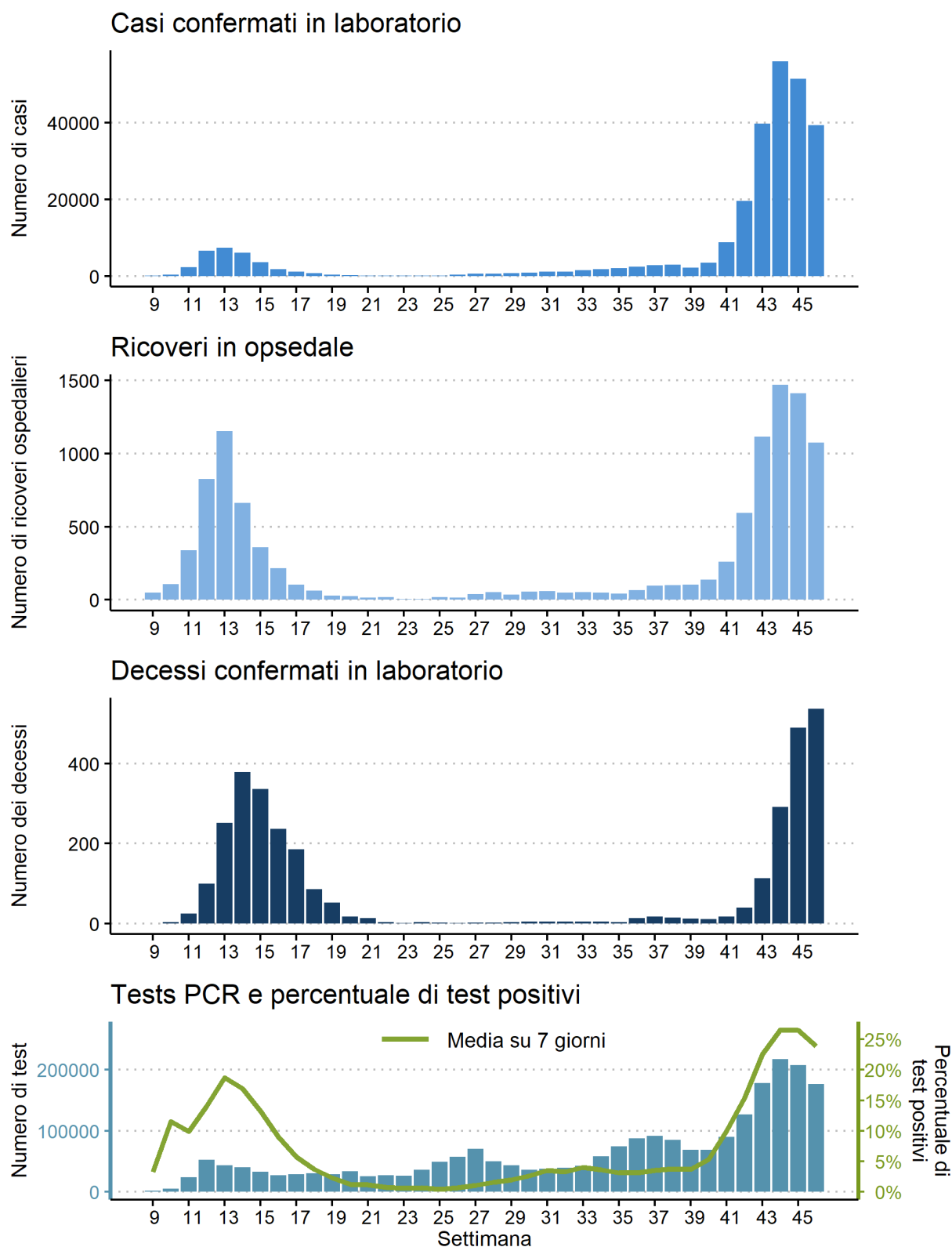
Ricoveri ospedalieri: per la settimana 46, fino a oggi sono stati dichiarati 1076 nuovi ricoveri per COVID-19. Rispetto alla settimana precedente questo numero è diminuito, ma in seguito alle dichiarazioni mancanti o a quelle tardive si può tuttavia parlare di una leggera stabilizzazione, ma non ancora di una netta riduzione delle ospedalizzazioni. Nella settimana 46 erano ricoverati in un reparto di cure intense per COVID-19 in media 494 pazienti, ossia il 21 % in più rispetto alla settimana 45.

Decessi: per la settimana 46, sono finora stati dichiarati all'UFSP 537 decessi in relazione a COVID-19 confermata in laboratorio, ripartiti su tutti i 24 Cantoni, eccettuato il Cantone UR, e sul Principato del Liechtenstein. Nella settimana precedente ne sono stati dichiarati 489. Tuttavia sono attese ancora ulteriori dichiarazioni di decesso. Pertanto continua ad aumentare il numero di decessi.

Numero di test: nella settimana 46 sono stati eseguiti 176 754 test, ossia il 14,8 % in meno rispetto alla settimana precedente. Con riferimento a tutta la Svizzera, la percentuale di test positivi con il 23,9 % è stata anche leggermente inferiore al 26,5 % della settimana precedente. In tutti i Cantoni la percentuale di test positivi è stata superiore al 17 %.

Tracciamento dei contatti: al 17 novembre 2020, 27 718 persone affette da COVID-19 confermata in laboratorio erano in isolamento, 31 661 contatti erano in quarantena disposta dal medico e altre 912 persone erano in quarantena dopo la loro entrata in Svizzera da un Paese a rischio. Rispetto alla settimana precedente, è diminuito sia il numero delle persone in isolamento sia quello delle persone in quarantena.

Figura 1. Evoluzione dei casi di COVID-19 confermati in laboratorio, dei ricoveri ospedalieri e dei decessi confermati in laboratorio nonché del numero di test effettuati e del tasso di positività per settimana dall'introduzione dell'obbligo di dichiarazione in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein. *





























UFSP, stato dei dati al: 2020-11-18

*I casi di COVID-19 confermati in laboratorio sono di norma attribuiti alla settimana in cui è avvenuto il prelievo del primo campione. Per i ricoveri ospedalieri fa stato la data dell'ammissione in ospedale e per i decessi la data del decesso. Per queste ragioni, è impossibile computare assieme le diverse cifre di una determinata settimana senza incorrere in distorsioni. Nella valutazione dell'evoluzione del numero di casi bisogna tenere conto dei ritardi nelle dichiarazioni, della disponibilità di test limitata e dei cambiamenti comportamentali. Il calo del numero di casi nella scorsa settimana non riflette probabilmente l'evoluzione reale.

Casi di COVID-19 confermati in laboratorio in Svizzera

Rispetto alla settimana precedente, l'incidenza è diminuita in tutti i Cantoni. Le uniche eccezioni sono stati i Cantoni BS, BL, OW e UR, in cui l'incidenza era già relativamente bassa la settimana precedente. Attualmente in tutti i Cantoni il tasso di incidenza è uguale o inferiore a 900 per 100 000 abitanti..

Tabella 2. Casi confermati in laboratorio dall'inizio dell'epidemia di COVID-19 in totale e nelle ultime due settimane per Cantone, numero e incidenza per 100 000 abitanti.

		Numero			Per 100 000 abitanti*		
		Totale	Per settimana		Totale	Per settimana	
			S45	S46		S45	S46
	AG	13295	2420	2006	1939	353	293
	AI	491	69	54	3044	428	335
	AR	1319	211	198	2379	381	357
	BE	23724	4471	3415	2282	430	329
	BL	5037	757	847	1740	262	293
	BS	4514	589	799	2305	301	408
	FR	18685	4348	2687	5807	1351	835
	GE	36162	6813	4535	7173	1351	900
	GL	809	127	114	1993	313	281
	GR	4255	651	583	2138	327	293
	JU	3502	632	365	4759	859	496
	LU	8572	1565	1318	2075	379	319
	NE	8765	1919	1251	4966	1087	709
	NW	785	164	110	1822	381	255
	OW	771	131	162	2033	345	427
	SG	13849	2657	2222	2712	520	435
	SH	1400	271	263	1700	329	319
	SO	4931	1001	799	1792	364	290
	SZ	4466	487	382	2783	304	238
	TG	5273	1027	817	1886	367	292
	TI	13048	2213	2116	3712	630	602
	UR	764	98	128	2082	267	349
	VD	44064	8454	6396	5473	1050	794
	VS	20606	3529	2244	5964	1021	649
	ZG	2719	405	369	2130	317	289
	ZH	37766	6154	4977	2454	400	323

* I casi cantonali includono anche persone senza domicilio permanente nel Cantone in questione.

Ripartizione geografica dei casi di COVID-19 confermati in laboratorio

Figura 2. Numero giornaliero dei casi confermati in laboratorio per 100 000 abitanti per Cantone nelle ultime quattro settimane sotto forma di media mobile su 7 giorni. I punti rossi indicano il valore medio giornaliero delle ultime quattro settimane.

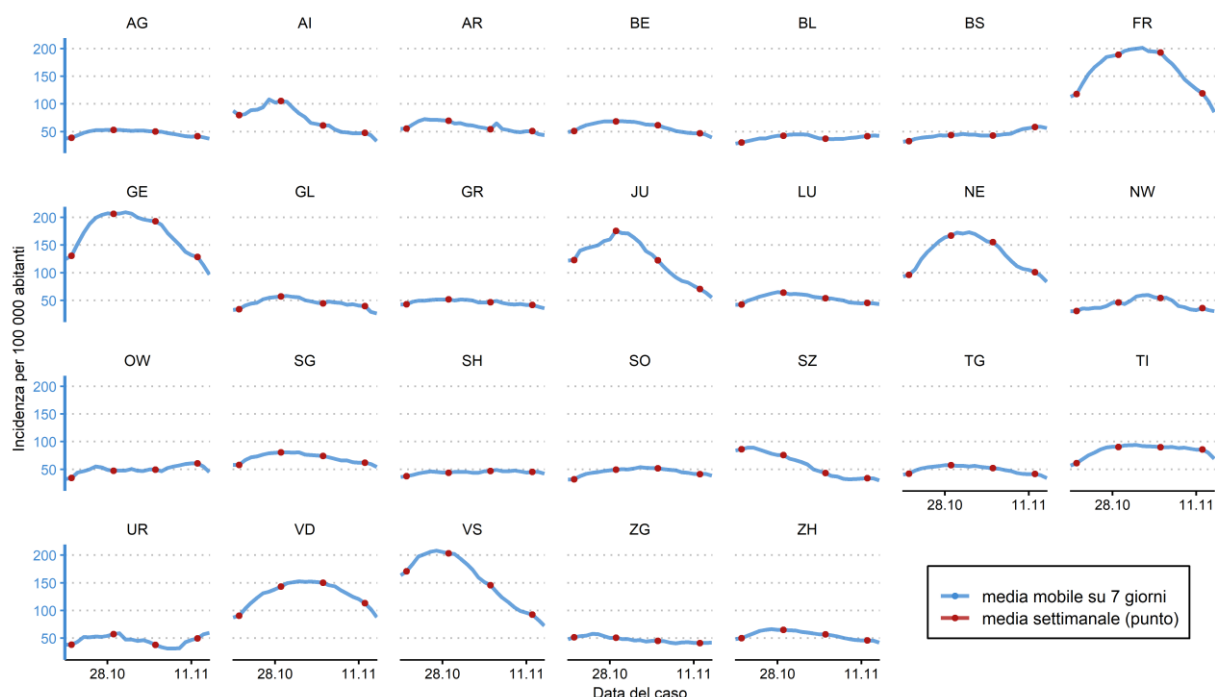
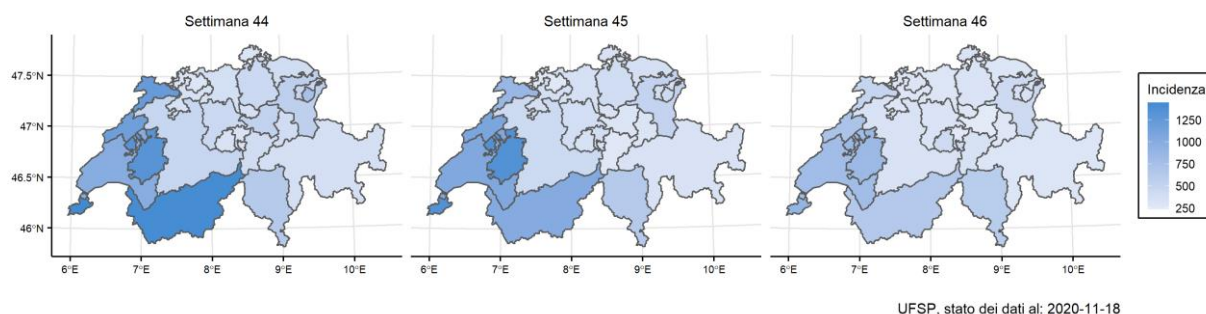


Figura 3. Mappa dell'incidenza settimanale per 100 000 abitanti per Cantone di tutti i casi di COVID-19 nelle ultime tre settimane in Svizzera.

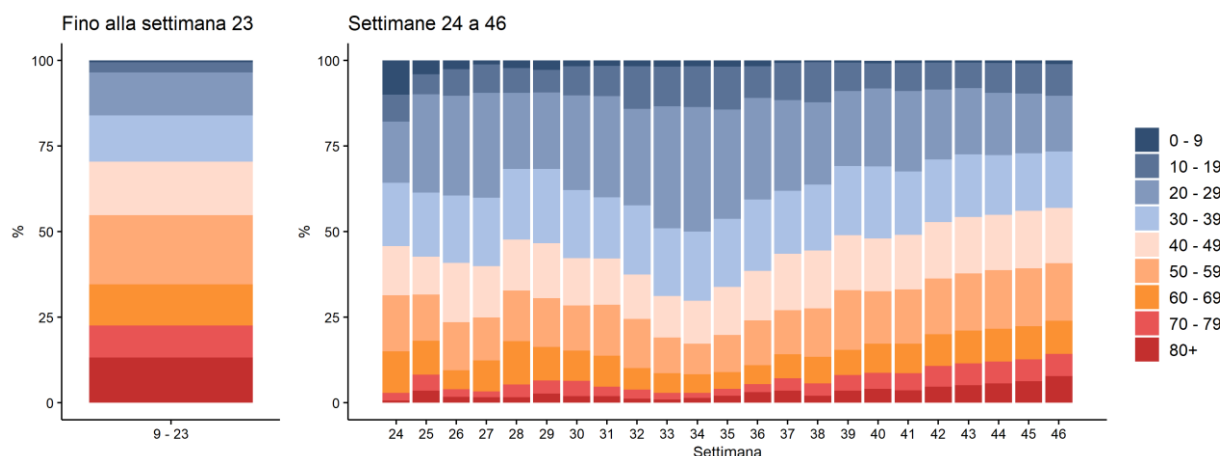
Ripartizione demografica dei casi di COVID-19 confermati in laboratorio

L'età mediana è aumentata continuamente da inizio settembre a fine ottobre da 33 a 44 anni.. Il calo del numero di casi nella settimana 46 rispetto alla settimana precedente è stato registrato in tutte le fasce d'età. La percentuale nella fascia d'età di 80+ anni è di nuovo relativamente aumentata al 7,8 % di tutti i casi, a fronte di uno 0,7 % soltanto nella settimana 24. Con il 16,8 %, la fascia d'età di 50-59 anni ha fatto registrare la percentuale più elevata di casi nella settimana 46. Rispetto alla scorsa settimana la ripartizione dell'età si è quindi ulteriormente spostata verso le fasce più anziane della popolazione. Durante la prima fase dell'epidemia di COVID-19, la maggior parte dei casi è stata osservata tra gli ottantenni e più, un numero sproporzionato rispetto alla percentuale di popolazione che rappresentano. Tra i bambini e gli adolescenti sono stati dichiarati pochi casi. Ciò dovrebbe dipendere dalle raccomandazioni per il test vigenti all'epoca. Fino alla settimana 23, l'età mediana dei casi confermati in laboratorio era di 52 anni.

Tabella 3. Ripartizione dei casi di COVID-19 confermati in laboratorio per genere e fascia d'età durante la prima fase dell'epidemia (sopra) e dalla settimana 24 (sotto) in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.

	Percentuale di casi ¹	Età mediana	Fascia d'età più colpita	
			Per incidenza ²	Per numero di casi
Dalla settimana 9 alla 23				
Donne	54 %	50 anni	80+ anni	50-59 anni
Uomini	46 %	54 anni	80+ anni	50-59 anni
Totale	100 %	52 anni	80+ anni	50-59 anni
Dalla settimana 24				
Donne	51 %	42 anni	20-29 anni	20-29 anni
Uomini	49 %	41 anni	20-29 anni	20-29 anni
Totale	100 %	42 anni	20-29 anni	20-29 anni

¹ La presente tabella non considera i casi senza indicazione del genere ² per 100 000 abitanti

Figura 4. Evoluzione temporale della ripartizione per età di tutti i casi COVID-19 confermati in laboratorio in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.

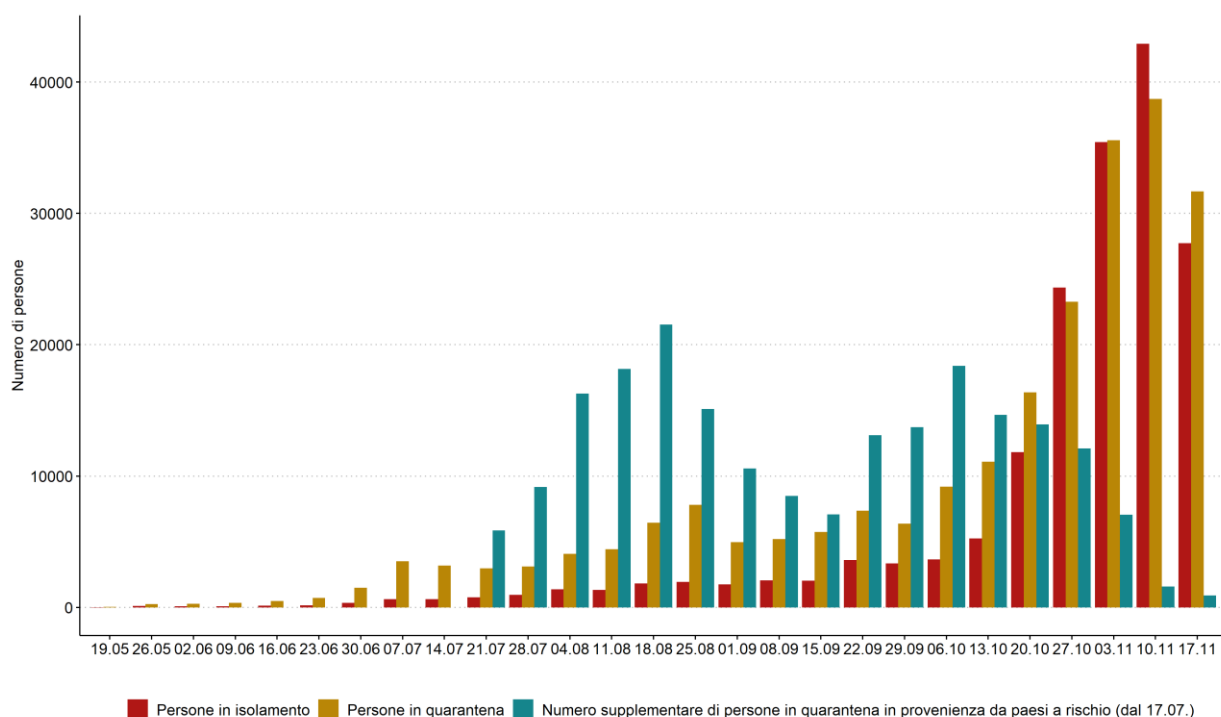
Tracciamento dei contatti

Per contenere la trasmissione del SARS-CoV-2, l'agente patogeno che causa la malattia COVID-19, le autorità cantonali dispongono l'isolamento per le persone risultate positive al test del virus e una quarantena di 10 giorni per tutte le persone che sono entrate in contatto con una persona risultata positiva al test quando quest'ultima era contagiosa. I Cantoni dichiarano due volte alla settimana – il martedì e il giovedì – all'UFSP il numero dei casi di COVID-19 in isolamento e il numero dei contatti in quarantena.

Al momento dell'ultima dichiarazione, 27 718 persone si trovavano in isolamento e 31 661 in quarantena. Inoltre, 912 persone sono in quarantena perché giunte in Svizzera da un Paese con un elevato rischio di contagio. Queste ultime cifre aumentano dalla fine di luglio, e poi di nuovo dalla fine di settembre, per via dei maggiori viaggi compiuti durante le vacanze estive e autunnali. Da metà ottobre stanno nuovamente diminuendo. L'adeguamento della definizione di Paese a rischio ha comportato una forte diminuzione delle persone in quarantena dopo l'entrata in Svizzera.

Le cifre sotto indicate riflettono soltanto in parte la situazione attuale. Per il sovraccarico dovuto al forte aumento dei contagi, molti Cantoni accusano ritardi nel tracciamento dei contatti, il che comporta che l'UFSP non riceva per tempo le dichiarazioni concernenti le persone da mettere in quarantena.

Figura 5. Evoluzione dei casi di COVID-19 in isolamento, dei contatti in quarantena e delle persone in quarantena in provenienza da Paesi a rischio in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein (stato al 17.11.2020).






























Numero di test eseguiti in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein

Nella settimana 46, sono stati eseguiti complessivamente 176 754 test* (2045 per 100 000 abitanti), ossia il 14,8 % in meno rispetto alla settimana precedente. Ad eccezione del Cantone UR, in tutti i Cantoni è stato effettuato un numero inferiore di test rispetto alla settimana precedente. In tutta la Svizzera la quota dei test positivi pari al 23,9 % è leggermente calata. La quota più bassa è stata fatta registrare da ZH e BL con il 17,2 %, quella più alta da FR con il 38,0 % (settimana precedente: 44,7 %). In 17 Cantoni sono diminuiti rispetto alla settimana precedente sia il numero di test sia la quota di test positivi. Ciò potrebbe indicare una minore circolazione del virus nella settimana 46 in questi Cantoni.

Tuttavia i ritardi nelle dichiarazioni e le mancate dichiarazioni dei risultati del nuovo test antigenico rapido rendono difficile la valutazione di questa evoluzione.

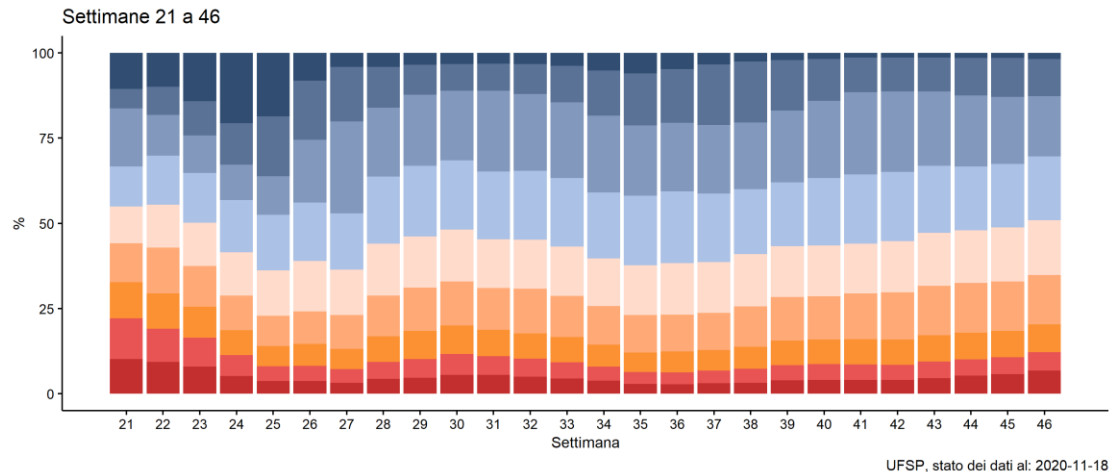
Tabella 4. Test eseguiti per settimana: numero assoluto, numero per 100 000 abitanti e percentuale di test positivi nelle ultime due settimane per Cantone e nel Principato del Liechtenstein. Dal 15 maggio 2020 è disponibile il numero di test eseguiti per Cantone. Poiché per la stessa persona sono possibili più test positivi o negativi, il numero complessivo di test positivi non corrisponde al numero complessivo di casi confermati in laboratorio.

		Numero		Per 100 000 abitanti		Percentuale di test positivi	
		S45	S46	S45	S46	S45	S46
	AG	13327	11183	1943	1631	19.8	18.7
	AI	243	227	1507	1407	30.9	23.8
	AR	916	829	1652	1495	23.7	24.5
	BE	20320	17790	1955	1711	22.8	20.1
	BL	5239	5132	1810	1773	15.3	17.2
	BS	4279	4235	2185	2162	14.3	19.3
	FR	10338	7688	3213	2389	44.7	38.0
	GE	22814	19155	4525	3800	33.5	28.9
	GL	554	527	1365	1298	24.4	23.3
	GR	3487	3024	1752	1519	19.6	20.7
	JU	2045	1431	2779	1945	35.2	26.6
	LU	6997	6302	1694	1525	22.9	21.5
	NE	5299	4099	3002	2322	43.8	32.4
	NW	654	512	1518	1188	25.1	21.3
	OW	538	493	1418	1300	26.8	32.5
	SG	10043	8466	1966	1658	27.1	26.9
	SH	1617	1364	1964	1656	17.6	19.9
	SO	5278	4645	1918	1688	19.8	18.0
	SZ	2763	2190	1722	1365	20.7	18.4
	TG	5005	4313	1790	1543	21.2	19.6
	TI	8570	8311	2438	2364	27.4	27.5
	UR	406	456	1106	1242	25.6	28.5
	VD	27229	23162	3382	2877	32.0	29.1
	VS	10181	7352	2947	2128	38.3	32.5
	ZG	2495	2160	1955	1692	17.7	17.9
	ZH	35799	30819	2326	2002	18.5	17.2
	FL	1169	889	3017	2294	19.1	21.0

*Dal 2.11.2020 oltre ai test PCR sono compresi anche i test antigenici rapidi.

La distribuzione per età delle persone testate varia nel tempo. Dalla settimana 36, i test si spostano in proporzione nelle fasce d'età superiori a 50 anni. Nella settimana 46 è stato effettuato un numero inferiore di test in tutte le fasce d'età rispetto alla settimana precedente, tranne che tra gli ultraottantenni. Il maggior numero di test è stato effettuato su persone d'età dai 30 ai 39 anni, con una quota che corrisponde al 19 % di tutti i test eseguiti.

Figura 6. Evoluzione temporale della ripartizione per età delle persone testate in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.*



*I dati sui test per età e domicilio delle persone sottoposte al test sono disponibili solo dalla settimana 21.

Ricoveri ospedalieri in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein in relazione a COVID-19 confermata in laboratorio

Nella settimana 46 sono stati dichiarati in tutta la Svizzera 1076 nuovi ricoveri ospedalieri per COVID-19 confermata in laboratorio. Per ritardi nelle dichiarazioni, il numero dei nuovi ricoveri è ancora fortemente sottostimato. L'analisi grafica per Cantone della figura 7 rispecchia quindi la situazione attuale solo in parte.

Figura 7. Ricoveri ospedalieri per giorno e per 100 000 abitanti nelle ultime quattro settimane sotto forma di media mobile su 7 giorni. I punti rossi indicano il valore medio giornaliero, il primo punto corrisponde al valore medio delle ultime quattro settimane.

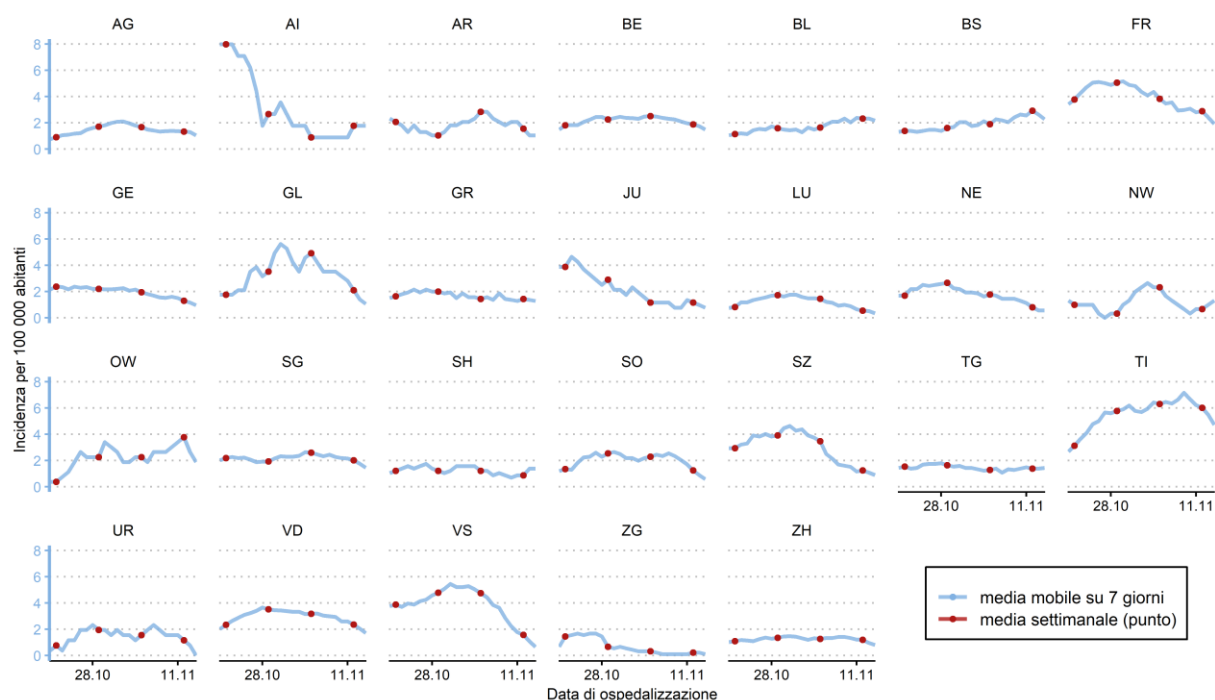
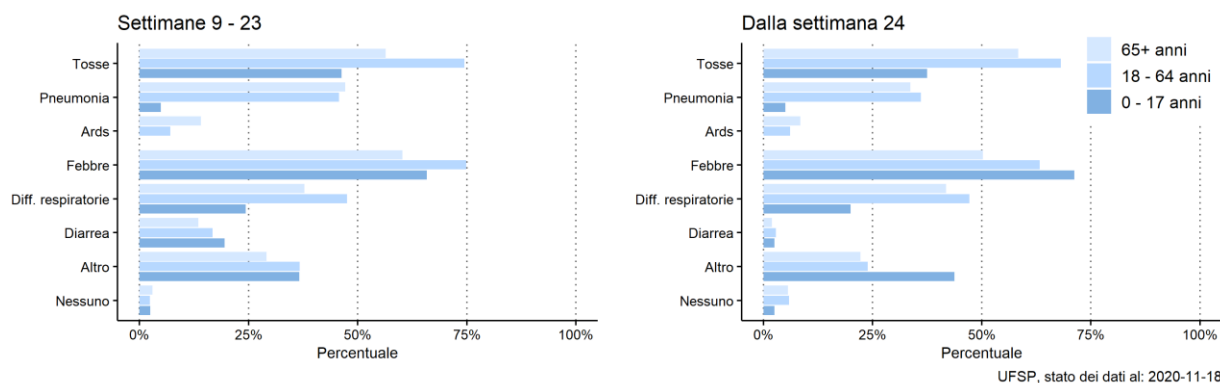
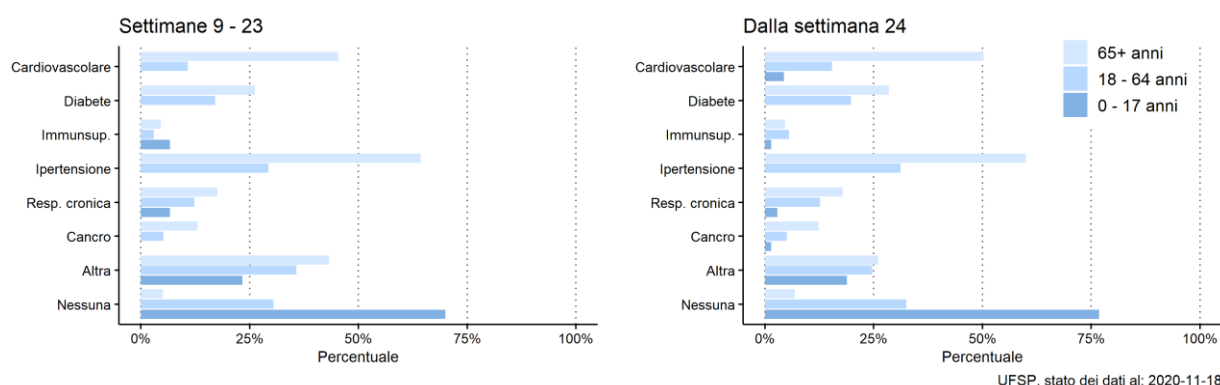


Figura 8. Sintomi nelle persone ricoverate in ospedale in relazione a COVID-19 durante la prima fase dell'epidemia (a sinistra) e dalla settimana 24 (a destra) in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.

Di 10 312 (91 %) persone ricoverate in ospedale dall'inizio dell'epidemia sono disponibili dati completi sulle malattie preesistenti. Il 15 % non aveva malattie preesistenti rilevanti e l'85 % ne aveva almeno una. Le tre patologie citate più frequentemente sono state l'ipertensione arteriosa (51 %), le malattie cardiovascolari (38 %) e il diabete (25 %). In merito alle malattie preesistenti, dalla settimana 24 non sono stati constatati cambiamenti di rilievo rispetto alla prima fase dell'epidemia.

Figura 9. Malattie preesistenti nelle persone ricoverate in ospedale in relazione a COVID-19 durante la prima fase dell'epidemia (a sinistra) e dalla settimana 24 (a destra) in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.

Aspetti demografici delle persone ricoverate in ospedale

Nella settimana 46 l'età mediana delle persone ricoverate in ospedale era di 74 anni e circa due terzi di esse aveva 70 anni o più.

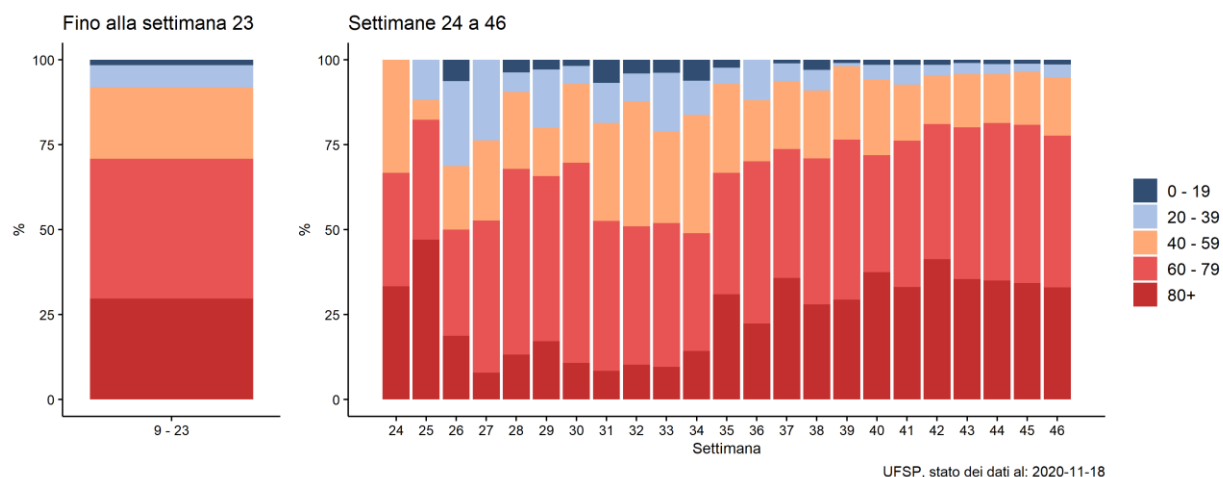
Rispetto alla loro percentuale nella popolazione, le persone ultraottantenni sono quelle ricoverate più frequentemente in ospedale. Vengono ricoverati più uomini che donne.

Tabella 5. Ripartizione per genere e fascia d'età delle persone ricoverate in ospedale in relazione a COVID-19 durante la prima fase dell'epidemia (sopra) e dalla settimana 24 (sotto) in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.

	Percentuale di casi ¹	Età mediana	Fascia d'età più colpita	
			Per incidenza ²	Per numero di casi
Dalla settimana 9 alla 23				
Donne	40 %	74 anni	80+ anni	80+ anni
Uomini	60 %	70 anni	80+ anni	80+ anni
Totale	100 %	72 anni	80+ anni	80+ anni
Dalla settimana 24				
Donne	42 %	76 anni	80+ anni	80+ anni
Uomini	58 %	73 anni	80+ anni	80+ anni
Totale	100 %	74 anni	80+ anni	80+ anni

¹ La presente tabella non considera i casi senza indicazione del genere ² per 100 000 abitanti

Figura 10. Evoluzione temporale della ripartizione per età di tutte le persone ricoverate in ospedale in relazione a CO-VID-19 in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.

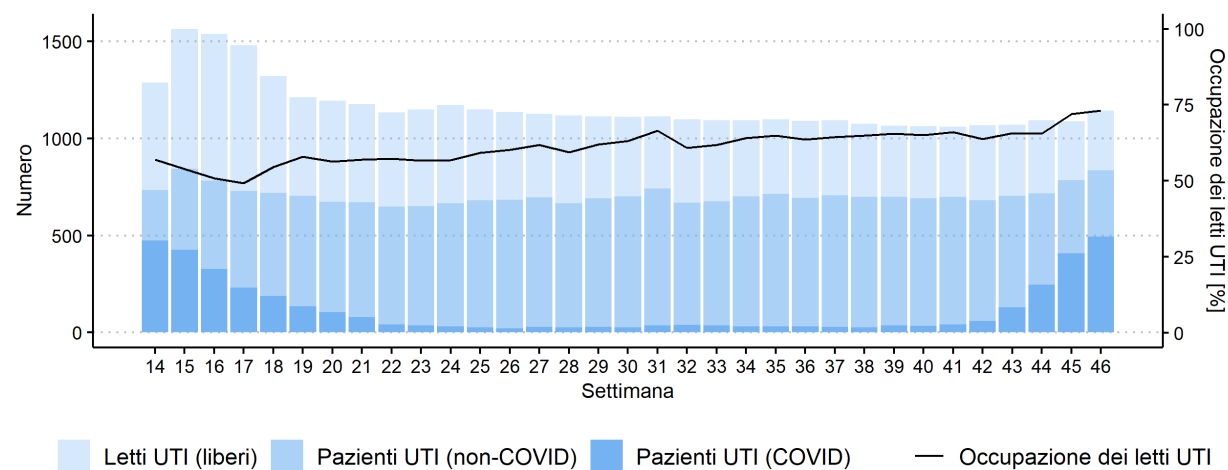


Occupazione dei posti letto in cure intense da parte di pazienti COVID-19

Nella settimana 46, erano ricoverati nei reparti di cure intense in media 494 pazienti COVID-19, un numero del 21 % superiore rispetto alla settimana 45. In media 384 di essi sono stati sottoposti a ventilazione meccanica, il che corrisponde a un aumento del 23 % rispetto alla settimana precedente.

Il metodo di rilevamento di dati dell'Organo di coordinamento sanitario (OCSAN) del numero di posti letto occupati nei reparti di cure intense svizzeri è stato rielaborato. Dal 30 marzo 2020 i dati a disposizione sono affidabili.

Figura 11. Evoluzione temporale dell'occupazione dei posti letti nei reparti di cure intense per pazienti COVID-19 e non COVID-19 in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.



Ripartizione geografica dei decessi per COVID-19 confermati in laboratorio

Nella settimana 46, ci sono stati finora 537 decessi in relazione alla COVID-19 confermata in laboratorio, mentre la settimana precedente erano 489. Eccetto nel Cantone UR, in tutti i Cantoni sono stati registrati decessi. Vi sono grandi differenze cantonali nel tasso di decessi per 100 000 abitanti. A causa dei ritardi nelle dichiarazioni, il numero dei decessi è sottostimato.

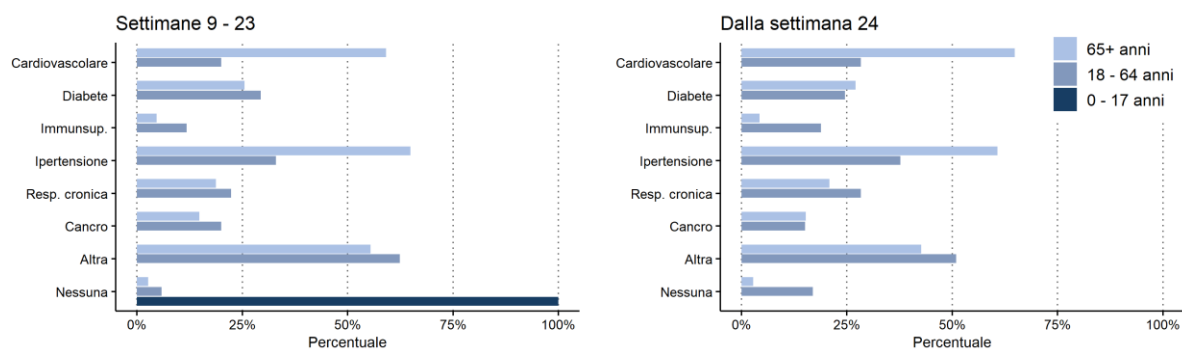
Tabella 6. Numero e incidenza per 100 000 abitanti dei decessi confermati in laboratorio durante l'intera epidemia di COVID-19 e nelle ultime due settimane per Cantone.

		Numero			Per 100 000 abitanti		
		Totale	Per settimana		Totale	Per settimana	
			S45	S46		S45	S46
AG	124	21	20	18.1	3.1	2.9	
AI	10	2	3	62.0	12.4	18.6	
AR	19	6	3	34.3	10.8	5.4	
BE	285	47	69	27.4	4.5	6.6	
BL	53	1	10	18.3	0.3	3.5	
BS	62	2	2	31.7	1.0	1.0	
FR	242	45	46	75.2	14.0	14.3	
GE	452	49	57	89.7	9.7	11.3	
GL	16	1	1	39.4	2.5	2.5	
GR	71	9	11	35.7	4.5	5.5	
JU	17	1	3	23.1	1.4	4.1	
LU	61	12	9	14.8	2.9	2.2	
NE	94	15	9	53.3	8.5	5.1	
NW	8	3	1	18.6	7	2.3	
OW	11	3	1	29	7.9	2.6	
SG	188	59	44	36.8	11.6	8.6	
SH	14	5	5	17	6.1	6.1	
SO	54	11	18	19.6	4	6.5	
SZ	82	14	8	51.1	8.7	5.0	
TG	69	17	12	24.7	6.1	4.3	
TI	398	27	31	113.2	7.7	8.8	
UR	9	0	0	24.5	0.0	0.0	
VD	497	51	75	61.7	6.3	9.3	
VS	238	44	43	68.9	12.7	12.4	
ZG	19	2	6	14.9	1.6	4.7	
ZH	284	41	47	18.5	2.7	3.1	

Aspetti clinici dei decessi per COVID-19 confermata in laboratorio

Delle 3223 persone decedute dall'inizio dell'epidemia per le quali sono disponibili dati completi, il 97 % soffriva già di almeno un'altra malattia. Le tre malattie preesistenti indicate più spesso per le persone decedute sono state l'ipertensione arteriosa (62 %), le malattie cardiovascolari (60 %) e il diabete (26 %). Dalla settimana 24, inclusa la settimana 46, sono stati dichiarati in totale 1695 decessi (stato: 18.11.2020), per quanto, in merito alle malattie preesistenti, non siano stati constatati cambiamenti di rilievo rispetto alla prima fase dell'epidemia.

Figura 12. Malattie preesistenti nei casi di decesso in relazione a COVID-19 durante la prima fase dell'epidemia (a sinistra) e dalla settimana 24 (a destra) in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.



Ripartizione demografica dei decessi in relazione a COVID-19 confermata in laboratorio

In maggioranza, le persone decedute avevano più di 80 anni ed erano uomini, sia durante la prima fase sia attualmente.

Tabella 7. Ripartizione dei decessi in relazione a COVID-19 per genere e fascia d'età nella prima fase dell'epidemia (sopra) e dalla settimana 24 (sotto) in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein.

	Percentuale di casi ¹	Età mediana
Dalla settimana 9 alla 23		
Donne	43 %	86 anni
Uomini	57 %	83 anni
Totale	100 %	84 anni
Dalla settimana 24		
Donne	44 %	87 anni
Uomini	56 %	83 anni
Totale	100 %	86 anni

¹ La presente tabella non considera i casi senza indicazione del genere ² per 100 000 abitanti

Consultazioni mediche ambulatoriali imputabili a sospetto di COVID-19 (Sentinella)

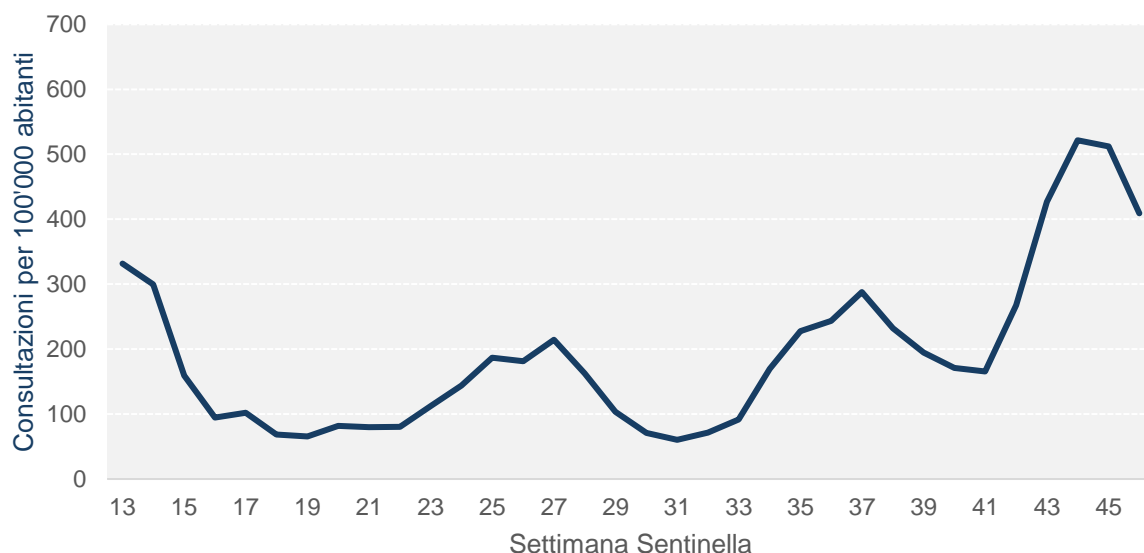
Sentinella osserva costantemente il numero di consultazioni mediche imputabili a sospetto di COVID-19 negli studi medici e nell'ambito delle visite a domicilio dei medici di base. Per i medici di base la partecipazione è volontaria.

Nella settimana dal 07.11 al 13.11.2020 (settimana Sentinella 46), i medici del sistema Sentinella hanno fatto registrare un tasso di 52 consultazioni per sospetto di COVID-19¹ su 1000 consultazioni negli studi medici e nell'ambito di visite a domicilio. Pertanto nel 5,2 % delle consultazioni mediche e delle visite a domicilio avvenute in studio medico o a domicilio i pazienti hanno soddisfatto i criteri clinici di un sospetto di COVID-19. Proiettato sulla popolazione della Svizzera, questo dato equivale a circa 409 consultazioni imputabili a COVID-19 per 100 000 abitanti, un tasso che indica una tendenza stabile rispetto alle ultime due settimane (figura 13).

Da fine marzo 2020 (settimana 13), è stato effettuato un totale stimato di circa 567 000 consultazioni dovute a COVID-19 negli studi dei medici di base.

L'affidabilità della proiezione di questi dati sull'intera popolazione è al momento limitata. Da un lato, i sintomi della COVID-19 differiscono solo leggermente da quelli di una malattia influenzale o di altre patologie 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, le raccomandazioni per i test e i differenti metodi cantonali di organizzazione dei test stanno modificando il comportamento della popolazione in fatto di consultazioni mediche, ciò che complica l'interpretazione dei dati. Pertanto l'andamento delle consultazioni ambulatoriali imputabili a sospetto di COVID-19 (Sentinella) può divergere parzialmente dall'andamento delle malattie da COVID-19 confermate (obbligo di dichiarazione).

Figura 13. Numero di consultazioni settimanali in studio medico o a domicilio imputabili a sospetto di COVID-19 (proiezione per 100 000 abitanti).



Nella settimana 46, la proiezione per le consultazioni mediche imputabili a sospetto di COVID-19 (per 100 000 abitanti) si è situata, a seconda della regione Sentinella², tra le 186 nella regione «GE, NE, VD, FR, VS» e le 639 nella regione «AI, AR, SG, SH, TG, ZH». 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. Rispetto alle due settimane precedenti, nelle regioni «GL, LU, OW, NW, UR, SZ, ZG» e «AI, AR, SG, SH, TG, ZH» il numero di consultazioni indica una tendenza costante. Nelle restanti quattro regioni, il numero di consultazioni mediche tende a diminuire.

¹ 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.

² 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».

Sempre nella settimana 46, il tasso di consultazioni nella fascia d'età 15-29 anni è stato il più elevato. Nelle fasce d'età 15-29 anni e 30-64 anni il numero di consultazioni imputabili a sospetto di COVID-19 indica una tendenza alla diminuzione, mentre è costante in tutte le altre fasce d'età (tabella 8).

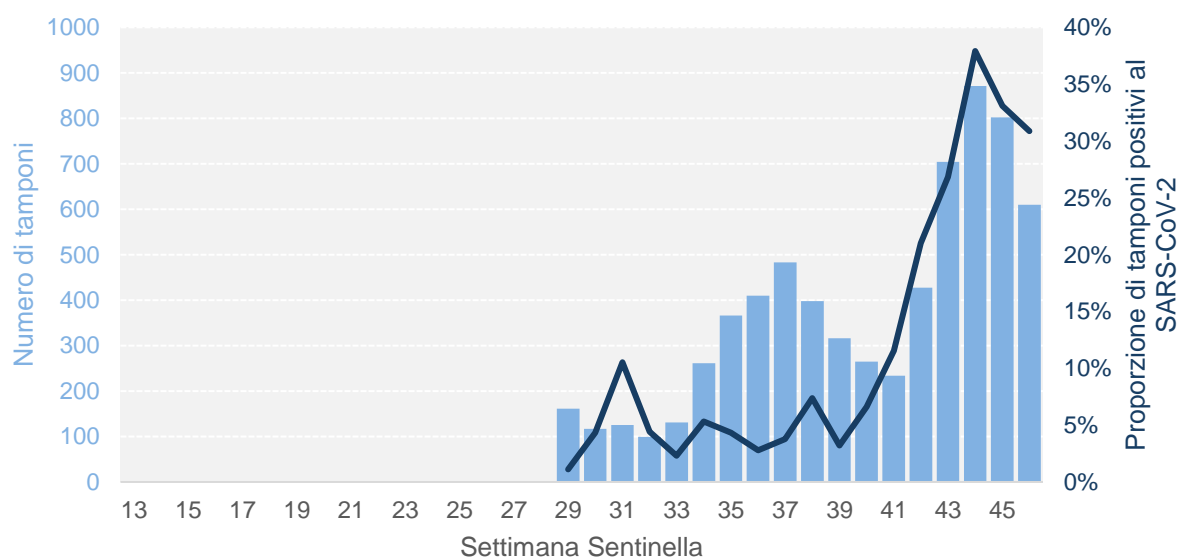
Il 18 % dei pazienti rientranti nei criteri clinici di un sospetto di COVID-19 nella settimana 46 faceva parte del gruppo delle persone particolarmente a rischio, ossia di quelle che presentano un maggiore rischio di ammalarsi gravemente di COVID-19 a causa di almeno una malattia preesistente o di altri fattori³. La percentuale di pazienti con tali fattori di rischio aumenta con l'età (tabella 8).

Tabella 8. 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.

Fascia d'età	Sospetto di COVID-19 per 100 000 abitanti	Tendenza	Maggiore rischio di compli- cazioni
0–4 anni	203	costante	0 %
5–14 anni	502	costante	1 %
15–29 anni	589	calante	4 %
30–64 anni	409	calante	19 %
≥65 anni	250	costante	71 %
Totale	409	calante	18 %

Nella settimana 46 il 98 % dei pazienti con sospetto di COVID-19 è stato sottoposto ad accertamento diagnostico di laboratorio. Nel 30 % dei 421 campioni esaminati con risultato dichiarato del test è stato rilevato il Sars-Cov-2, l'agente patogeno della COVID-19 (figura 14). Nel 2 % non è stato effettuato alcun test di laboratorio, nonostante i criteri per il test fossero soddisfatti, principalmente perché il medico Sentinella non l'aveva raccomandato (p. es. nei bambini).

Figura 14. Numero di pazienti con sospetto di COVID-19 sottoposti al tampone e percentuale dei tamponi positivi al SARS-CoV-2 (per tamponi con risultato dichiarato). Queste informazioni sono disponibili solo dalla settimana 29.

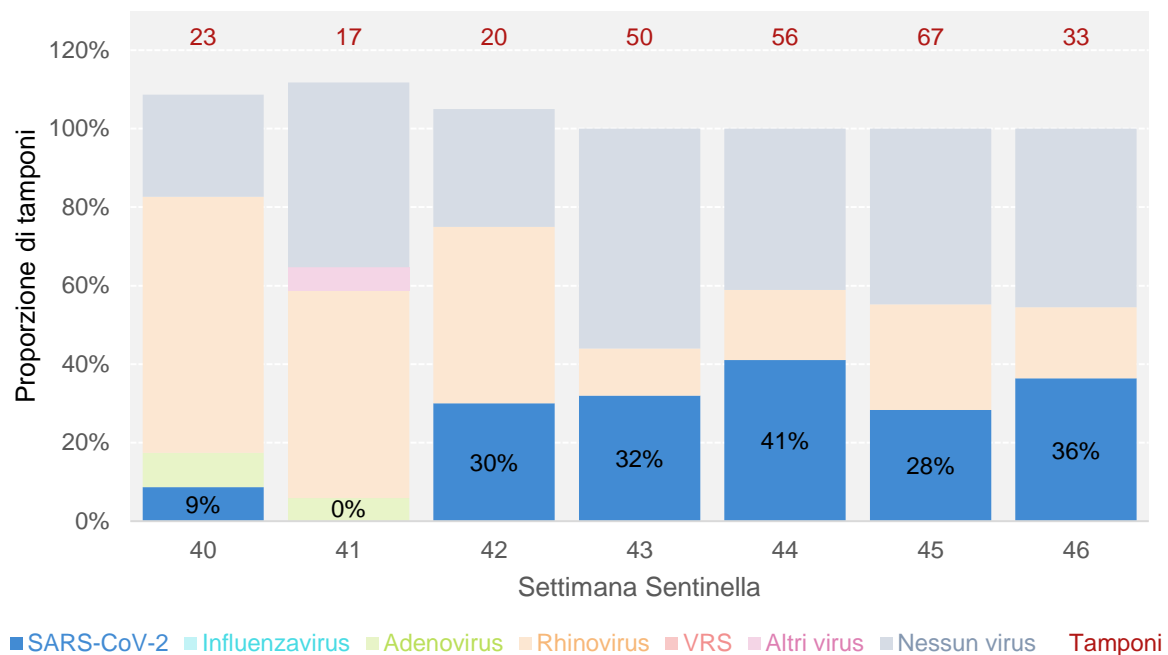


I 33 campioni di pazienti con sospetto di COVID-19, inviati al Centro nazionale di riferimento per l'influenza sono stati esaminati oltre che per il SARS-CoV-2 anche per altri virus respiratori⁴. Nel 36 % è stato rilevato il SARS-CoV-2 e nel 18 % il rinovirus. Nel 45 % non è stato riscontrato nessuno dei virus ricercati (figura 15). Dalla settimana 40/2020 finora non sono stati rilevati virus dell'influenza.

³ 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, età superiore ai 65 anni e gravidanza.

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

Figura 15. Percentuale dei virus respiratori rilevati dal Centro nazionale di riferimento per l'influenza in campioni di pazienti con sospetto di COVID-19, nonché numero di tamponi esaminati. Poiché in un solo campione possono essere presenti diversi virus, la somma delle quote di virus supera il 100 %.



Consultazioni mediche telefoniche imputabili a sospetto di COVID-19

Oltre che negli studi medici o durante le visite a domicilio, i medici Sentinella sono consultati anche telefonicamente. Nella settimana 46, il 27 % delle consultazioni telefoniche dichiarate era imputabile a COVID-19. Nel 70 % dei casi, il paziente presentava sintomi compatibili con il sospetto di COVID-19. L'1,7 % dei pazienti non ha voluto sottoporsi al test. Nello 0,5 % dei pazienti che hanno chiamato per ragioni legate alla COVID-19 il motivo della chiamata era una segnalazione ricevuta dall'app SwissCovid.

Metodi e fonti dei dati

La prima parte del presente rapporto sui casi, le ospedalizzazioni, i decessi e i test, si basa sulle informazioni fornite all'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) da medici e laboratori nell'ambito dell'obbligo di dichiarazione. La rappresentazione dell'evoluzione temporale si basa sulla data del caso, che corrisponde in genere alla data di prelievo del primo campione. Per i ricoveri ospedalieri è determinante la data di ricovero in ospedale, per i decessi la data del decesso e per i test la data in cui è stato effettuato il test. Sono pubblicati solo i casi confermati in laboratorio. Alcune analisi si limitano a dati per i quali sono disponibili indicazioni complete su età, genere e Cantone di domicilio. Il numero di casi odierno si basa sulle dichiarazioni che l'UFSP ha ricevuto fino a questa mattina presto. Le cifre pubblicate in questo rapporto possono pertanto divergere da quelle provenienti da altre fonti.

La parte dedicata alle consultazioni mediche ambulatoriali imputabili a sospetto di COVID-19 si basa su dati della sorveglianza Sentinella delle malattie infettive in Svizzera. È svolta con medici Sentinella che partecipano volontariamente alla sorveglianza. "Sulla base delle consultazioni imputabili a sospetto di COVID-19 si stima il numero di consultazioni mediche in relazione a COVID-19 in Svizzera. L'affidabilità di tali proiezioni è tuttavia al momento limitata, anche perché la situazione attuale, le raccomandazioni per i test e i differenti metodi cantonali di organizzazione dei test influiscono sul comportamento della popolazione in fatto di consultazioni mediche. La rappresentazione dell'evoluzione temporale è basata sulla settimana di dichiarazione Sentinella, che va da sabato a venerdì, in contrapposizione alle valutazioni che si basano sui dati provenienti dall'obbligo di dichiarazione che avvengono secondo le settimane ISO (da lunedì a domenica). La settimana di dichiarazione Sentinella corrisponde di norma alla settimana della prima visita presso il medico Sentinella per sospetto di COVID-19. I 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. 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.

I dati relativi al numero dei pazienti ricoverati per COVID-19 in un reparto di cure intense sono rilevati giornalmente dall'Organo di coordinamento sanitario (OCSAN).

Link riguardanti la situazione a livello internazionale

	Europa	Mondo
Cifre	https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea	
Dashboard	https://qap.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/COVID-19.html	https://covid19.who.int/
Rapporti quotidiani sulla situazione		https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports
Rapporti settimanali sulla situazione	https://covid19-surveillance-report.ecdc.europa.eu/	
Raccomandazioni e provvedimenti		https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public
Ricerca e conoscenze	https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/latest-evidence	https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov