





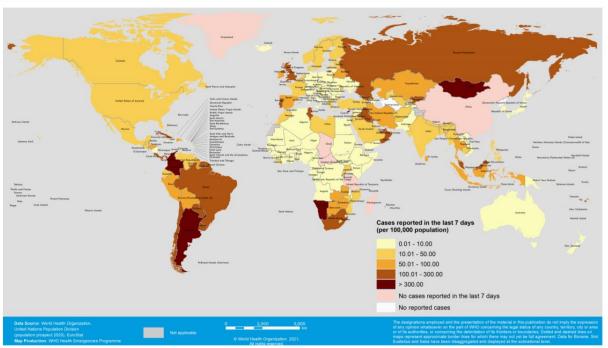
Cronistoria dell'epidemia

- A fine 2019 diffusione di un nuovo virus a partire da Wuhan, capitale della provincia di Hubei, Cina
- Settimana 9 (25 febbraio 2020): primo caso di COVID-19 in Ticino
- **Settimana 12-14** (18 marzo 2 aprile 2020): intervallo di picco epidemico
- Settimana 41-4 (ottobre 2020 gennaio 2021): seconda ondata
- Settimana 9-21 (marzo maggio 2021): mini terza ondata
- Settimana XXX: quarta ondata ?



Situazione attuale nel mondo





UFSP Stato 02.07.2021

Coronavirus: viaggi all'estero e cifre nel mondo

In quasi tutte le regioni del mondo vi è il rischio di un contagio da coronavirus. Se desiderate comunque viaggiare, accertatevi direttamente presso l'ambasciata del Paese di destinazione sulle restrizioni in vigore.

UFSP Viaggi all'estero

"See Annex 2: Data, table and figure notes

https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---6-july-2021



Situazione attuale in Ticino

Situazione epidemiologica

Stato: 12.07.2021

37

Nuove persone positive Dato cumulativo (ultime 72 ore) 2

Totale pazienti ricoverati Dato giornaliero 0

Totale pazienti in cure intense Dato giornaliero 995 (+

Persone decedute
Dato cumulativo
(e ultime 72 ore)



Stato: 07.07.2021

345'102

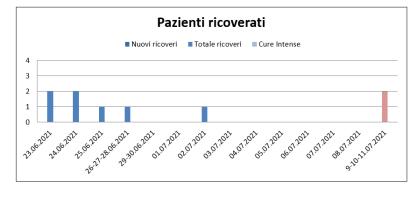
Totale numero dosi somministrate

149'502

Numero persone con vaccinazione completa (2 dosi) 42.5

Percentuale persone con vaccinazione completa (2 dosi)







Immunità della popolazione ticinese

- Studio di sieroprevalenza su un campione rappresentativo di popolazione durante 12 mesi
 - Quante persone sono state in contatto con il virus SARS-CoV-2 dall'inizio della pandemia?
 - Quante persone hanno mantenuto una risposta immunitaria misurabile?
 - Esistono delle peculiarità di età e di genere?



Ringraziamenti

- GRAZIE a tutte le persone che si sono messe a disposizione, permettendo di raccogliere informazioni sulla pandemia nel nostro Cantone
- GRAZIE all'Ordine dei medici del Canton Ticino per la collaborazione che ha reso possibile lo studio con la partecipazione di 118 medici volontari
- GRAZIE a IBSA Institut Biochimique SA che ha messo a disposizione i test
- GRAZIE al Servizio di Microbiologia EOLAB, alla Protezione civile e al Servizio del movimento della popolazione





Limitare

Limitiamo i rischi e usiamo prudenza soprattutto nei contatti con le persone vulnerabili.



Testare

Facciamo il test al minimo sintomo.



Proteggere

Usiamo la mascherina dove è obbligatorio.



Vaccinare

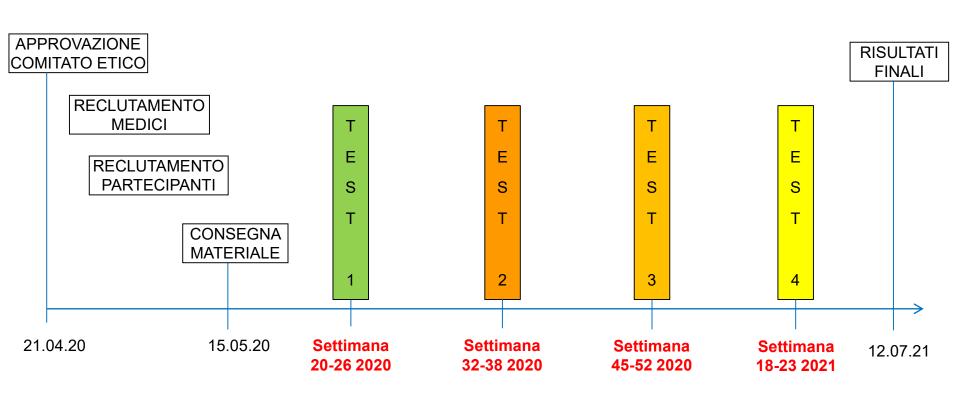
Vaccinarsi è raccomandato, sicuro ed efficace.





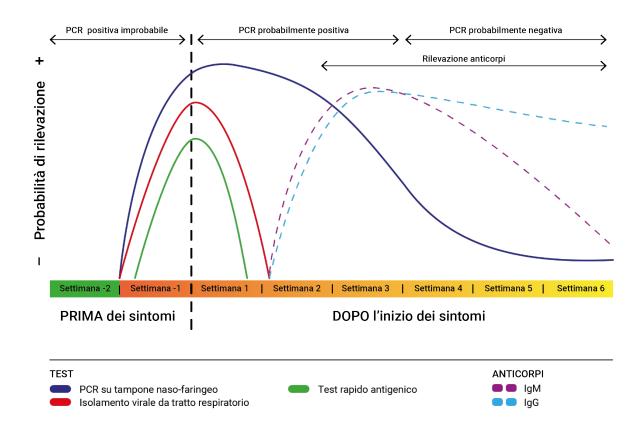


Cronologia





Diagnostica di laboratorio



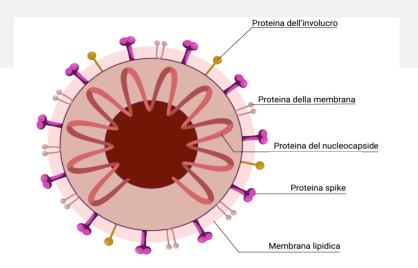
- IgM e IgG cominciano a essere misurabili 8-10 giorni dopo l'inizio della malattia
- I titoli anticorpali sono i più elevati alla fine della 3° settimana
- > 90% delle persone infettate sviluppano Ac neutralizzanti
- I titoli AC diminuiscono col tempo, ma un effetto protettivo rimane per vari mesi
- Non esiste tuttora un correlato di protezione



Test sierologico

- Test sierologico ELISA rapido
 - Test in grado di rilevare solo anticorpi contro la proteina del nucleocapside

- Pic al dito
- Prelievo di una goccia di sangue
- Lettura dopo 15 minuti
- Sensibilità ≈ 95%
- Specificità ≈ 98%

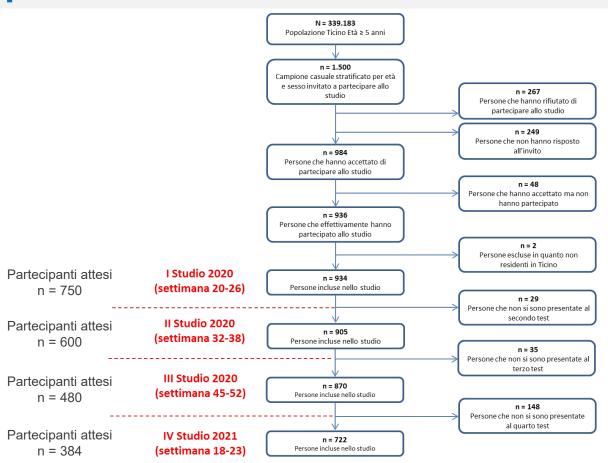






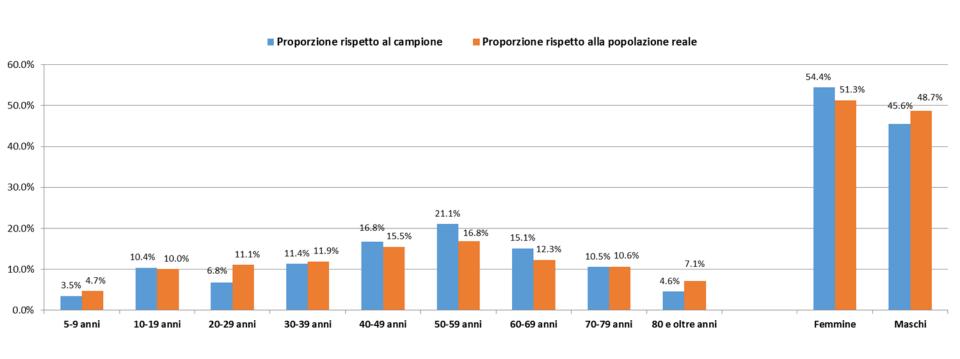


Campione





Struttura del campione per età e sesso





Sieroprevalenza in Ticino

	Dato grezzo sul campione			Dato corretto e ponderato
	Test positivi (%)	Test negativi (%)	Test indeterminati (%)	Test positivi (95% CI)
Totale I Studio (sett. 20-26)	90 (9.6%)	839 (89.9%)	5 (0.5%)	9.0% (7.1% - 11.2%)
Totale II Studio (sett. 32-38)	81 (9.0%)	820 (90.6%)	4 (0.4%)	8.4% (6.5% - 10.5%)
Totale III Studio (sett. 45-52)	125 (14.4%)	738 (84.8%)	7 (0.8%)	14.1% (11.7% - 16.8%)

- Dato corretto: dato che tiene conto anche delle caratteristiche di sensibilità e specificità del test utilizzato
- Dato ponderato: dato ottenuto da una pesatura che corregge le discrepanze tra la distribuzione della popolazione reale e quella campionaria



Sieroprevalenza in Ticino

	Dato grezzo sul campione			Dato corretto e ponderato
	Test positivi (%)	Test negativi (%)	Test indeterminati (%)	Test positivi (95% CI)
Totale I Studio (sett. 20-26)	90 (9.6%)	839 (89.9%)	5 (0.5%)	9.0% (7.1% - 11.2%)
Totale II Studio (sett. 32-38)	81 (9.0%)	820 (90.6%)	4 (0.4%)	8.4% (6.5% - 10.5%)
Totale III Studio (sett. 45-52)	125 (14.4%)	738 (84.8%)	7 (0.8%)	14.1% (11.7% - 16.8%)
Totale IV Studio (sett. 18-23)	162 (22.4%)	558 (77.3%)	2 (0.3%)	22.3% (19.2% - 25.7%)

- Dato corretto: dato che tiene conto anche delle caratteristiche di sensibilità e specificità del test utilizzato
- Dato ponderato: dato ottenuto da una pesatura che corregge le discrepanze tra la distribuzione della popolazione reale e quella campionaria



Sieroprevalenza – stratificazione per sesso

	Dato grezzo sul campione			Dato corretto e ponderato
	Test positivi (%)	Test negativi (%)	Test indeterminati (%)	Test positivi (95% CI)
Totale IV Studio (sett. 18-23)	162 (22.4%)	558 (77.3%)	2 (0.3%)	22.3% (19.2% - 25.7%)

	Dato grezzo sul campione (IV Studio)			Dato corretto e ponderato
Sesso	Test positivi (%)	Test negativi (%)	Test indeterminati (%)	Test positivi (95% CI)
Femmine	85 (21.6%)	307 (78.1%)	1 (0.3%)	21.4% (17.2% - 25.9%)
Maschi	77 (23.4%)	251 (76.3%)	1 (0.3%)	23.5% (18.8% - 28.6%)

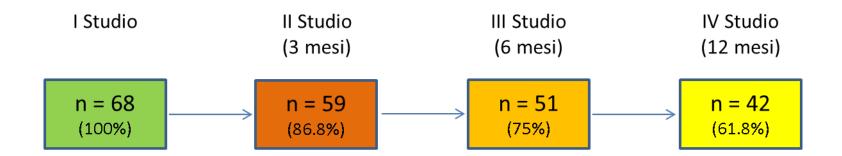


Sieroprevalenza – stratificazione per età

	Dato grezzo sul campione			Dato corretto e ponderato
	Test positivi (%)	Test negativi (%)	Test indeterminati (%)	Test positivi (95% CI)
Totale IV Studio (sett. 18-23)	162 (22.4%)	558 (77.3%)	2 (0.3%)	22.3% (19.2% - 25.7%)
	Dato grezzo sul campione (IV Studio)			Dato corretto e ponderato
Età	Test positivi (%)	Test negativi (%)	Test indeterminati (%)	Test positivi (95% CI)
5-9 anni	7 (28.0%)	18 (72.0%)	0 (0.0%)	27.0% (13.7% - 45.6%)
10-19 anni	19 (25.3%)	55 (73.3%)	1 (1.3%)	25.8% (15.9% - 37.6%)
20-49 anni	52 (20.6%)	200 (79.4%)	0 (0.0%)	20.7% (16.0% - 26.2%)
50-64 anni	48 (22.9%)	161 (76.7%)	1 (0.5%)	22.9% (16.7% - 30.4%)
65 anni e oltre	36 (22.5%)	124 (77.5%)	0 (0.0%)	22.0% (15.9% - 29.4%)



Permanenza anticorpi nel corso del tempo



Persone presenti in tutte le 4 fasi dello studio (n = 722) che hanno conservato gli anticorpi anti-SARS-CoV-2 per 3-6-12 mesi

Considerando la dimensione campionaria piccola, non si rilevano caratteristiche demografiche particolari (sesso ed età) tra le persone che mostrano una permanenza di lungo periodo degli anticorpi anti-SARS-CoV-2



Effetto vaccinazione sui risultati sierologici

Gruppo che ha partecipato al IV studio dopo aver ricevuto 2 dosi di vaccino (84 persone ≥ 65 anni):

Proteina del nucleocapside

→ 72 = negativi al test sierologico in tutti e 4 gli studi

- 9 = positivi al test sierologico ma con infezioni precedenti al IV studio
- 3 = positivi solo nel IV studio, cioè dopo la vaccinazione
 - → possibili infezioni post vaccinazione; numeri compatibili con limiti di sensibilità del test



Conclusioni

- La prevalenza stimata di persone con anticorpi anti-SARS-CoV-2 nella popolazione ticinese è circa il 22%
- Non si riscontrano significative differenze nella stima della sieroprevalenza per sesso e per età
- Delle persone positive al test per anticorpi anti-SARS-CoV-2 nel primo studio, il 62% circa è risultato positivo anche nei 12 mesi successivi
- Il vaccino (progettato sulla proteina virale «S») non sembra influenzare i risultati del test sierologico utilizzato in questo studio (progettato sulla proteina virale «N»)





Evoluzione epidemica

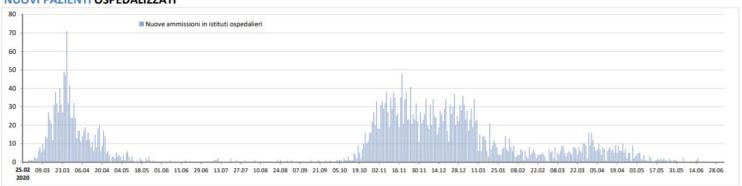
PANDEMIA DA NUOVO CORONAVIRUS - SITUAZIONE EPIDEMIOLOGICA DEL CANTONE TICINO Stato settimana 25 / 2021



CASI POSITIVI E MEDIA SUGLI ULTIMI 7 GIORNI

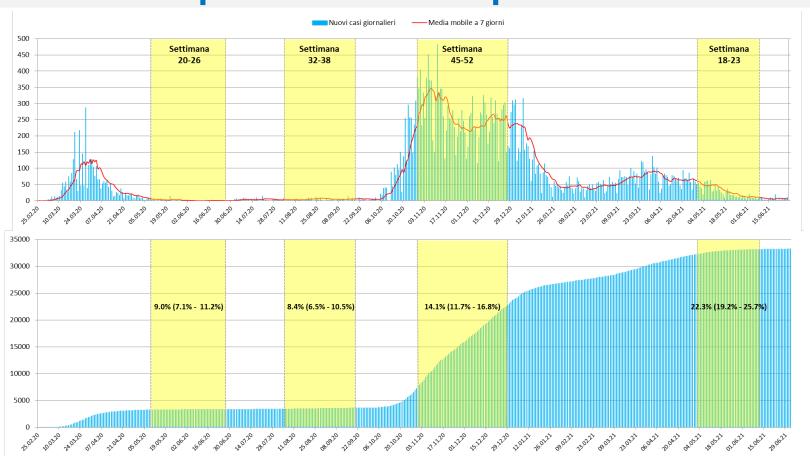


NUOVI PAZIENTI OSPEDALIZZATI



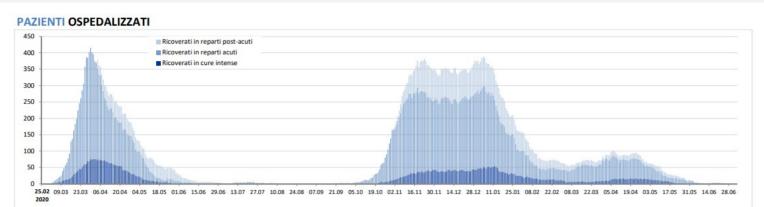


Evoluzione epidemica e sieroprevalenza

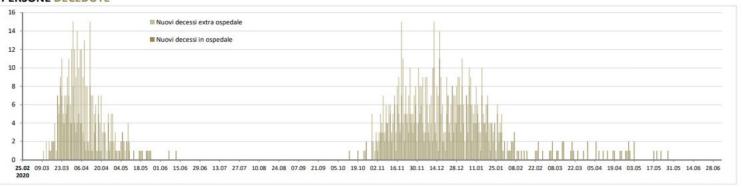




Impatto sanitario della pandemia



PERSONE DECEDUTE





Protezione contro il SARS-CoV-2

- Di cosa stiamo parlando?
 - Protezione dalla trasmissione del virus
 - Protezione contro l'infezione (senza sintomi)
 - Protezione contro la malattia (sintomi = COVID-19)
 - Protezione contro un decorso severo della malattia
- Quanto tempo dura la protezione dopo infezione / malattia?
- Quanto tempo dura la protezione dopo la vaccinazione completa?
- Quale sarà l'impatto delle recenti varianti?



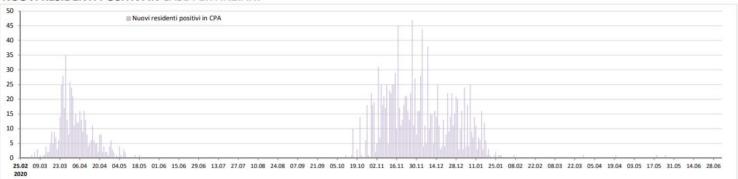
Evoluzione epidemica e vaccinazione

PANDEMIA DA NUOVO CORONAVIRUS - SITUAZIONE EPIDEMIOLOGICA DEL CANTONE TICINO

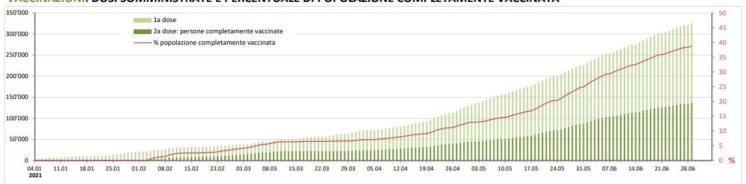
Stato settimana 25 / 2021



NUOVI RESIDENTI POSITIVI IN CASE PER ANZIANI



VACCINAZIONI: DOSI SOMMINISTRATE E PERCENTUALE DI POPOLAZIONE COMPLETAMENTE VACCINATA



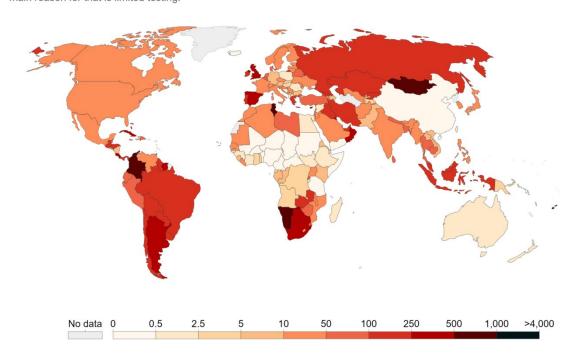


Attuale tendenza epidemica

Daily new confirmed COVID-19 cases per million people



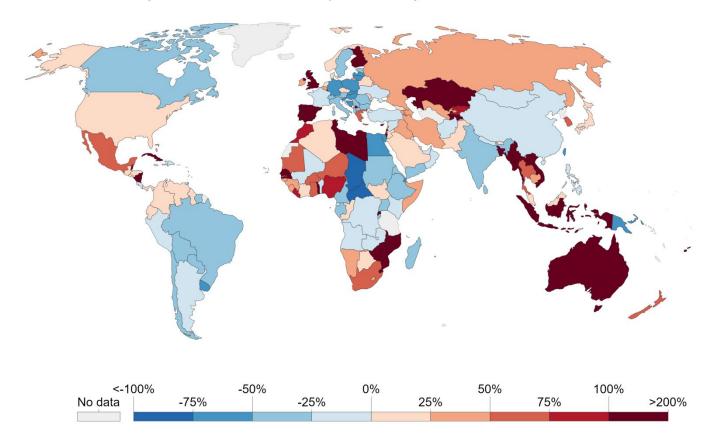
Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.



Biweekly change in confirmed COVID-19 cases



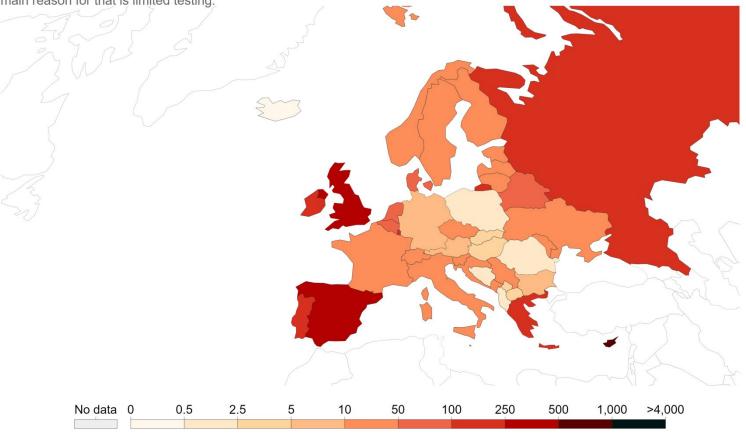
The biweekly growth rate on any given date measures the percentage change in the number of new confirmed cases over the last 14 days relative to the number in the previous 14 days.



Daily new confirmed COVID-19 cases per million people



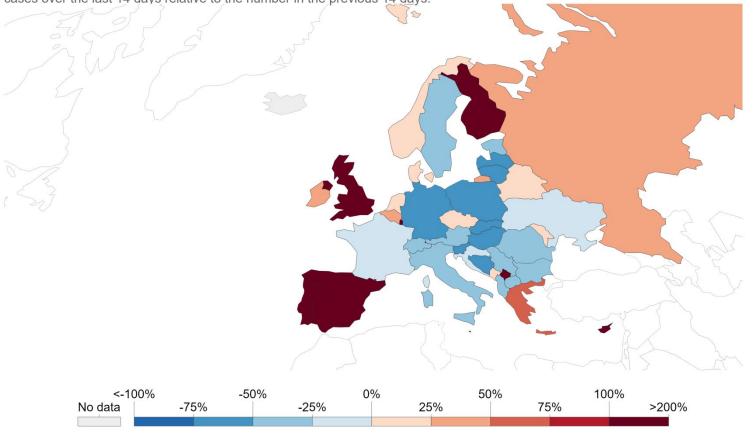
Shown is the rolling 7-day average. The number of confirmed cases is lower than the number of actual cases; the main reason for that is limited testing.



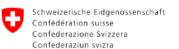
Biweekly change in confirmed COVID-19 cases



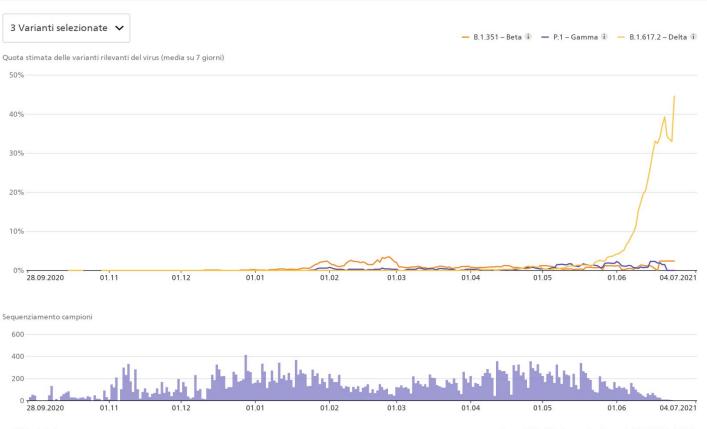
The biweekly growth rate on any given date measures the percentage change in the number of new confirmed cases over the last 14 days relative to the number in the previous 14 days.







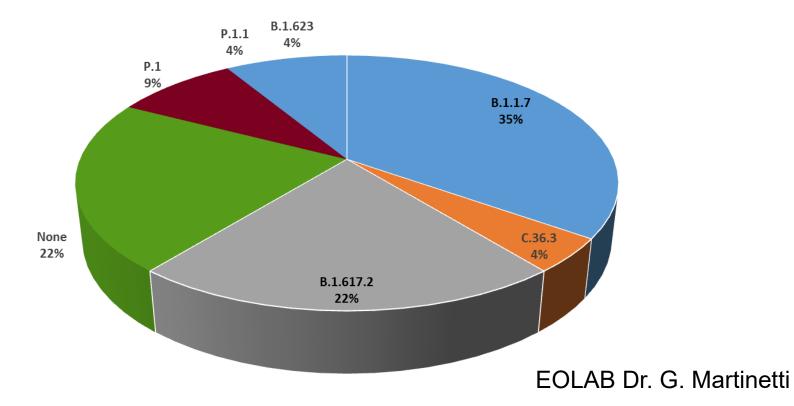
Evoluzione variante Delta in Svizzera





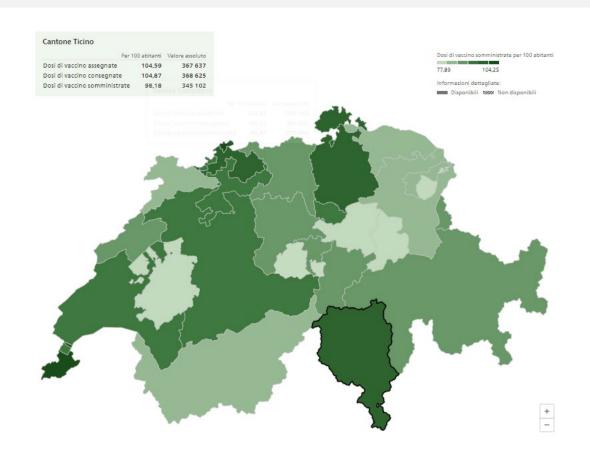








Vaccinazione a livello CH





Prossimi passi

- Il monitoraggio della presenza di anticorpi contro il virus SARS-CoV-2 ha permesso di avere una visione concreta sull'immunità della popolazione ticinese a fronte del passaggio delle ondate dovute alle varianti del virus SARS-CoV-2 utilizzando un test ELISA semplice e rapido.
- Visti i risultati ci sembra importate continuare il monitoraggio soprattutto in questa delicata fase dove abbiamo il 42.5% della popolazione ticinese (7.7.2021) completamente vaccinato e la variante Delta in arrivo.
- Possibile estensione dello studio di 12 mesi con 2 test previsti a novembre 2021 e a maggio 2022 mantenendo gli stessi partecipanti.



Conclusione



MI STA A CUORE



Vaccinandoci contribuiamo a contenere la pandemia. Per poter tornare tutti, prima o poi, a goderci la vita senza restrizioni.

ufsp-coronavirus.ch/vaccinazione

Vaccinazione Covid-19

Stato 1 luglio 2

Domande frequenti

Può vaccinarsi chi è già risultato positivo al test per il coronavirus?

Si, la vascinazione è raccomandata anche dopo un'infezione da SARS-CoV2 (pintomatica o asintomatica) confermata da un test diagnostico. In tal caso il vaccino deve essere somministrato almeno 4 settimane dopo l'infezione ed entro 6 mesi. Oltre questo termine la vaccinazione dovrebbe essere effettuata il più presto possibile. Così facendo la protezione è migliore e duratura. Alle persone vulnerabili (con più di 65 anni o con malattie croniche), invece, è raccomandato di fare la vaccinazione già 3 mesi dopo l'infezione.

Quante dosi di vaccino riceve una persona risultata positiva al test per il coronavirus?

A A chi ha avuto un'infezione da coronavirus o fatto la COVID-19 è raccomandata una sola dose di vaccino piché è de sufficiente productione de companya de la contacto con l'unive se che hanno ricevuto due dosi di vaccino. Fanno eccezione le persone immunode

Chi è già risultato positivo al test per il coronavirus può scegliere se fare anche la

Si, chi ha già avuto un'infezione da coronavirus o fatto la COVID-19 portà decidere se farsi vaccinare con una o due dosi come erano proposte nei primi mesi della campagna. Alla prima vaccinazione dovrà comunicare di essere già risultato positivo al test per il coronavirus e dimostrario con un documento ufficiale (test di laboratorio o copia dell'intimazione di isolamento da parte del servizio di tracciamento «contact tracing»). Riceverà così tutte le informazioni necessarie a scegliere senze fetta, se decidesse di effettures solo la prima dose, portà annullare il secondo appuntamento nelle settimane seguenti. Chi non dovesse più essere in possesso di un documento ufficiale può fame richiesta tramite posta elettronica all'indirizo tracciamento-covidalchi.

Chi fa la malattia Covid-19 dopo la prima dose di vaccino, se guarito può ricevere la seconda?

S), non c'è nessuna controindicazione purché la persona sia guarita; occorre inoltre osservare un intervallo minimo di 4 settimane tra l'infezione con SARS-CoV-2 (data del test) e la seconda dose di vaccino.

In caso di forti reazioni dopo la prima dose di vaccino e di esitazione nel sottoporsi alla seconda dose, come comportarsi?

Gli effetti indesiderati più frequenti durano raramente più di 48-72 ore e sono generalmente dichiarati d'intensità da lieve a moderata. In caso di preoccupazione è possibile contattare il proprio medico curante oppure la Hotline cantonale 0800 144 144.

Per ulteriori risposte ad altre domande frequenti scansiona il codice QR







Limitare

Limitiamo i rischi e usiamo prudenza soprattutto nei contatti con le persone vulnerabili.



Proteggere

Usiamo la mascherina dove è obbligatorio.



Testare

Facciamo il test al minimo sintomo.



Vaccinare

Vaccinarsi è raccomandato, sicuro ed efficace.

