

ISTRUZIONE OPERATIVA

**GESTIONE RISCONTRO
DIAGNOSTICO
DI SOGGETTO CON MALATTIA
CERTA O SOSPETTA DA NUOVO
CORONAVIRUS
(COVID-19)**

| | |
|---------------------|---|
| Preparazione | UOC Patologia Cardiovascolare Cristina Basso UOC Anatomia Patologica Angelo Dei Tos |
| Verifica | Qualità, Innovazione e Sviluppo Organizzativo Rossella Perilli |
| Approvazione | UOC Patologia Cardiovascolare Cristina Basso UOC Anatomia Patologica Angelo Dei Tos UOC Direzione Medica Giovanni Carretta Anna Maria Saieva |
| Rev. 00 | Data 25.03.2020 |
| Riconferma | Responsabile Data |

INDICE

| | |
|--|---|
| GRUPPO DI LAVORO | 2 |
| SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE | 2 |
| MODALITA' OPERATIVE/RESPONSABILITÀ | 3 |
| RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI | 6 |

GRUPPO DI LAVORO

| COMPONENTE | STRUTTURA | PROFILO PROFESSIONALE |
|-----------------------|--|------------------------------|
| BASSO CRISTINA | PATOLOGIA CARDIOVASCOLARE | MEDICO |
| CARRETTA GIOVANNI | UOC DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA | MEDICO |
| DEI TOS ANGELO | ANATOMIA PATOLOGICA | MEDICO |
| NESOTI MARIA VITTORIA | UOC DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA | MEDICO |
| SAIEVA ANNA MARIA | UOC DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA UOS RISCHIO CLINICO | MEDICO |

SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

SCOPO: definire la gestione della salma di paziente con accertata Malattia da nuovo Coronavirus (COVID-19) indirizzato al riscontro diagnostico.

CAMPO DI APPLICAZIONE: tutti i decessi avvenuti nell'ambito di competenza dell'Azienda Ospedale-Università Padova.

MODALITA' OPERATIVE/RESPONSABILITÀ

INDICAZIONI GENERALI

Per la gestione della salma di soggetto con accertato COVID-19, si applicano le disposizioni del regolamento di polizia mortuaria per i cadaveri portatori di malattie infettive con le integrazioni previste dalla presente IO. In assenza di dati scientifici specifici relativi alla gestione del post-mortem di pazienti deceduti con COVID-19, si applicano le raccomandazioni del Ministero della Salute elaborate nel 2003 dall'Istituto Superiore di Sanità per la prevenzione ed il controllo della sindrome acuta respiratoria severa – SARS¹ e i contributi di Società Scientifiche e di Agenzie sanitarie governative pubblicati ad oggi sul punto: Royal College of Pathologist 2020 - Autopsy practice relating to possible cases of COVID-19; CDC Emergency Operation Center - Interim Guidance for collection and submission of post-mortem specimens from deceased person under investigation (PUI) for Covid 19- february 2020); GOV-UK - CoVid-19: Infection and Prevention control Guidance, SIAPEC-IAP -Raccomandazioni per l'esecuzione dei riscontri diagnostici in soggetti portatori o sospetti portatori di infezione da Virus SARS-CoV-2; e **"Infezione respiratoria da COVID 19: documento su autopsia e riscontro diagnostico"** prodotto da COMLAS E SIAPEC-IAP.

Si sottolinea che la sezione necroscopica si esegue solo per motivate necessità diagnostiche.

TRASPORTO DELLA SALMA E CARATTERISTICHE DELLA SALA SETTORIA

Per il trasporto della salma si applicano le modalità operative previste per i pazienti portatori di malattie infettive diffuse e le indicazioni riportate nel paragrafo precedente.

Le sale settorie devono avere le seguenti caratteristiche:

- essere provviste di flusso di 6-12 volumi di ricambio l'ora
- essere provviste di pressione negativa.

Deve essere predisposto un percorso di entrata ed uscita della salma e di vestizione/svestizione degli operatori.

ATTIVITA' DA COMPIERE PRIMA DELL'ACCERTAMENTO AUTOPTICO

Prima di iniziare l'accertamento autoptico è necessario:

- **indossare i DPI** quali (per la vestizione/svestizione si veda nota Prot. n. 14107/2020 "COVID-19. Indicazioni in merito all'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale per il personale sanitario"):
 - **Misure di barriera:** tuta impermeabile apposita o in assenza, abbigliamento chirurgico con camice o grembiule impermeabile a maniche lunghe, copricapo, occhiali protettivi, soprascarpe, doppio paio di guanti.
 - **Protezione respiratoria:** respiratore FFP2 (o FFP3 oppure PAPR – Powered Air-Purifying Respirator) nel caso in cui si eseguano procedure in grado di generare aerosol. Il personale che non può indossare le maschere FFP2 perché hanno la barba o presentano altri problemi con il fitting, devono indossare un PAPR.
- applicare una **mascherina chirurgica alla salma** ai fini di evitare fuoriuscita di liquidi dagli orifizi (se non già presente);

- fare attenzione, quando si manipola la salma, di **esercitare la minore pressione** possibile sull'addome o sul torace per evitare la espulsione di sostanza organica dagli orifizi naturali.

ATTENZIONE: Limitare al minimo il numero di operatori che agiscono intorno alla salma (in generale 3 operatori: un tecnico, un medico sporco, uno pulito).

ESECUZIONE AUTOPSIA

Per l'esecuzione delle autopsie e per i prelievi di materiale biologico (tessuti, liquidi biologici etc.), si fa riferimento alle Linee guida: Interim Guidance for Collection and Submission of Postmortem Specimens from Deceased Persons Under Investigation (PUI) for COVID-19, February 2020; Guidance on infection prevention and control for COVID-19 - Update 13 marzo 2020 e ai documenti riportati nelle "Indicazioni generali".

Se possibile si utilizzano **procedure di minima invasività** quali ad esempio la biopsia o altri prelievi (tamponi, sangue, urine, etc.) con gli accorgimenti utilizzati per la gestione della salma, come sopra, salvo i casi in cui è necessario utilizzare strumenti taglienti o pungenti (aghi, bisturi) in cui deve essere indossato un doppio paio di guanti con interposto un paio di guanti sintetici a prova di taglio.

Laddove sia necessaria comunque una sezione cadaverica completa si procede come segue:

- evitare di usare strumenti a lama oscillante se non dotati di apposito aspiratore; solo se necessario l'esame dell'encefalo, utilizzare la sega oscillante con aspirazione dell'aerosol osseo per l'apertura della cavità cranica; in caso di indisponibilità, utilizzare una sega a mano con un guanto di maglia;
- mantenere bassa la pressione dell'acqua se è necessario lavare la salma;
- mantenere le porte della sala settoria chiuse, tranne durante l'ingresso e l'uscita dalle stesse;
- utilizzare durante la procedura autoptica le **seguenti procedure di sicurezza:**
 - sistema di ventilazione ad alta intensità presente in sala autoptica;
 - eseguire prelievi in situ nel cadavere limitatamente agli organi interessati per il riscontro diagnostico; si consiglia la raccolta di campioni di tessuto delle dimensioni di 4-5 mm di spessore. Il volume di formalina utilizzato per la fissazione dovrebbe essere 10 volte maggiore rispetto al volume dei tessuti. Utilizzare formalina tamponata al 10% per almeno 72 ore al fine di ottenere una fissazione ottimale.
 - riposizionare qualsiasi frammento o parte di tessuto o organo non prelevato a scopo diagnostico all'interno del cadavere;
 - per la prevenzione delle lesioni percutanee: non reincappucciare, spezzare o piegare gli aghi (necessaria la presenza di adeguati contenitori per lo smaltimento dei taglienti).

Gli eventuali prelievi utili a fini diagnostici specifici per COVID-19 devono essere gestiti come descritto in seguito:

- prima di procedere con l'accertamento necroscopico è necessario coordinarsi con la UOC Microbiologia e Virologia per acquisire il materiale necessario (tamponi) utilizzando i numeri telefonici dei Reperibili di Microbiologia e Virologia;
- i prelievi consigliati (oltre a quelli standard previsti dalla procedura autoptica) sono frammenti di parenchima polmonare di entrambi i polmoni condotti sulle zone di flogosi identificate o mediante TC pre-decesso o macroscopicamente in caso di assenza di accertamenti strumentali esclusivamente nel caso in cui il tampone sia risultato negativo ma permanga un forte sospetto di infezione da COVID;
- i campioni fissati in formalina sono processabili in strutture di livello 2 in quanto sono inattivati dalla formalina;
- i campioni "a fresco" (campioni congelati o liquidi) devono essere gestiti con le stesse modalità utilizzate su vivente.

ATTIVITA' AL TERMINE DEL RISCONTRO DIAGNOSTICO

Al termine del riscontro diagnostico si deve:

- rimuovere con cautela i DPI all'interno della sala autoptica o in una apposita anticamera, evitando accuratamente l'autocontaminazione come da apposite istruzioni operative. Evitare inoltre di toccare il volto con i guanti o le mani non pulite;
- eliminare gli strumenti non riutilizzabili negli appositi contenitori per materiale a rischio biologico;
- i DPI riutilizzabili devono essere puliti e disinfettati secondo le indicazioni del produttore prima del riutilizzo;
- immediatamente dopo aver rimosso i DPI, procedere al lavaggio delle mani con acqua e sapone per circa 20 secondi. Se le mani non risultano visibilmente sporche e il sapone o l'acqua non sono disponibili, può essere utilizzato un disinfettante a base alcolica;
- richiedere l'immediata sanificazione della sala al termine della procedura, utilizzando disinfettante con azione viricida. Il personale addetto alla sanificazione deve essere informato e adottare i DPI. Durante la sanificazione la ventilazione deve essere mantenuta attiva;
- sterilizzare gli strumenti di sala settoria in autoclave o mediante sterilizzanti chimici.

TRASPORTO SALMA DOPO ACCERTAMENTO NECROSCOPICO

Terminato l'accertamento autoptico, il cadavere subirà lo stesso trattamento già previsto per la preparazione della salma in reparto come descritto nella IO "Gestione salma affetta/sospetta da coronavirus e trasferimento al servizio funebre ospedaliero". Verrà chiamato il servizio funebre ospedaliero per il trasferimento urgente all'Obitorio. Il personale del trasporto deve essere informato, così come quello dell'obitorio comunale che la salma è positiva.

GESTIONE DELLA SALMA CON SOSPETTA MALATTIA DA COVID-19

La gestione della salma con sospetta malattia COVID-19 avverrà con le medesime modalità della salma con accertata malattia COVID-19.

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

Istituto Superiore di Sanità:

<https://www.epicentro.iss.it/territorio/sars/Documento%20SARS.pdf>

Royal College of Pathologists:

<https://www.rcpath.org/uploads/assets/d5e28baf-5789-4b0f-acecfe370eee6223/fe8fa85a-f004-4a0c-81ee4b2b9cd12cbf/Briefing-on-COVID-19-autopsy-Feb-2020.pdf>

Center for Disease Control and Prevention:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-postmortem-specimens.html>

Government United Kingdom:

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/872745/Infection_prevention_and_control_guidance_for_pandemic_coronavirus.pdf

Società italiana di Anatomia Patologica e di Citopatologia diagnostica:

<https://www.siapec.it/public/uploads/eventi/raccomandazioni%20autopsia%20covid19.pdf> e

<https://www.siapec.it/post/221>

TEMPI DI ENTRATA IN VIGORE

La presente IO entra in vigore dalla data di pubblicazione nel sito intranet aziendale.