CONSENSO INFORMATO AL TEST SIEROLOGICO

per Coronavirus 2019 (SARS-CoV-2)

(Indirizzi operativi effettuazione su base volontaria dei test sierologici sul personale docente e non docente delle scuole pubbliche e private nell'intero territorio nazionale. Ministero della Salute 0008722-07/08/2020)

II sottoscritto		_nato a		il	
Residente a			tel		
Mail					
In qualità di docente/i	non docente presso l'Istitu	uto			
	a presente informativa e conser o, di aver avuto la possibilità di p				
	e stato informato che un eventu ver compreso le relative conseç		comportare l'es	sonero immediato	
	presta II consenso all'esecuzio relativi rischi di errore diagnosti			dal Ministero della Salute	0008722
Dichiara inoltre di non aver (già effettuato il test presso il pro	oprio medico curante (do	ott)	
Data	Firma				
	CONSE	NSO AL TRATTAMENT DATI	О		
	dicato) dichiara di avere letto e fini epidemiologici e per la trasm		relativa al tratta	mento dei dati personali	e alla
	TE: il sottoscritto prend nte comunicare agli orga			à del test sierologic	o si
Data	Firma				

INFORMATIVA per TEST SIEROLOGICO per Coronavirus 2019 (SARS-CoV-2)

Caratteristiche del patogeno

Il SARS-CoV-2 (Coronavirus 2 della SARS) è l'agente eziologico del COVID-19 (Corona Virus Disease-2019).

PREMESSA

La comparsa di anticorpi anti SARS-CoV-2 (IgG e/o IgM) indica l'avvenuto contatto con il virus

Gli anticorpi IgM sono la prima risposta che il sistema immunitario mette in atto in caso di infezione e quindi possono essere presenti nel siero del paziente quando ancora il virus è presente.

Gli anticorpi IgG possono dare informazioni sul fatto che il paziente abbia già contratto il virus precedentemente,

compaiono dopo 8-14 giorni dalla comparsa dei sintomi e permangono anche quando il tampone naso-faringeo si sia negativizzato e l'infezione già risolta

I test sierologici sono molto importanti nella ricerca e nella **valutazione epidemiologica** della circolazione virale. Diversamente, come attualmente anche l'OMS raccomanda, per il loro uso nell'attività diagnostica d'infezione in atto da SARS-CoV-2, necessitano di ulteriori evidenze sulle loro performance e utilità operativa.

ulteriori evidenze sulle loro performance e utilità operativa.

NON SOSTITUISCONO il test molecolare basato sull'identificazione di RNA virale dai tamponi nasofaringei. Il test molecolare è l'unico metodo definitivamente diagnostico, come da Circolare Ministeriale 09/03/2020 e successive modifiche.

Il risultato qualitativo ottenuto su un singolo campione di siero non è sufficientemente attendibile per una valutazione diagnostica, per i seguenti motivi (Circolare del Ministero della Salute del 03/04/2020):

- la rilevazione della presenza degli anticorpi non è comunque indicativa di un'infezione acuta in atto, e quindi della presenza di virus nel paziente e rischio associato a una sua diffusione nella comunità.
- per ragioni di possibile cross-reattività con altri patogeni affini come altri coronavirus umani, il rilevamento degli anticorpi potrebbe non essere specifico della infezione da SARS-CoV2.
- l'assenza di rilevamento di anticorpi (non ancora presenti nel sangue di un individuo per il ritardo che fisiologicamente connota una risposta umorale rispetto all'infezione virale) non esclude la possibilità di un'infezione in atto in fase precoce o asintomatica e relativo rischio di contagiosità dell'individuo.