 <b>Statuto</b> SANTA CROCE	<b>CONSENSO INFORMATO PER L'EFFETTUAZIONE DEI TEST DI SCREENING PER CORONAVIRUS-19</b>	M0911-30 Rev. 2
Data emissione: 02 aprile 2021	Modulo	Pag. 1 di 2

### Informativa sui test di screening

**1) TEST MOLECOLARE** - Il test molecolare è il cosiddetto "tampone", attualmente ritenuto il più affidabile nell'individuare l'eventuale positività al virus SARS-CoV-2.

Il prelievo del tampone oro-faringeo/rino-faringeo è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della faringe posteriore e della rinofaringe, viene effettuato inserendo un bastoncino con una sorta di cottonfioc posizionato all'estremità che viene strofinato leggermente sulla mucosa:

- della **faringe posteriore**, infilando il tampone in bocca fino ad arrivare nei pressi delle tonsille per il tampone faringeo;
- del **naso**, inserendo il tampone nelle due narici e procedendo fino a raggiungere la parete posteriore del rinofaringe

Il tampone viene effettuato dal Personale Sanitario.


**2) TEST ANTIGENICO** - L'antigenico è il test definito comunemente come "*tampone rapido*". È un **test di screening** che permette di identificare gli antigeni del virus SARS-CoV-2. Il test antigenico rapido viene somministrato con la stessa modalità del tampone molecolare. Il test tuttavia, a differenza di quest'ultimo, **non ricerca il genoma, ossia l'RNA virale, ma la presenza di proteine di superficie del virus chiamate anche antigeni. Il risultato positivo rileva la presenza dell'antigene SARS-CoV-2** nell'organismo; in questo caso il paziente dovrà effettuare il **tampone molecolare**, che rimane il test di riferimento per la diagnosi del virus SARS-CoV-2, ed osservare un periodo di autoisolamento.

**3) TEST SIEROLOGICO** - Il test sierologico (*o immunologico*) rileva la presenza nel sangue degli anticorpi specifici che il sistema immunitario produce in risposta all'infezione dal virus SARS-CoV-2. Il test si effettua attraverso il prelievo di un campione di sangue venoso ed è in grado di evidenziare la presenza o l'assenza di due tipi di immunoglobuline: le IgM e le IgG. Le **IgM** si sviluppano durante la fase acuta della patologia e il rilevamento della loro presenza nel sangue indica che l'infezione da Coronavirus è attualmente in corso. Le immunoglobuline **IgG** sopraggiungono oltre 15 giorni dalla contrazione del virus, indicano che il paziente ha sviluppato una risposta immunitaria. Se il risultato del test evidenzia la compresenza contemporanea delle due immunoglobuline, l'infezione da Coronavirus è ancora in corso, ma l'organismo sta sviluppando una memoria immunologica in risposta al virus. Il test non sostituisce il tampone ma fornisce informazioni complementari.

**È doveroso ricordare che l'esito negativo del test, ovvero l'assenza di anticorpi, non dà certezza rispetto all'assenza di contagio, in quanto gli anticorpi si sviluppano almeno dopo 15 giorni dalla contrazione del virus.**

**4) TEST SIEROLOGICO per la rilevazione della risposta immunitaria nei soggetti sottoposti a vaccinazione** - Con il nuovo test sierologico, sempre su prelievo venoso, è possibile effettuare una titolazione del dosaggio delle IgG protettive totali, dopo almeno trenta giorni dalla somministrazione della seconda dose di vaccino. Tale test è indicato per la verifica e il monitoraggio dell'efficacia vaccinale.

**Il tampone molecolare rimane tuttora il test di riferimento** per la conferma sull'individuazione delle sequenze specifiche del virus ottenute per l'amplificazione dell'acido nucleico con il sistema detto RT-PCR ed è utilizzato per confermare un eventuale esito positivo del test antigenico rapido e del test sierologico.

 <b>Statuto</b> SANTA CROCE	<b>CONSENSO INFORMATO PER          L'EFFETTUAZIONE DEI TEST DI          SCREENING PER CORONAVIRUS-19</b>	M0911-30 Rev. 2
Data emissione: 02 aprile 2021	Modulo	Pag. 2 di 2

### CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
 in via/c.so \_\_\_\_\_

#### DELEGA ACCOMPAGNAMENTO MINORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
 in via/c.so \_\_\_\_\_  
 in qualità di genitore / tutore legale del minore \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome) nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

dichiara di avere letto la presente informativa e di averne compreso completamente il contenuto, di aver avuto la possibilità di porre domande e discutere dei test di screening, inclusi gli scopi e i possibili rischi. Dichiaro inoltre di essere stato informato che in caso di positività la stessa sarà comunicata ai Servizi Sanitari Pubblici competenti da parte della Struttura per l'adozione delle misure necessarie previste dalla normativa vigente.

Presto il consenso all'esecuzione del seguente test di screening:

- test molecolare
- test antigenico (*tampone rapido*)
- test sierologico
- test sierologico (solo *post vaccinazione*)

**IL MANCATO CONSENSO A QUANTO SOPRA IMPEDIRÀ L'ESECUZIONE DELL'ESAME**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ad integrazione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per le prestazioni ambulatoriali presso codesta struttura, si segnala che i risultati del test saranno caricati su piattaforma web istituita dalla Regione Piemonte e comunicati, oltre che al soggetto interessato, al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di appartenenza, al MMG e alle altre autorità sanitarie preposte e sono riconosciuti dal Sistema sanitario Regionale sia per l'adozione delle misure restrittive che per la loro revoca.