

PROCEDURA OPERATIVA

MISURE DI PREVENZIONE DELLA TRASMISSIONE DELL'INFEZIONE DI SARS-CoV-2

ATTRAVERSO LA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Il Centro Nazionale Trapianti, in considerazione della rapida evoluzione epidemiologica della diffusione del SARS-CoV-2, già con nota PROT. 503/CNT2020 del 3 marzo 2020 ha disposto, l'esecuzione del test per la ricerca di SARS-CoV-2 sulle secrezioni respiratorie dei donatori **SEGNALATI** sia di organi che di tessuti.

È necessaria inoltre l'effettuazione di un prelievo di sangue in EDTA per verifica eventuale viremia in caso di positività delle secrezioni respiratorie.

Data emissione	Elaborazione	Approvazione
Revisione: 1 Data: Giugno 2020	<p>Dr. Francesca Greco UOC Microbiologia e Virologia</p> <p>Dr. Maria Vigna UOC Terapia Intensiva e Coordinamento Ospedaliero Donazione Organi e tessuti</p> <p>Dr. Annalisa Mancuso UOC Oculistica- Banca Occhi</p>	<p>Dr. Salvatore De Paola Direttore Medico PU</p> <p>Dr. Cristina Giraldi Direttore UOC Microbiologia e Virologia</p> <p>Dr. Pino Pasqua Direttore UOC Terapia Intensiva</p> <p>Dr. Pier Luigi Fava Direttore UOC Oculistica</p>
Approvazione metodologiche	<p>Dr. Monica Loizzo UOSD Qualità Accreditamento e Formazione</p>	

DONATORI MULTIORGANO

Target: Tutti i pazienti cerebrolesi ricoverati in U.O.C. di Anestesia e Rianimazione

Eeguire all'ingresso le seguenti indagini:

HBsAg

HBsAb

HBcAb

HIV

HCV

Successivamente disporre i test di approfondimento molecolari per virus epatitici (HBV-DNA, HCV-RNA) ed HIV-RNA, qualora i risultati del test di screening lo impongano o si abbiano dubbi diagnostici/clinici.

Nell'evoluzione clinica del paziente cerebroleso (pz in stato di coma GCS3), come da disposizione ministeriale (Prot. 652/CNT2020 del 30 marzo 2020 e Prot. 1108/CNT2020 del 22 giugno 2020):

In virtù della più elevata sensibilità rispetto al tampone oro o rino-faringeo, si raccomanda, in caso di donatore in morte cerebrale, l'esecuzione del test specifico per la ricerca di SARS-CoV-2 sulle secrezioni respiratorie da BAL o eventualmente da broncoaspirato profondo, effettuato nelle 24, massimo entro 48 ore precedenti il prelievo, compatibilmente con la possibilità di ottenere il risultato prima dello stesso.

I campioni biologici raccolti per il campionamento sono:

- 1) TAMPONE naso/faringeo
- 2) BAL

Eeguire secondo le "Istruzioni per l'esecuzione dei tamponi nasali e faringeo nei casi di sospetta COVID-19" inviate con nota Prot. N.482 del 04/03/2020 dal Direttore Medico P.U. (**Allegato 1**)

- È necessario inoltre effettuare un prelievo di sangue in EDTA da conservare per verifica di eventuale viremia in caso di positività delle secrezioni respiratorie.

I campioni devono essere inviati in Virologia con relativa modulistica (**Allegato 2**).

DONATORI DI CORNEE

Per i donatori di tessuto corneale, come da nota del Ministero della Salute (Prot. 1108/CNT2020 del 22 giugno 2020), in accordo con la SIBO (Società Italiana Banche degli Occhi) e concordato con il Comitato Tecnico Aziendale per la donazione e i prelievi di organi e tessuti, è **obbligatorio** avere eseguito o l'esecuzione del test per la ricerca di SARS-CoV-2 :

- 24/48 h prima del decesso (nella cartella del donatore deve essere presente il referto della virologia per Tampone naso faringeo COVID 19)
- Oppure, se Tampone COVID non effettuato, deve essere eseguito al momento del decesso (N.B. il tampone va eseguito max entro le 2 ore dal decesso)

In quest'ultimo caso, gli oculisti procederanno al prelievo anche se in quel momento il referto non è ancora pronto, le cornee saranno conservate presso la banca occhi e valutate solo a referto tampone pervenuto.

Si raccomanda di eseguire il test secondo le "*Istruzioni per l'esecuzione dei tamponi nasali e faringeo nei casi di sospetta COVID-19*" inviate con nota Prot. N.482 del 04/03/2020 dal Direttore Medico P.U. (**Allegato 1**)

1) TAMPONE naso/faringeo

I campioni devono essere inviati in Virologia con relativa modulistica (**Allegato 3**)

Si attenziona che dalle ore 18.00 alle ore 8.00, il personale della Virologia non è in servizio pertanto il campione può essere conservato in frigorifero ad una temperatura di 4°C (come indicato nel DGPRES n. 0001997 del 22/01/2020) ed inviato, poi, in orario di servizio.

È necessario inoltre effettuare **un prelievo di sangue in EDTA** da inviare alla Banca Occhi dove sarà conservato per eventuale verifica di viremia in caso di positività delle secrezioni respiratorie.

