Epidemia COVID-19

Aggiornamento epidemiologico e monitoraggio del rischio

Silvio Brusaferro Istituto Superiore di Sanità











Situazione epidemiologica in Italia











Casi notificati al sistema di Sorveglianza integrata COVID-19 in Italia

47,1% | 52,9% 19.687.613 166.599 (0,8%) 42 anni 17.318.962 365.212 Età mediana dei casi Casi tra gli operatori sanitari* Deceduti (CFR) Curva epidemica dei casi di COVID-19 segnalati in Italia per data di prelievo o diagnosi (verde) e per data di inizio dei sintomi (blu) Nota: il numero dei casi riportato negli ultimi giorni (riquadri grigi) deve essere considerato provvisorio sia per possibili ritardi di segnalazione che di diagnosi. Data inizio sintomi (casi sintomatici**) (6.936.241) 250000-**1.158** 200000-Incidenza 7gg/100 000 pop-150000-Periodo di riferimento 1000000-8 - 14 luglio 50000 -8/10/20 9/08/20 8/09/20 8/10/20 5/05/21 5/06/21 4/06/21 3/10/21 0/02/22

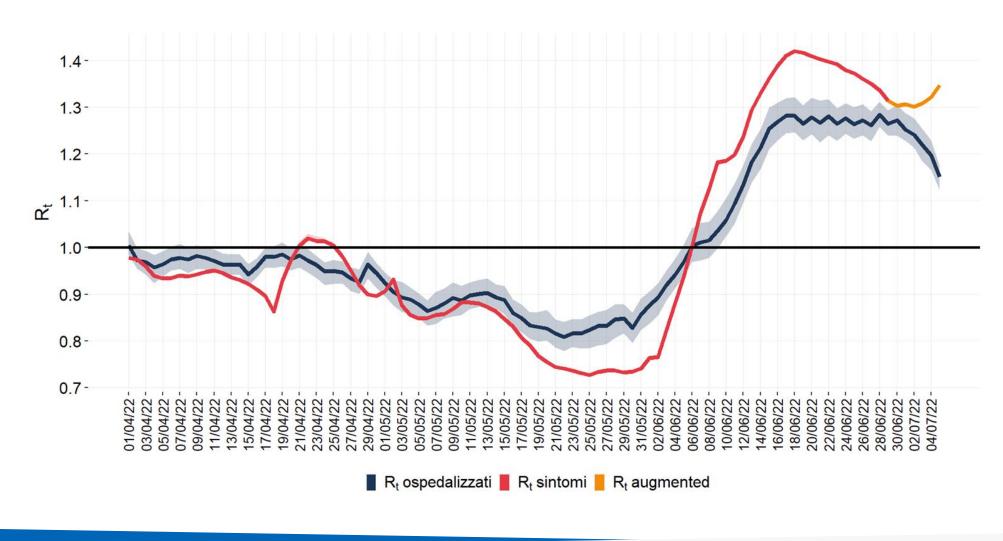








Stima nazionale dell'Rt sintomi (29/6), Rt ospedalizzazioni (5/7) e Rt «augmented» (5/7) calcolati con dati al 13/7/2022



Augmented: 1,35 (IC95%: 1,35-1,35) al 5 luglio 2022

> <u>Sintomi</u>: 1,31 (IC95%: 1,31-1,31) al 29 giugno 2022

Ospedalizzazioni: 1,15 (IC95%: 1,12-1,17) al 5 luglio 2022



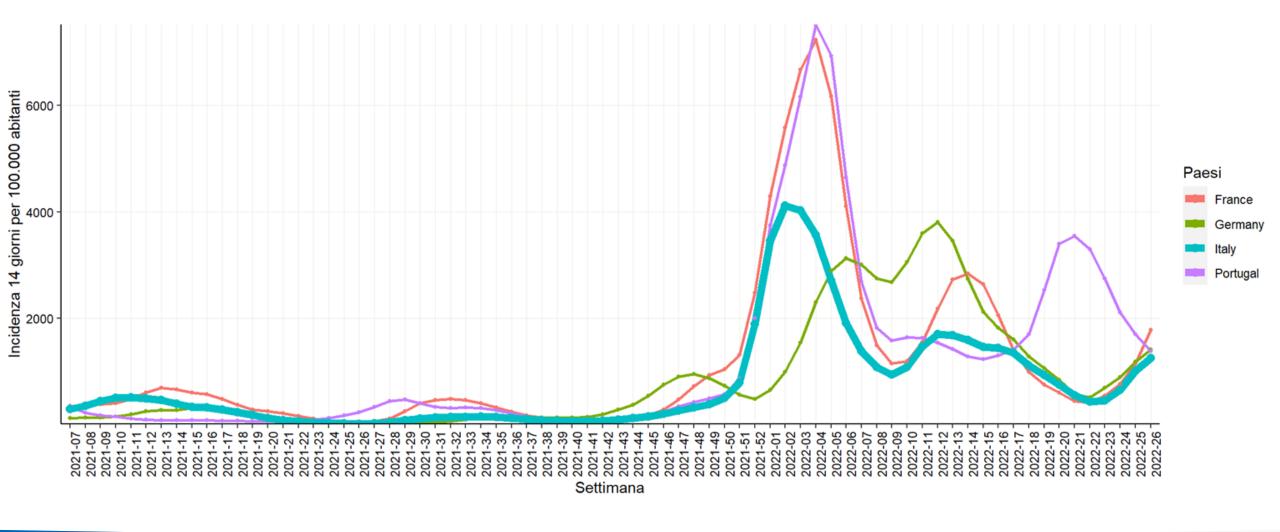








Andamento incidenza (14 gg) in alcuni tutti i paesi europei (ECDC) fino al 14 luglio 2022





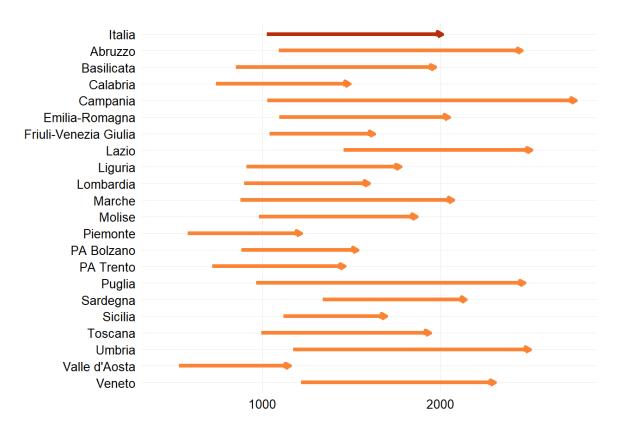




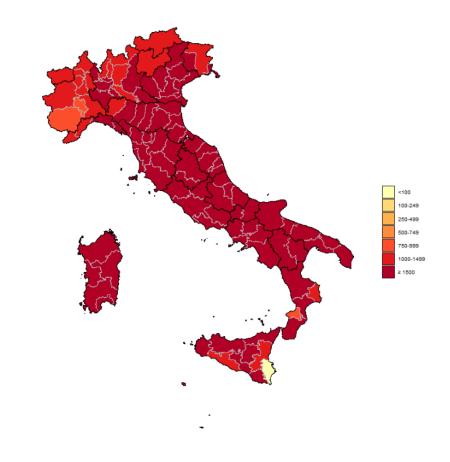




Aumentano i casi in tutte le Regioni/PPAA, nuovi casi presenti su tutto il territorio nazionale negli ultimi 14 giorni



CONFRONTO TRA IL NUMERO CASI DI COVID-19 (PER 100.000 AB) DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER REGIONE/PA NEL PERIODO 27/6-10/7/2022 E 13-26/6/2022



INCIDENZA PER 100.000 CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER PROVINCIA DOMICILIO/RESIDENZA



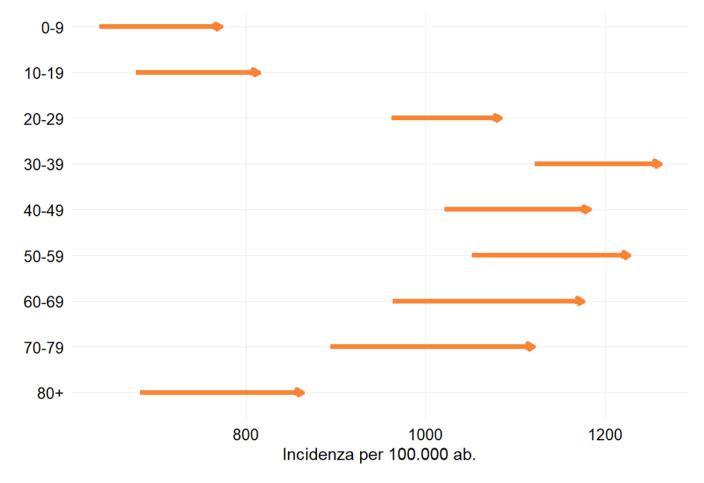








Casi in aumento in tutte le fasce d'età negli ultimi 7gg



CONFRONTO TRA IL NUMERO CASI DI COVID-19 (PER 100.000 AB) DIAGNOSTICATI IN ITALIA PER FASCIA D'ETA' NEL PERIODO 27/6-3/7/2022 E 4-10/7/2022



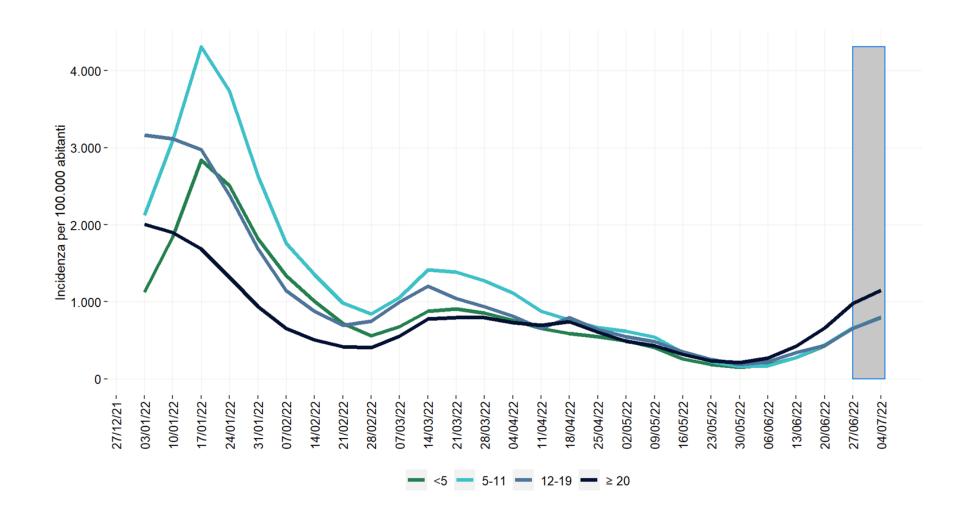








Incidenza per 100.000 settimanale casi con età scolare (0-19 anni) e con età maggiore o uguale a 20 anni per fascia d'età





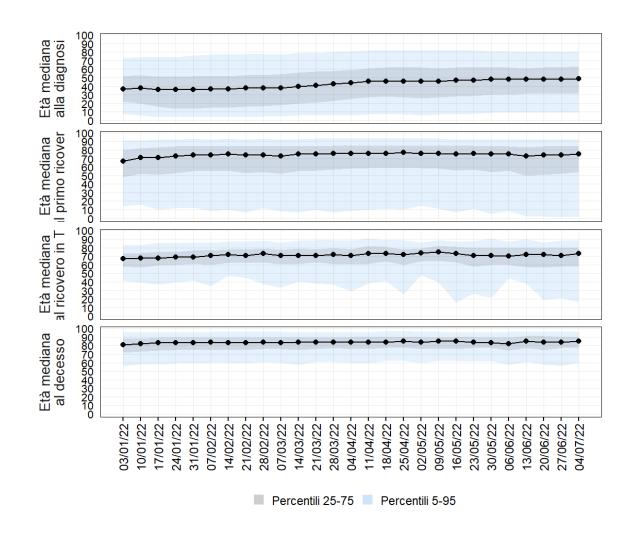








Età media per evento



49 anni alla diagnosi

75 anni all'ospedalizzazione

73 anni al ricovero in TI

85 anni al decesso











Indicatori decisionali come da Decreto Legge del 18 maggio 2021

n.65 articolo 13 - Aggiornamento del 14 luglio 2022

Regione	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento	Incidenza 7gg/100 000 pop- Periodo di riferimento	% OCCUPAZIONE PL AREA MEDICA DA PAZIENTI COVID	% OCCUPAZIONE PL TERAPIA INTENSIVA DA PAZIENTI COVID (DL 23	
	24-30 giugno 2022	1-7 luglio 2022	08-14 luglio 2022	al 14/07/2022	Luglio 2021 n.105) al 14/07/2022	
Abruzzo	870,4	1291,6	1546,8	18,7%	2,2%	
Basilicata	634,6	1101,5	1280,7	25,8%	0,0%	
Calabria	578,8	931,9	1127,0	30,4%	9,0%	
Campania	872,1	1482,5	1540,5	18,8%	3,3%	
Emilia Romagna	772,9	1045,9	1137,3	16,4%	5,2%	
Friuli Venezia Giulia	762,4	946,2	1101,9	18,5%	4,0%	
Lazio	929,6	1250,9	1174,0	14,4%	5,8%	
Liguria	655,4	908,1	1057,1	22,7%	4,4%	
Lombardia	662,2	815,9	882,4	13,9%	2,3%	
Marche	744,1	1133,2	1366,9	18,0%	3,5%	
Molise	727,4	972,2	1055,5	12,5%	5,1%	
PA di Bolzano	603,1	778,5	979,9	19,0%	1,0%	
PA di Trento	551,3	752,7	952,5	15,9%	1,1%	
Piemonte	527,5	718,5	867,6	8,0%	1,6%	
Puglia	788,4	1320,5	1421,9	17,2%	3,4%	
Sardegna	922,7	1125,5	1175,5	9,7%	4,4%	
Sicilia	772,6	1147,5	1228,7	27,4%	6,1%	
Toscana	716,3	894,4	928,6	14,1%	5,1%	
Umbria	898,7	1275,8	1454,3	40,6%	8,7%	
Valle d'Aosta	360,8	580,5	849,7	29,4%	0,0%	
Veneto	927,3	1184,8	1302,9	11,8%	2,9%	
ITALIA Regione Sicilia ha dichia	arato che n. 2298 cast confermati comun	icati nella settimana 1-7 luglio 2022 sono	relativi a giorni precedenti alla settimar	15,8% na di riferimento e dunque non sono sta	ti compresi nel calcolo dell'Incidenza settimanale.	











Occupazione dei posti letto (attivi e attivabili ai sensi del DL 105 del 23 luglio 2021) in terapia intensiva e in area medica al 14/07/2022

TERAPIA INTENSIVA

Il tasso di occupazione a livello nazionale è in leggero aumento a 3,9% (3,5% settimana precedente). Il numero di persone ricoverate in queste aree è in aumento da 343 (7/07/2022) a 391 (14/07/2022)

AREA MEDICA

Il tasso di occupazione a livello nazionale è in aumento al 15,8% (13,3% settimana precedente). Il numero di persone ricoverate' in queste aree è in aumento da 8.552 (7/07/2022) a 10.115 (14/07/2022)

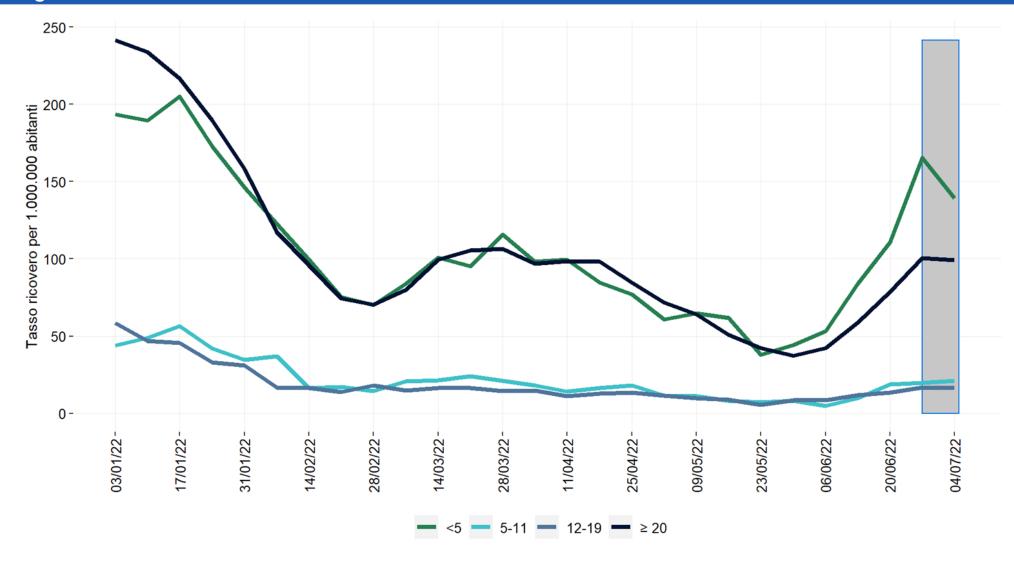








Incidenza ricoveri per 100.000 settimanale per fascia d'eta' nella popolazione 0-19 anni e con età maggiore o uguale a 20 anni













Focus terapie intensive* 1/2

	28/06/22		05/07	7/22	13/07	//22	
	N	%	N	%	N	%	
Numero centri	157		167		155		
Pazienti ricoverati	1251		1381		1252		
Positivi al SARS-CoV-2	167	13,3	187	13,5	211	16,9	(su totale ricoverat
Positivi con sintomatologia grave COVID-19	59	35,3	70	37,4	88	41,7	(su totale positivi)
Positivi con sintomatologia grave COVID-19	59	4,7	70	5,1	88	7,0	(su totale ricoverat
Pazienti COVID-19 con supporto respiratorio invasivo	_*	_*	31	16.6	57	27	(su totale positivi
Età mediana positivi SARS-CoV-2	69 (60	-75)	70 (60)-76)	70 (62	-78)	

*in collaborazione con SIAARTI





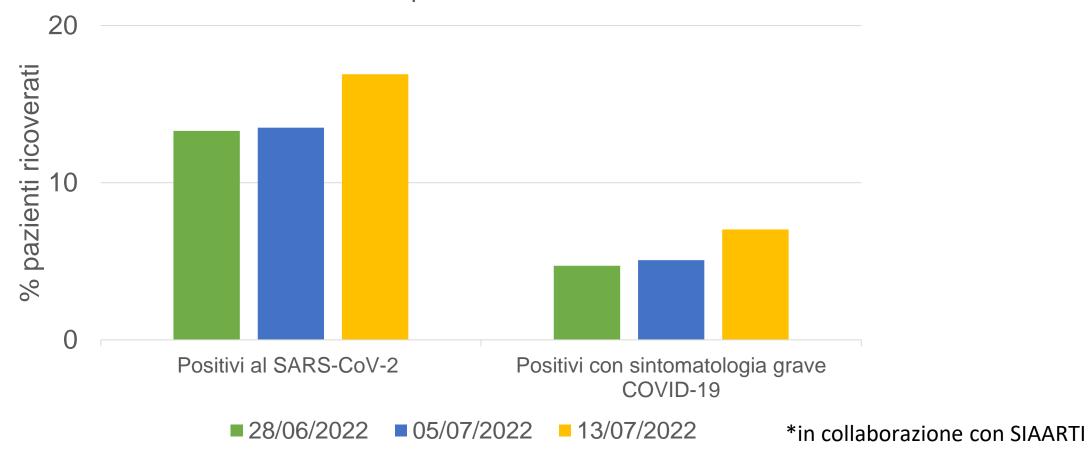






Focus terapie intensive* 3/3

Percentuale dei casi positivi al SARS-CoV-2 ricoverati in Terapia intensiva e casi con malattia grave da COVID-19 sul totale dei pazienti ricoverati

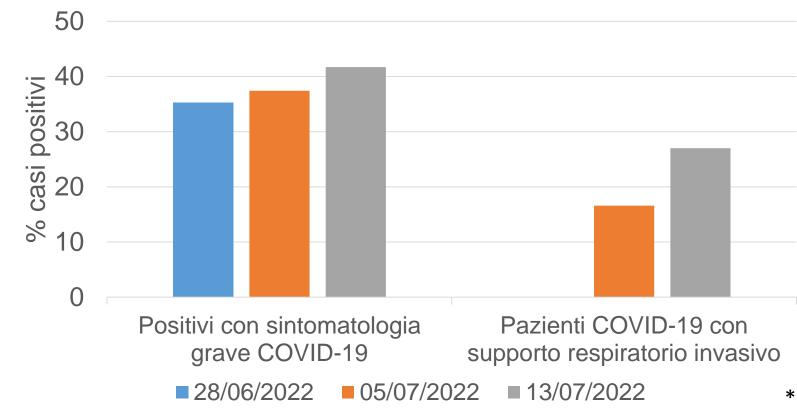


www.iss.it/presidenza



Focus terapie intensive* 2/3

Percentuale dei casi positivi al SARS-CoV-2 ricoverati in Terapia intensiva con malattia grave da COVID-19 e con necessità di supporto respiratorio invasivo sul totale dei pazienti dei positivi







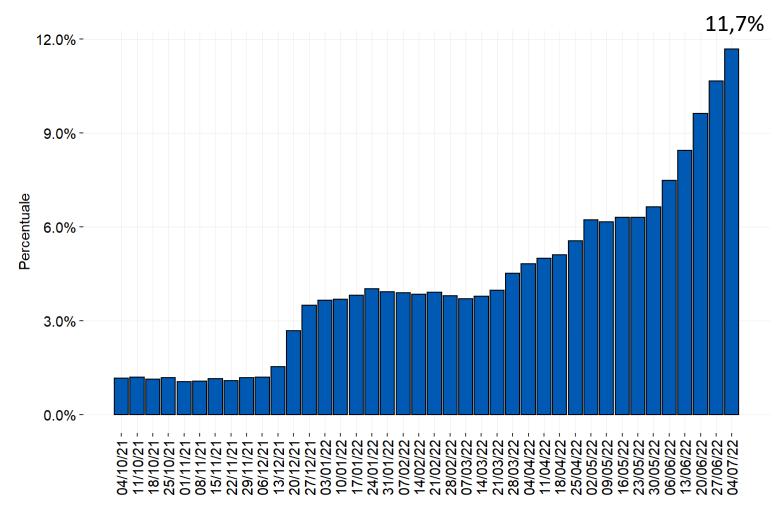








Distribuzione percentuale settimanale dei casi di REINFEZIONE da SARS-CoV-2 sul totale dei casi diagnosticati per data di prelievo/diagnosi a partire da Ottobre 2021



*La linea nera tratteggiata al 06/12/2022 rappresenta all'incirca la data di inizio circolazione della variante Omicron in Italia











Flash Survey del 5 luglio 2022 Varianti SARS-CoV-2

















Risultati

In totale hanno partecipato all'indagine le 21 Regioni/PPAA e complessivamente 108 laboratori regionali ed il Laboratorio di Sanità Militare.

1.782 sequenze sono state ottenute per l'analisi.

Le **stime di prevalenza** a livello nazionale, ottenute come la media delle prevalenze nelle diverse Regioni/PPAA pesate per il numero di casi regionali notificati il 5 luglio 2022, sono:

•	Variante omicron	100% (range: 100% - 100%)
---	------------------	----------------------------------

di cui:

0,21%	range (0% - 1,5%)	B.1.1.529
0,65%	range (0% - 3,1%)	BA.1
10,32%	range (0% - 33,3%)	BA.2
13,22%	range (0% - 41,7%)	BA.4
75,53%	range (56,7% - 100%)	BA.5
0,06%	range (0% - 1,1%)	XN
0,21%	range (0% - 1,5%)	B.1.1.529
0,65%	range (0% - 3,1%)	BA.1
10.32%	range (0% - 33,3%)	BA.2











Conclusioni

- **BA.5 risulta essere predominante** con una **prevalenza a livello nazionale pari a 75.5%** (23.15% nell'indagine precedente, 7 giugno 2022) e **a livello Regionale /PPAA con valori > 50%**.
- Questo aumento significativo si caratterizza da una **contemporanea diminuzione della BA.2**, che in questa indagine rappresenta il **10,3**% del totale analizzato (62.98% nell'indagine precedente).
- **Stabile** la prevalenza stimata per **BA.4** (13,2% vs 11,4% dell'indagine precedente).
- BA.4 e BA.5 rappresentano una prevalenza complessiva pari a 88,7% del totale analizzato
- Attualmente, **non sono disponibili evidenze** che le infezioni causate da tali lignaggi siano associate con un **aumentata severità**.
- Nell'attuale scenario è **necessario continuare a monitorare** con grande attenzione, **in coerenza con le raccomandazioni** nazionali ed internazionali e con le indicazioni ministeriali, la diffusione delle varianti virali, e in particolare di quelle a maggiore trasmissibilità e/o con mutazioni correlate a potenziale evasione della risposta immunitaria.









Vaccinazioni somministrate al 13/7/2022 e loro impatto

https://github.com/italia/covid19-opendata-vaccini



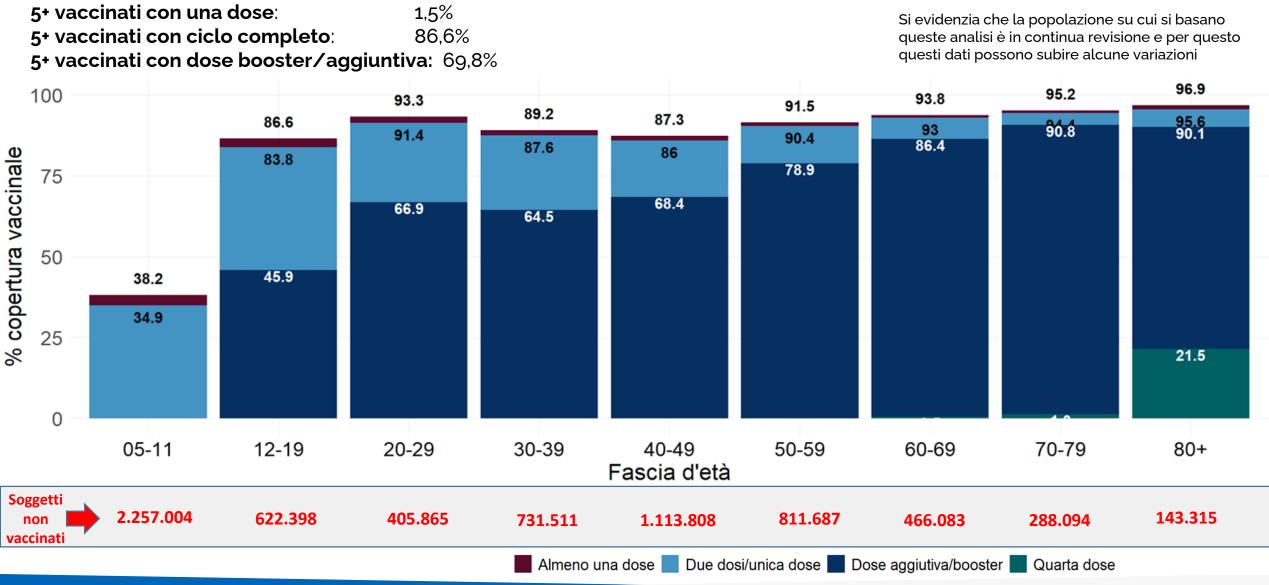






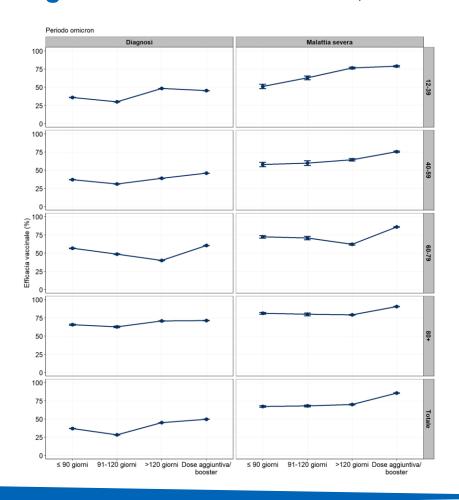


Percentuale copertura vaccinale per classe d'età





Stima dell'efficacia nei soggetti vaccinati con ciclo completo entro 90 giorni, da 91 - 120 giorni e oltre 120 giorni, e con dose aggiuntiva/booster rispetto ai non vaccinati per diagnosi e malattia severa, > 12 anni, per classe d'età, periodo OMICRON (BA.1)



GRUPPO	FASCIA DI ETÀ	VACCINATI CON CICLO COMPLETO ENTRO 90 GIORNI	VACCINATI CON CICLO COMPLETO DA 91 - 120 GIORNI	VACCINATI CON CICLO COMPLETO DA >120 GIORNI	VACCINATI CON CICLO COMPLETO CON DOSE AGGIUNTIVA/BOOSTER
	12-39	36,0 [35,8-36,3]	30,0 [29,7-30,3]	48,4 [48,3-48,6]	45,4 [45,3-45,6]
Diagnosi	40-59	37,0 [36,7-37,4]	31,2 [30,8-31,6]	39,0 [38,8-39,2]	46,0 [45,8-46,1]
(03/01/2022-	60-79	56,7 [56,3-57,2]	48,7 [48,1-49,3]	40,1 [39,8-40,4]	60,5 [60,4-60,7]
10/07/2022)	80+	65,7 [64,9-66,5]	62,8 [61,6-64,0]	70,8 [70,4-71,1]	71,5 [71,2-71,7]
	Totale	37,1 [37,0-37,3]	28,4 [28,2-28,7]	45,2 [45,0-45,3]	49,8 [49,7-49,9]
	12-39	51,2 [48,2-54,0]	63,1 [60,5-65,5]	76,5 [75,4-77,6]	79,0 [78,0-79,9]
Malattia severa	40-59	57,9 [54,9-60,8]	59,9 [56,5-63,1]	64,4 [62,8-65,9]	75.5 [74.6-76.4]
	60-79	72,5 [70,7-74,1]	70,8 [68,4-73,0]	62,3 [61,2-63,4]	86,1 [85,8-86,4]
(03/01/2022- 19/06/2022)	80+	81,3 [80,1-82,5]	80,0 [78,0-81,8]	79.3 [78.7-79.9]	90,7 [90,5-91,0]
	Totale	67,4 [66,4-68,4]	68,1 [66,9-69,3]	70,0 [69,5-70,6]	85,8 [85,5-86,0]

NB. L'efficacia vaccinale presentata in tabella potrebbe essere sottostimata a causa dell'elevato numero di nuove infezioni, spesso non notificate, che si stanno verificando a causa della diffusione della variante Omicron, altamente trasmissibile, e che causano una riduzione cospicua del numero dei suscettibili













Analisi del rischio e scenario per Regione/PA

Regione.PA	Stima di Rt- puntuale (calcolato al 29/06/2022)	Compatibilità Rt sintomi puntuale con gli scenari di trasmissione*	Classificazione complessiva di rischio
Abruzzo	1.24 (CI: 1.17-1.31)	2	Moderata (ad alta probabilità di progressione)
Basilicata	1.48 (CI: 1.22-1.77)	2	Moderata
Calabria	1.61 (CI: 1.49-1.72)	3	Moderata (ad alta probabilità di progressione)
Campania	1.47 (CI: 1.44-1.49)	3	Moderata (ad alta probabilità di progressione)
Emilia-Romagna	1.36 (CI: 1.34-1.38)	3	Alta #
FVG	1.11 (CI: 1.1-1.13)	2	Alta #
Lazio	1.24 (CI: 1.19-1.27)	2	Alta #
Liguria	1.42 (CI: 1.39-1.45)	3	Moderata
Lombardia	1.29 (CI: 1.28-1.29)	3	Moderata
Marche	1.18 (CI: 1.13-1.24)	2	Alta #
Molise	1.19 (CI: 0.75-1.75)	1	Moderata
Piemonte	1.43 (CI: 1.33-1.53)	3	Moderata
PA Bolzano/Bozen	1.19 (CI: 1.14-1.25)	2	Moderata
PA Trento	1.42 (CI: 1.37-1.48)	3	Moderata (ad alta probabilità di progressione)
Puglia	1.53 (CI: 1.52-1.56)	4	Alta #
Sardegna	1.28 (CI: 1.24-1.32)	2	Moderata
Sicilia	1.18 (CI: 1.15-1.2)	2	Moderata (ad alta probabilità di progressione)
Toscana	1.37 (CI: 1.35-1.39)	3	Non valutabile (equiparato a rischio alto)##
Umbria	1.5 (CI: 1.41-1.6)	3	Alta #
V.d'Aosta/V.d'Aoste	1.01 (CI: 0.81-1.2)	1	Moderata
Veneto	1.24 (CI: 1.23-1.25)	2	Alta #











PA: Provincia Autonoma; gg: giorni;
*ai sensi del documento "Prevenzione e risposta a COVID-19: evoluzione della strategia e pianificazione nella fase di transizione per il periodo autunno-invernale

Headline della Cabina di Regia (15 luglio 2022)

Si conferma una fase epidemica acuta caratterizzata da una incidenza molto elevata, da una velocità di trasmissione (sia calcolata su casi sintomatici che su casi ricoverati in ospedale) in lieve diminuzione ma ancora al di sopra della soglia epidemica e da un aumento persistente nei tassi di occupazione dei posti letto in area medica e terapia intensiva.

In questa fase si ribadisce la necessità di continuare a rispettare le misure comportamentali individuali e collettive previste/raccomandate, l'uso della mascherina, aereazione dei locali, igiene delle mani e ponendo attenzione alle situazioni di assembramento.

L'elevata copertura vaccinale, il completamento dei cicli di vaccinazione ed il mantenimento di una elevata risposta immunitaria attraverso la dose di richiamo, con particolare riguardo alle categorie indicate dalle disposizioni ministeriali, rappresentano strumenti necessari a mitigare l'impatto soprattutto clinico dell'epidemia.











Grazie.









