

COVID 19

Il test attualmente più affidabile per la diagnosi di infezione da coronavirus è il **Tampone Molecolare**. Esso viene eseguito su un campione prelevato a livello naso-faringeo, e quindi analizzato attraverso metodi molecolari di real-time RT-PCR (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction) per l'amplificazione dei geni virali maggiormente espressi durante l'infezione. L'esito viene consegnato entro le 24h dall'esecuzione del tampone, in urgenza anche in giornata.

Il test mediante **Tampone antigenico (rapido)** naso-faringeo o **salivare** si basa sulla ricerca di proteine virali (antigeni). Le modalità di raccolta del campione sono del tutto analoghe a quelle dei test molecolari, i tempi di risposta sono molto brevi (circa 15 minuti), ma la sensibilità e specificità di questo test sembrano essere inferiori a quelle del test molecolare. Ciò comporta la possibilità di risultati falso-negativi in presenza di bassa carica virale ($tC > 25$). Pertanto si rende necessario confermare i risultati positivi mediante un tampone molecolare.

Il **Test Sierologico** è un Dosaggio Quantitativo degli Anticorpi neutralizzanti anti-RDB della proteina Spike del SARS-CoV-2, prodotti a seguito di INFEZIONE o di VACCINAZIONE e in grado di inattivare il virus.

Il test ha una sensibilità del 98,8% e una specificità del 99,98%.

È indicato:

- prima di ricevere la 2a/3a dose per sapere il quantitativo di Anticorpi residui;
- a partire dalla 2a settimana dopo la somministrazione dell'ultima dose di vaccino per vedere l'efficacia del vaccino;
- nei soggetti che hanno contratto l'infezione, dopo almeno 7 giorni dalla conferma della negatività del tampone molecolare.