



23 maggio 2020



# ***L'Idoneità Sportiva Agonistica e COVID-19***

Dr. Danilo Gambarara

***D.M. 18 febbraio 1982***

**Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica**

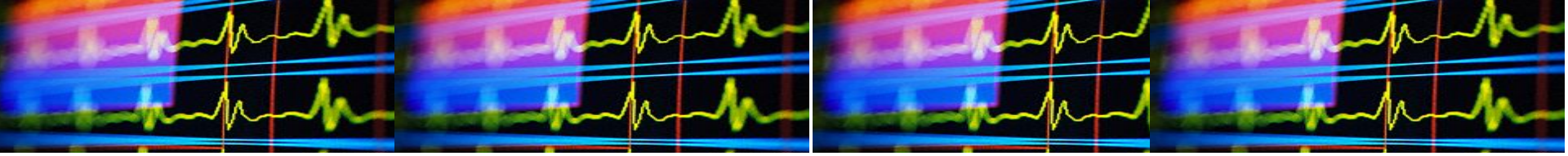
**Il Ministro della Sanità**

Art. 1.

Ai fini della tutela della salute, coloro che praticano attività sportiva agonistica devono sottoporsi previamente e periodicamente al controllo dell'idoneità specifica allo sport che intendono svolgere o svolgono.

La qualificazione agonistica a chi svolge attività sportiva è demandata alle federazioni sportive nazionali; o agli enti sportivi riconosciuti.

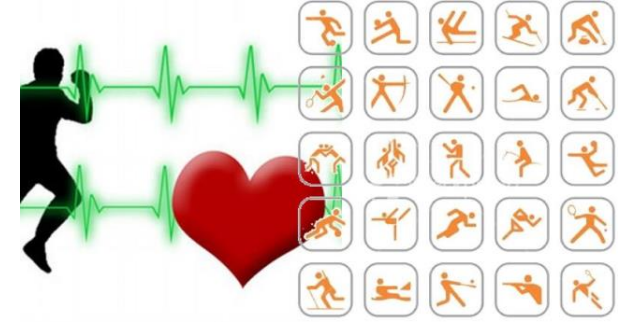
Devono sottoporsi altresì al controlli di cui sopra i partecipanti ai giochi della gioventù per accedere alle fasi nazionali.



L'obiettivo primario della visita medico-sportiva è di escludere la presenza di patologie o malformazioni che

**CONTROINDICHINO**  
l'attività agonistica.

Il rilascio della certificazione di  
idoneità alla pratica sportiva



**agonistica**

è demandato **ESCLUSIVAMENTE**

al medico specialista in medicina dello  
**sport** operante nelle strutture pubbliche o in  
quelle private autorizzate.



# Il certificato di **IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA**



**è SPECIFICO**

con indicato lo sport per cui è stata concessa l'idoneità e quindi può essere utilizzato solo per quello sport in particolare.

# SPORT di TABELLA "A"



VALIDITA' 1 ANNO

AUTOMOBILISMO MOTOCICLISMO VELOCITA' , BOB-  
SLITTINO, TUFFI, MOTONAUTICA ....

VALIDITA' 2 ANNI

BOCCE, GOLF, ARCO ....

# SPORT di TABELLA "A"



- ✓ Visita medica
- ✓ Esame completo delle urine
- ✓ E.C.G. a riposo

# SPORT di TABELLA "B"

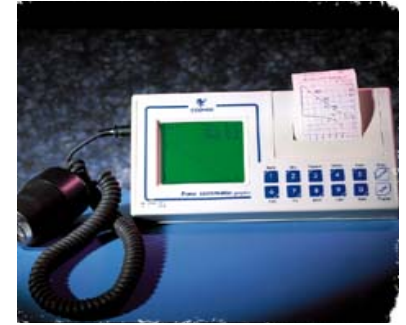


VALIDITA' 1 ANNO

ATLETICA LEGGERA, BASEBALL-SOFTBALL, BASKET, CALCIO,  
CALCIO A 5, CANOA-KAJAK, CANOTTAGGIO, CICLISMO,  
GINNASTICA, HOCKEY, JUDO, LOTTA, NUOTO, PALLAMANO,  
PALLANUOTO, PALLAVOLO, PESISTICA, RUGBY , SCHERMA,  
SCI, SPORT EQUESTRI, SUB, TENNIS, ...

# SPORT di TABELLA "B"

- ✓ Visita medica
- ✓ Esame completo delle urine
- ✓ E.C.G. a riposo e dopo sforzo  
(test da sforzo massimale over 40 anni)
- ✓ Spirometria

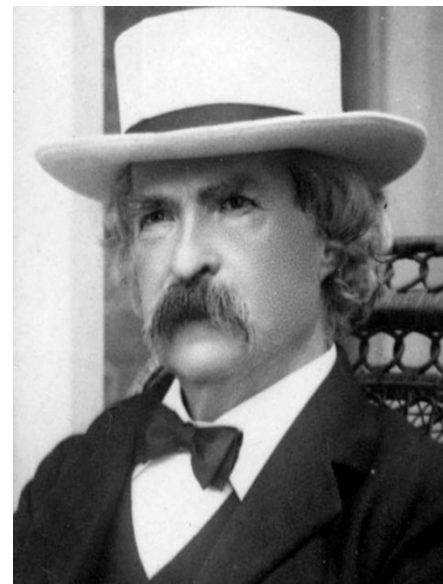




# Gregg Easterbrook

"Se li torturi abbastanza a lungo, i numeri confesseranno qualunque cosa"

«C'è qualcosa di incredibilmente affascinante nella statistica: si ottiene un così abbondante patrimonio di congetture con un così modesto investimento di fatti»



Mark Twain

(Samuel Langhorne Clemens)





**FMSI** FEDERAZIONE MEDICO  
SPORTIVA ITALIANA

## RACCOMANDAZIONI FMSI ALLA RIPRESA DEGLI ALLENAMENTI\*

5 aprile 2020

Gli atleti vengono divisi in due popolazioni:

1. **Atleti COVID+** accertati e guariti e atleti che su giudizio del responsabile sanitario (nello sport professionistico ai sensi della L.81/91), abbiano avuto sintomi riferibili tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea  $> 37,5$  °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.
  2. **Atleti COVID-** e atleti asintomatici nel periodo (non testati). (anche coloro che sono stati a contatto con positivi ma sempre rimasti asintomatici e non testati. Inoltre e in particolare staff tecnico/societario o familiari).
- Esame Clinico per tutti effettuato dal Responsabile sanitario, specialista in Medicina dello Sport.
  - Tutti gli atleti verranno sottoposti alla ricerca del **RNA virale** (Tampone o altro test rapido in via di validazione) prima della ripresa.

Gli **Atleti RNA negativi** vengono sottoposti a **Test per IgG/IgM<sup>^^</sup>**. (Test IgG/IgM<sup>^^</sup> con prelievo venoso [tempi di analisi ELISA: 8 ore] Test inclusi nella lista ministeriale - vedi circolare del 4/4/20202 MinSal).

- Se *positivi IgG/IgM*, sono immunizzati e idonei a essere sottoposti agli accertamenti del Gruppo 1.
- Se *negativi IgG/IgM*, dovranno periodicamente (ogni 4 giorni) sottoporsi a ricerca RNA virale (Tampone o altro test rapido in via di validazione) fino alle disposizioni governative.

Gli **Atleti RNA positivi** sono infetti e seguono le normali procedure di COVID+

<sup>^^</sup>NB: Se il risultato è positivo per IgG, vuol dire che hanno contratto il virus in tempi remoti e hanno anticorpi e non sono infettanti. Quindi possono rientrare, ma devono rientrare nel gruppo 1. Se IgM positivi, devono sottoporsi al test per l'RNA virale (il tampone, o, probabilmente il nuovo test Abbot). IGM positivi hanno alte probabilità di non essere più infettanti (le IgM si trovano anche alla fine del periodo infettante in soggetti asintomatici). Se IgG e IgM negativi, dovranno periodicamente (ogni 4 giorni) sottoporsi a ricerca RNA virale (Tampone o altro test rapido in via di validazione).



### Nel gruppo 1:

1. Test da sforzo massimale con valutazione polmonare (test cardio polmonare) e saturazione O<sub>2</sub> a riposo, durante e dopo sforzo.
2. Ecocardiogramma color doppler
3. ECG Holter 24hr. Inclusivo di una seduta di allenamento o di sforzo
4. Esame Spirometria Completo (FVC, VC, MVV)
5. Esami ematochimici\*\*
6. Radiologia polmonare: TAC per COVID+: consigliabile e a giudizio del medico responsabile sanitario.
7. Nulla osta infettivologico alla ripresa (per gli atleti COVID +)

Gli atleti Covid+ dovranno osservare un periodo individuale di graduale ripresa nei successivi 15 gg prima di iniziare gradualmente gli allenamenti e sotto l'attento controllo del Responsabile sanitario negli sport professionistici e del Medico sociale o, in assenza, del Medico di Medicina Generale nello sport dilettantistico. Il Medico di riferimento potrà ampliare test ed esami a suo giudizio.



Nel gruppo 2:

Se *positivi IgG/IgM*, sono immunizzati saranno sottoposti agli accertamenti del Gruppo 1.

Se *negativi IgG/IgM*, dovranno periodicamente (ogni 4 giorni) sottoporsi a ricerca RNA virale (Tampone o altro test rapido in via di validazione).

1. Test da sforzo massimale
2. Ecocardiogramma color doppler
3. Esame Spirometria Completo (FVC, VC, MVV)
4. Esami ematochimici\*\*

\*\*Esami ematochimici: Emocromo, ALT/AST, Gamma GT, Creatininemia, CPK isotipi, Troponina, LDH, PT/PTT, INR, Elettroforesi proteica, D-dimero, PCR, Ferritina, IL-6, Esame urine completo.

## RACCOMANDAZIONI FMSI PER LO SVOLGIMENTO DELLA VISITA MEDICO-SPORTIVA DALLA RIAPERTURA DEGLI STUDI / CENTRI DI MEDICINA DELLO SPORT FINO AL TERMINE DELL'EMERGENZA COVID

25 aprile 2020

Raccolta informazioni al fine di individuare:

1. atleti Covid+ accertati e guariti;
2. atleti che abbiano avuto anche uno dei seguenti sintomi riferibili al virus tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea  $> 37,5^{\circ}\text{C}$ , tosse, astenia (grande stanchezza), dispnea (difficoltà respiratoria), mialgie (dolori muscolari), diarrea, anosmia (perdita o significativa diminuzione dell'olfatto), ageusia (perdita significativa diminuzione del gusto) nelle ultime due settimane
3. atleti con anamnesi per contatti a rischio con (familiari Covid positivi o sintomatici, luogo di lavoro...).

nel caso in cui l'atleta abbia indicato di essere stato Covid positivo oppure di aver avuto nelle ultime settimane sintomi attribuibili all'infezione da Covid-19, non si procede alla visita di idoneità sportiva fintanto che l'atleta non produrrà la documentazione inerente **all'effettuazione di due tamponi eseguiti.**

Nel caso i due tamponi dimostrassero esito negativo, come prova di avvenuta guarigione, si procederà ai test da eseguire secondo il protocollo FMSI per la certificazione

Servizio di Medicina dello Sport

Sede Territoriale di Fano

### DICHIARAZIONE

Atleta \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
Documento \_\_\_\_\_

Per gli atleti minorenni, la dichiarazione deve essere firmata da entrambe i genitori

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_  
Doc. dichiarante \_\_\_\_\_  
  
Firma del dichiarante \_\_\_\_\_  
Doc. dichiarante \_\_\_\_\_

### ATTESTA

- ☐ di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- ☐ di non aver avuto, nelle ultime due settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea  $> 37,5^{\circ}\text{C}$ , tosse secca, astenia (grande stanchezza), dispnea (respiro affannoso, difficoltà respiratoria), mialgie (dolori muscolari), diarrea, mal di testa, raffreddore, mal di gola, congiuntivite, anosmia (perdita o significativa diminuzione dell'olfatto), ageusia (perdita significativa diminuzione del gusto).
- ☐ di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, amici, luogo di lavoro, eccetera).

Data \_\_\_\_\_

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.



L'atleta, e l'eventuale accompagnatore  
nel caso di minori o di atleti disabili, si  
devono presentare alla visita protetti  
da mascherina chirurgica  
correttamente indossata e guanti  
monouso.





L'atleta, e l'eventuale accompagnatore nel caso di minori o di atleti disabili, si devono presentare alla visita protetti da mascherina chirurgica correttamente indossata e guanti monouso.



Deve essere misurata la temperatura corporea con termometro digitale. In caso di temperatura  $> 37.5^{\circ}\text{C}$  si raccomanda di ricontrollare la temperatura e, nel caso venga confermato l'aumento di temperatura o di sintomi sospetti, non si procede alla visita.



È necessario che tutto il personale sanitario e tecnico/amministrativo coinvolto nella visita e durante tutte le fasi di svolgimento della stessa indossi un camice monouso oppure un camice che verrà cambiato alla fine di ogni sessione di lavoro, idonee mascherina, guanti monouso, e visiera di protezione.





Tutti i dispositivi monouso di protezione individuale devono essere smaltiti al termine della sessione lavorativa, ad eccezione degli occhiali o della visiera che dovranno, tuttavia, essere opportunamente disinfettati, mentre i guanti devono essere sostituiti ad ogni visita.





# SPIROMETRIA



REGIONE MARCHE

GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. 330 LEGISLATURA N. X

seduta del

5/05/2020

pag.

1

delibera

523

DE/PR/SAS Oggetto: Epidemia COVID-19: Piano di riorganizzazione delle  
0 NC Attività di Ricovero ed Ambulatoriali presso le  
Strutture Ospedaliere Pubbliche e Private accreditate  
Prot. Segr. del Sistema Sanitario Regionale  
559

- Le seguenti prestazioni a maggiore rischio richiedono la predisposizione di percorsi protetti e regole specifiche di esecuzione: Rx torace, Visita pneumologica e spirometria, Visita allergologica e spirometria, Visita ORL, Endoscopia digestiva, Endoscopia respiratoria, Logopedia, Odontoiatria,

# SPIROMETRIA



*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

0014915-29/04/2020-DGPRE-DGPRE-P



**Oggetto:** Indicazioni operative relative alle attività del medico competente nel contesto delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2 negli ambienti di lavoro e nella collettività.

Andrebbe altresì sospesa l'esecuzione di esami strumentali che possano esporre a contagio da SARS-CoV-2, quali, ad esempio, le spirometrie, gli accertamenti ex art 41 comma 4, i controlli ex art 15 legge 125/2001 qualora non possano essere effettuati in idonei ambienti e con idonei dispositivi di protezione.

Se possibile effettuarla in condizioni di accertata sicurezza, comunque, durante l'esecuzione della spirometria, il Medico ovvero l'operatore sanitario, dopo aver spiegato la tecnica di esecuzione dell'esame, deve collocarsi nella miglior posizione e ad adeguata distanza di sicurezza e mai dalla stessa parte di uscita dell'esperto dell'atleta.



Lo spirometro, a cui vanno applicati solo boccagli mono uso (*con efficienza di filtrazione virale dichiarata almeno superiore 99.90%*), ed eventualmente turbine mono uso, deve essere sterilizzato al termine di ogni visita con appositi disinfettanti o trattato in base alle indicazioni del costruttore

Durante l'esecuzione del test da sforzo (eseguito dall'atleta indossando la mascherina), il Medico ovvero l'operatore sanitario deve mantenersi il più possibile ad adeguata distanza di sicurezza ed utilizzare tutte le indicazioni già indicate.



Si utilizzino sempre materiali monouso che dovranno essere smaltiti nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti. Tutti gli strumenti non monouso utilizzati per la visita (fonendoscopi, apparecchi per la pressione, cavi ECG, ecc.) dovranno essere igienizzati dopo ogni visita.



L'ambulatorio ove si svolge la visita dovrà essere il più sovente possibile adeguatamente prestando particolare attenzione all'igiene e alla sanificazione delle superfici, maniglie step/ergometri al termine di ogni visita, con soluzioni disinfettanti a base di candeggina o cloro oppure solventi a base alcoolica al 70%.

