

**AGGIORNATO IL 26 MARZO 2020**

**CONSULENZA SANITARIA FIP**

**COVID-19:  
DOMANDE FREQUENTI  
E MITI DA SFATARE**

INTERNATIONAL PHARMACEUTICAL FEDERATION

## COVID-19: DOMANDE FREQUENTI E MITI DA SFATARE

*FIP aggiornerà questa guida provvisoria man mano che saranno disponibili ulteriori informazioni.*

### Indice

Scopo del presente documento	3
Risposte alle frequenti domande del pubblico e dei pazienti	3
Cos'è un nuovo coronavirus?	3
Qual è la fonte della SARS-CoV-2?	3
Come si diffonde il virus?	4
COVID-19 può essere catturato da una persona che non mostra sintomi?	4
Una donna incinta può trasmettere il virus al feto?	4
Il virus può essere trasmesso dalla madre al bambino attraverso l'allattamento al seno?	4
La SARS-CoV-2 è la stessa del virus MERS-CoV o della SARS?	4
Ho la febbre e la tosse. Potrebbe essere il nuovo coronavirus?	5
Cosa posso fare per proteggermi dalle infezioni?	5
Esistono farmaci specifici per prevenire o trattare COVID-19?	5
I vaccini contro la polmonite proteggono da COVID-19?	5
Gli antibiotici sono efficaci nel trattamento di COVID-19?	5
Il trattamento con ACE-inibitori o con ARB deve essere interrotto a causa di un aggravamento della malattia COVID-19?	6
È sicuro l'uso di FANS, tra cui l'ibuprofene, per gestire la febbre e il dolore nei pazienti affetti da COVID-19?	6
Il virus potrebbe mutare prima di qualsiasi trattamento o vaccino?	6
Le multivitamine e gli immuno-boosters possono aiutare a proteggere gli individui dal virus?	6
Le persone che si riprendono da COVID-19 possono essere contagiate di nuovo?	7
COVID-19 se ne andrà da solo con un clima più caldo?	7
È sicuro ricevere una lettera o un pacco da qualsiasi area in cui sia stato segnalato COVID-19?	7
COVID-19 può essere trasmesso tramite punture di zanzara?	7
Le mascherine chirurgiche sono efficaci nel proteggermi dalle infezioni?	7
Indossare guanti in nitrile/lattice in pubblico è efficace nel prevenire la nuova infezione da coronavirus?	7
Perché alcuni pazienti infetti mostrano risultati negativi sui kit di analisi?	7
Sono stato in una zona colpita e ho la diarrea. Potrebbe essere COVID-19?	8
Gli animali domestici in casa possono diffondere COVID-19?	8

Ho viaggiato in uno dei paesi con un alto numero di casi di COVID-19. Cosa devo fare?	8
Quanto sono efficaci gli scanner termici nel rilevare le persone infettate dal nuovo coronavirus?	8
Miti da sfatare	9
COVID-19 colpisce solo gli anziani o le persone con malattie preesistenti	9
Il contatto con le persone dei paesi colpiti deve essere evitato fino a quando non ne sapremo di più sulla malattia	9
Questo virus è stato sviluppato in un laboratorio	9
Mangiare aglio può aiutare a prevenire COVID-19	9
Il fumo e il gas dei fuochi d'artificio e dei petardi prevengono il COVID-19	9
Spruzzare alcol o candeggina su tutto il corpo può uccidere il nuovo coronavirus	9
L'applicazione di olio di sesamo blocca l'ingresso del COVID-19 nel corpo	9
Bere infuso di semi di anice può aiutare a prevenire l'infezione da COVID-19	10
Bibliografia	11
Validità	13
Riconoscimenti	13

## Scopo del presente documento

Dal dicembre 2019, un'epidemia provocata da un nuovo coronavirus umano si è diffusa in molti Paesi e ha causato migliaia di casi e di morti. COVID-19 è la malattia causata dal nuovo virus SARS-CoV-2. La maggior parte delle persone infette presenta lievi sintomi respiratori che spariscono da soli, ma alcune persone sviluppano malattie più gravi, come la polmonite. Il virus si trasmette attraverso il contatto con una persona infetta o attraverso le goccioline respiratorie quando una persona infetta tossisce o starnutisce. Il rischio di infezione è maggiore se ci si trova in una zona in cui il virus si sta diffondendo o se si è stati a stretto contatto con una persona infetta dal nuovo coronavirus. C'è anche un rischio maggiore se si soffre già di comorbidità.

Lo scopo di questo documento è quello di fornire informazioni e linee guida pertinenti sui focolai di coronavirus - e in particolare sul nuovo coronavirus SARS-CoV-2 e sulle malattie da esso prodotte, COVID-19 - per i farmacisti e il personale delle farmacie, sia in un contesto di assistenza primaria (cioè le farmacie di comunità e le strutture sanitarie di base) che in ambito ospedaliero, e di offrire una serie di riferimenti che possono essere consultati per ulteriori informazioni.

Le infezioni da coronavirus possono essere prevenute e un'epidemia può essere fermata attraverso l'impegno attivo dei decisori, degli operatori sanitari, dei media e della comunità. Ciò è stato dimostrato in precedenti epidemie di coronavirus come nel 2003 con SARS-CoV (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus) o nel 2012 con MERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus). Questo documento ha lo scopo di assistere i farmacisti e il personale della farmacia nella prevenzione della diffusione della malattia e di contribuire alla sua gestione efficiente nel sistema sanitario.

## Risposte alle frequenti domande del pubblico e dei pazienti

### Cos'è un nuovo coronavirus?

Un nuovo coronavirus è un coronavirus che non è stato precedentemente identificato. Il SARS-CoV-2 non è lo stesso dei [coronavirus che circolano comunemente tra gli esseri umani](#) e causano malattie lievi, come il comune raffreddore. Una diagnosi con coronavirus 229E, NL63, OC43 o HKU1 non è la stessa di una diagnosi di SARS-CoV-2. Si tratta di virus diversi e i pazienti con SARS-CoV-2 saranno valutati e curati in modo diverso rispetto ai pazienti con diagnosi di coronavirus comune. (Centri per il controllo e la prevenzione delle malattie, 2020)

### Qual è la fonte della SARS-CoV-2?

I funzionari della sanità pubblica e i partner stanno lavorando duramente per identificare la fonte della SARS-CoV-2. I coronavirus sono una grande famiglia di virus, alcuni causano malattie nelle persone, altri circolano tra gli animali, tra cui cammelli, gatti e pipistrelli. L'analisi dell'albero genetico del virus per determinare la fonte specifica di questo virus è in corso e i pipistrelli sono stati sospettati a causa dell'elevata somiglianza tra questo virus e altri coronavirus comunemente presenti in alcune specie di pipistrelli. Un altro coronavirus in grado di infettare persone con la Sindrome Respiratoria Acuta Grave (SARS) proveniva dagli zibetti, mentre la Sindrome Respiratoria del Medio Oriente (MERS) proveniva dai cammelli. (Centri per il controllo e la prevenzione delle malattie, 2020)

## **Come si diffonde il virus?**

Questo virus è probabilmente emerso originariamente da una fonte animale, ma ora si sta diffondendo da persona a persona. Il più delle volte, la diffusione da persona a persona avviene tra contatti ravvicinati (circa 1,8 metri) e principalmente attraverso goccioline respiratorie prodotte quando una persona infetta tossisce o starnutisce, in modo simile a come si diffondono l'influenza e altri agenti patogeni respiratori. Queste goccioline possono arrivare in bocca, nel naso o negli occhi delle persone che si trovano nelle vicinanze o eventualmente essere inalate nei polmoni. L'infezione può anche verificarsi se una persona tocca una superficie infetta e poi si tocca gli occhi, il naso o la bocca.

## **COVID-19 può essere trasmesso da una persona che non mostra sintomi?**

È stata descritta la trasmissione della SARS-CoV-2 da individui asintomatici (o individui nel periodo di incubazione). Tuttavia, la misura in cui ciò si verifica rimane sconosciuta. Lo screening sierologico su larga scala può essere in grado di fornire una migliore comprensione della portata delle infezioni asintomatiche e di informare l'analisi epidemiologica. (McIntosh, UpToDate Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Trasmissione, 2020)

## **Una donna incinta può trasmettere il virus al feto?**

Sono disponibili informazioni minime per quanto riguarda COVID-19 durante la gravidanza. La trasmissione intrauterina o perinatale non è stata identificata. In due reports, in cui sono state valutate 18 donne incinte con sospetta o confermata polmonite COVID-19, non c'era alcuna prova di laboratorio della trasmissione del virus al neonato. Tuttavia, sono stati documentati due casi di infezione neonatale. In un caso, la diagnosi è stata fatta al diciassettesimo giorno di vita dopo uno stretto contatto con la madre del neonato e con un'infermiera che erano entrambe infettate dal virus. L'altro caso è stato diagnosticato 36 ore dopo la nascita; la fonte e il momento della trasmissione in quel caso non erano chiari. (McIntosh, malattia di Coronavirus 2019 (COVID-19) - Situazione particolare: Donne incinte, 2020)

## **Il virus può essere trasmesso dalla madre al bambino attraverso l'allattamento al seno?**

In studi limitati su donne con COVID-19 e con altra infezione da coronavirus, la sindrome respiratoria acuta grave (SARS-CoV), il virus non è stato rilevato nel latte materno; tuttavia non è noto se le madri con COVID-19 possano trasmettere il virus attraverso il latte materno. Il latte materno fornisce protezione contro molte malattie. Ci sono rare eccezioni quando l'allattamento al seno o l'allattamento con latte materno non è raccomandato. Il CDC non ha una guida specifica per l'allattamento al seno durante l'infezione con virus simili come la SARS-CoV o la sindrome respiratoria mediorientale (MERS-CoV), entrambi coronavirus. In una situazione simile a quella di COVID-19, il CDC raccomanda che una madre con l'influenza continui ad allattare o ad allattare il suo bambino con latte materno mentre prende precauzioni per evitare di diffondere il virus al suo bambino. Dato il basso tasso di trasmissione dei virus respiratori attraverso il latte materno, l'Organizzazione Mondiale della Sanità afferma che le madri con COVID-19 possono allattare al seno. (Academy of Breastfeeding Medicine, 2020)

## **La SARS-CoV-2 è la stessa del virus MERS-CoV o della SARS?**

No. I coronavirus sono una grande famiglia di virus, alcuni dei quali causano malattie nelle persone, altri che circolano tra gli animali, tra cui cammelli, gatti e pipistrelli. La recente comparsa della SARS-CoV-2 non è la stessa dei coronavirus che causano MERS o SARS. Tuttavia, le analisi genetiche suggeriscono che sia emerso da un virus correlato a quello che ha causato la SARS. Ci sono indagini in corso per saperne di più. Si tratta di una situazione in rapida evoluzione e le informazioni saranno aggiornate non appena saranno disponibili. (Centri per il controllo e la prevenzione delle malattie, 2020)

## Ho la febbre e la tosse. Potrebbe essere il nuovo coronavirus?

Se siete stati in stretto contatto con un caso confermato di COVID-19, potrebbe essere, e potreste aver bisogno di essere seguiti e testati. I sintomi di COVID-19 non sono specifici di questa malattia e possono essere molto simili a quelli dell'influenza stagionale o di altre condizioni. Tuttavia, se si verifica uno qualsiasi dei sintomi, si consiglia di isolarsi a casa e di seguire le indicazioni delle autorità sanitarie nazionali. Se avete più di 65 anni o soffrite di altre patologie come malattie cardiovascolari, diabete, malattie respiratorie croniche, cancro o altre condizioni (congenite o acquisite) che potrebbero compromettere la vostra risposta immunitaria, potreste essere più a rischio di sviluppare forme più gravi di queste malattie, ed è consigliabile cercare un'adeguata assistenza medica.

## Cosa posso fare per proteggermi dalle infezioni?

Si devono seguire le consuete misure igieniche per prevenire la diffusione delle infezioni: lavarsi regolarmente le mani, coprire la bocca e il naso quando si tossisce e starnutire in un gomito flesso o in un fazzoletto di carta monouso, cuocere accuratamente la carne e le uova. Evitare il contatto ravvicinato con chiunque mostri sintomi di malattie respiratorie come tosse e starnuti. (Royal Pharmaceutical Society, 2020)

## Esistono farmaci specifici per prevenire o curare il COVID-19?

Ad oggi, non esiste una medicina specifica raccomandata per prevenire o trattare COVID-19. Tuttavia, coloro che sono stati infettati dal virus dovrebbero ricevere cure adeguate ad alleviare e trattare i sintomi. Inoltre, coloro che sono affetti da malattie gravi dovrebbero ricevere un'assistenza di supporto ottimizzata. Alcuni trattamenti specifici sono in fase di studio e saranno testati attraverso studi clinici. L'OMS sta contribuendo ad accelerare le attività di ricerca e sviluppo con una serie di partner. (World Health Organization, 2020)

Le seguenti misure non sono specificamente raccomandate come rimedi COVID-19 perché non sono efficaci per proteggere se stessi e possono anche essere dannose:

- Assunzione di vitamina C;
- Bere tisane tradizionali;
- Indossare più maschere per massimizzare la protezione;
- Automedicazione con farmaci come gli antibiotici;
- Medicina alternativa senza prove appropriate di efficacia.

In ogni caso, se avete febbre, tosse e difficoltà respiratorie, cercate tempestivamente le cure mediche per ridurre il rischio di sviluppare un'infezione più grave e assicuratevi di condividere la vostra recente storia di viaggio con il vostro operatore sanitario.

## I vaccini contro la polmonite proteggono dal COVID-19?

No. I vaccini contro la polmonite, come il vaccino pneumococcico (PV) e il vaccino contro l'influenza Haemophilus tipo B (Hib), non forniscono protezione contro COVID-19. Il virus è così nuovo e diverso che ha bisogno di un proprio vaccino. I ricercatori stanno cercando di svilupparne uno e l'OMS supporta le loro attività. Anche se il PV e l'Hib non sono efficaci contro il COVID-19, la vaccinazione contro le malattie respiratorie è altamente raccomandata per proteggere la vostra salute. (Organizzazione Mondiale della Sanità, 2020)

## Gli antibiotici sono efficaci nel trattamento di COVID-19?

No, gli antibiotici non funzionano contro i virus, ma solo contro le infezioni batteriche. COVID-19 è causato da un virus e, pertanto, gli antibiotici non dovrebbero essere usati come mezzo di prevenzione o di trattamento. Tuttavia, se si è ricoverati con COVID-19, si possono ricevere antibiotici perché è possibile una co-infezione batterica. (Organizzazione Mondiale della Sanità, 2020)

## **Il trattamento con ACEi o con ARB deve essere interrotto a causa di un aggravamento della malattia COVID-19?**

Non vi sono prove a sostegno di tale affermazione o che il trattamento con ACE inibitori (ACEi) o bloccanti del recettore dell'angiotensina (ARB) possa predisporre gli individui ad esiti avversi in caso di infezione da SARS-CoV-2. Diverse società scientifiche e professionali hanno affermato che i pazienti dovrebbero continuare il trattamento con ACEi e ARB, a meno che non venga loro specificamente consigliato di interrompere il trattamento dal loro team medico. (British Cardiovascular Society e British Society for Heart Failure, 2020)

## **È sicuro l'uso di farmaci FANS, tra cui l'ibuprofene, per gestire la febbre e il dolore nei pazienti affetti da COVID-19?**

Attualmente non vi sono prove conclusive per stabilire un'associazione diretta tra l'uso di farmaci antinfiammatori non steroidei (compreso l'ibuprofene) e l'aumento del rischio di infezione o della gravità della malattia. (Agenzia europea per i medicinali, 2020)

## **Il virus potrebbe mutare prima di qualsiasi trattamento o vaccino?**

Sì, infatti, il virus sembra essere già mutato, portando ad almeno due ceppi diversi. Le analisi genetiche della popolazione di 103 genomi di SARS-CoV-2 hanno indicato che questi virus si sono evoluti in due tipi principali (designati L e S). Anche se il tipo L (~70%) è più prevalente del tipo S (~30%), il tipo S è risultato essere la versione ancestrale. (Xiaolu Tang, 2020)

Mentre entrambi i tipi hanno un ruolo nell'attuale epidemia, la maggiore prevalenza del tipo "L" suggerisce che è più aggressivo. Tuttavia, è importante tenere presente che i virus mutano continuamente e che non tutte le mutazioni sono indicative di un aumento della gravità della malattia o della velocità di trasmissione. Infatti, le differenze tra i due tipi del nuovo coronavirus sono così piccole che i ricercatori sono riluttanti a classificarli anche come "ceppi" separati. Dato che più gruppi in tutto il mondo stanno lavorando su un vaccino, conoscere il numero esatto di ceppi (o tipi) del virus è fondamentale perché, per essere efficace, l'eventuale vaccino dovrà mirare a caratteristiche presenti in tutti i ceppi (o tipi) conosciuti. Fortunatamente, è improbabile che molte delle differenze genetiche identificate influenzino la produzione di proteine, il che significa che non dovrebbero esserci cambiamenti significativi nel modo in cui il virus opera o nei sintomi che provoca. (Technology.org, 2020)

## **I preparati multivitaminici e gli immunostimolanti possono aiutare a proteggere gli individui dal virus?**

Non vi è alcuna prova che una di queste strategie possa potenziare il sistema immunitario. Se da un lato è vero che il nostro organismo necessita di vitamine e minerali (come le vitamine A, C e zinco) per funzionare normalmente, non è stato dimostrato che dosi più elevate riescano a migliorare il sistema.

Ogni parte del corpo, compreso il sistema immunitario, funziona meglio quando è protetta dagli attacchi ambientali e sostenuta da strategie di vita sana come le seguenti:

- Non fumare;
- Seguire una dieta ricca di frutta e verdura;
- Esercizio fisico regolare;
- Mantenere un peso sano;
- Evitare di bere alcolici o bere con moderazione;
- Dormire in modo adeguato;
- Adottare le giuste misure per prevenire infezioni, come lavarsi spesso le mani e cuocere bene la carne;
- Cercare di ridurre al minimo lo stress. (Harvard Medical School, 2014)

**Le persone che guariscono dal COVID-19 possono essere contagiate di nuovo?**

La risposta immunitaria a COVID-19 non è ancora compresa. Pazienti con infezione da MERS-CoV è improbabile che vengano reinfezati poco dopo la guarigione, ma non si sa ancora se sarà osservata una protezione immunitaria simile per i pazienti con COVID-19. (Centers for Disease Control and Prevention, 2020)

**COVID-19 se ne andrà da solo con un clima più caldo?**

Per il nuovo coronavirus SARS-CoV-2, è ragionevole aspettarsi che, come altri betacoronavirus, possa diffondersi in modo più efficiente in inverno rispetto all'estate, anche se il meccanismo o i meccanismi responsabili sono sconosciuti. La dimensione del cambiamento dovrebbe essere modesta, e non sufficiente a fermare la trasmissione da sola. Analogamente ad una pandemia influenzale, ci si aspetta che la SARS-CoV-2, in quanto nuovo virus per gli esseri umani, coinvolga meno il sistema immunitario e quindi si diffonda più facilmente anche al di fuori della stagione invernale. Il cambio di stagione e le vacanze scolastiche possono aiutare, ma è improbabile che fermino la diffusione. Per una politica efficace è urgente stabilire se i bambini sono importanti portatori, nel qual caso la chiusura delle scuole può aiutare a rallentare la trasmissione, oppure no, nel qual caso le risorse impiegate per tali chiusure andrebbero sprecate. (Lipsitch, 2020)

**È sicuro ricevere una lettera o un pacco da qualsiasi area in cui sia stato segnalato COVID-19?**

Sì. La probabilità che una persona infetta contami i prodotti commerciali è bassa ed è basso anche il rischio di catturare il virus che causa COVID-19 da un pacco che è stato spostato, viaggiato ed esposto a condizioni e temperature diverse. (Organizzazione Mondiale della Sanità, 2020)

**COVID-19 può essere trasmesso tramite punture di zanzara?**

No. COVID-19 è un virus respiratorio che si diffonde principalmente attraverso goccioline generate quando una persona infetta tossisce o starnutisce, o attraverso goccioline di saliva o secrezioni dal naso. Finora non ci sono prove che possa essere trasmesso dalle zanzare. (Organizzazione Mondiale della Sanità, 2020)

**Le mascherine chirurgiche sono efficaci nel proteggermi dalle infezioni?**

Indossare una mascherina chirurgica è una delle misure di prevenzione per limitare la diffusione di alcune malattie respiratorie, tra cui COVID-19, nelle zone colpite. Tuttavia, l'uso della sola mascherina chirurgica non è sufficiente a fornire un adeguato livello di protezione e dovrebbero essere adottate altre misure altrettanto rilevanti, tra cui un'adeguata igiene delle mani e altre misure di controllo e prevenzione delle infezioni. (Organizzazione Mondiale della Sanità, 2020)

**Indossare guanti in lattice o gomma in pubblico è efficace nel prevenire l'infezione da nuovo coronavirus?**

No. Lavarsi regolarmente le mani nude offre una maggiore protezione contro il rischio di contrarre il COVID-19 rispetto all'uso di guanti di gomma. È comunque possibile contaminare i guanti con il virus COVID-19. Se poi vi toccate il viso (bocca, naso o occhi), la contaminazione può infettarvi. (Organizzazione Mondiale della Sanità, 2020).

**Perché alcuni pazienti infetti mostrano risultati negativi sui kit di analisi?**

Poiché alcuni kit non sono così sensibili come altri, e perché a seconda di quanto tempo e di quanto le persone sono infette da COVID-19, le tecniche diagnostiche, tutte basate sulla reazione a catena della polimerasi (PCR) o sulla reazione a catena della polimerasi a trascrizione inversa (RT-PCR) che hanno come target diverse parti del genoma virale, non sono equivalenti.

**Sono stato in una zona colpita e ho la diarrea. Potrebbe essere COVID-19?**

I sintomi più comuni della COVID-19 sono febbre, tosse e mancanza di respiro. La malattia può anche verificarsi solo con altri sintomi lievi, tra cui: febbre di basso grado, tosse, malessere, rinorrea, mal di gola senza segni di avvertimento, come mancanza di respiro o difficoltà di respirazione, aumento delle secrezioni respiratorie (escreato o emottisi), sintomi gastrointestinali come nausea, vomito e/o diarrea e senza cambiamenti dello stato mentale (confusione, letargia). Tuttavia, se è presente solo diarrea, senza sintomi respiratori, è improbabile che sia COVID-19.

**Gli animali domestici in casa possono diffondere COVID-19?**

Attualmente non vi sono prove che animali da compagnia/animali domestici come cani o gatti possano essere infettati da COVID-19. Tuttavia, è sempre una buona idea lavarsi le mani con acqua e sapone dopo il contatto con gli animali domestici. Questo vi protegge da vari batteri comuni come l'*Escherichia coli* e la salmonella che possono passare tra gli animali domestici e gli esseri umani. (World Health Organization, 2020)

**Ho viaggiato in uno dei paesi con un alto numero di casi di COVID-19. Cosa devo fare?**

Si ritiene che il rischio di esposizione a COVID-19 sia più elevato per le persone che si sono recate in paesi o regioni con un elevato numero di casi confermati di COVID-19.

Se avete viaggiato in uno di questi paesi negli ultimi 14 giorni, dovrete monitorare i sintomi, praticare il distanziamento sociale - evitare folle e piccoli raduni in spazi chiusi, e mantenere una distanza di 1-2 metri tra voi e gli altri quando siete in pubblico.

Se si sviluppano i sintomi, è necessario isolarsi immediatamente e rivolgersi a un medico. Chiamate il vostro medico o il pronto soccorso locale. Riferite alla persona che chiamate dove siete stati. È importante che se avete dei sintomi non andiate a lavoro, a scuola, all'università, nelle strutture per l'infanzia, nelle palestre o nelle aree pubbliche e non utilizzate i trasporti pubblici, i taxi o i servizi di ride-sharing. Se avete bisogno di cure mediche, indossate una mascherina chirurgica, se disponibile, al momento della visita.

**Quanto sono efficaci gli scanner termici nell'identificare le persone infettate dal nuovo coronavirus?**

Gli scanner termici sono efficaci nell'identificare le persone che hanno sviluppato febbre (cioè che hanno una temperatura corporea più alta della normale) a causa dell'infezione con il nuovo coronavirus. Tuttavia, non sono in grado di identificare le persone che sono infette ma non manifestano ancora febbre. Questo perché ci vogliono dai 2 ai 10 giorni prima che le persone infette si ammalino e sviluppino la febbre. (Organizzazione Mondiale della Sanità, 2020)

## Miti da sfatare

### **COVID-19 colpisce solo gli anziani o le persone con malattie preesistenti**

Le persone di tutte le età possono essere infettate dalla SARS-CoV-2 e sviluppare COVID-19. Le persone anziane e le persone con condizioni mediche preesistenti (come asma, diabete, malattie cardiache) sembrano essere più vulnerabili a diventare gravemente malate del virus.

L'OMS consiglia alle persone di tutte le età di adottare misure per proteggersi dal virus, ad esempio seguendo una buona igiene delle mani e una buona igiene respiratoria. (World Health Organization, 2020)

### **Il contatto con le persone dei paesi colpiti deve essere evitato fino a quando non ne sapremo di più sulla malattia**

Occorre evitare contatti ravvicinati con qualsiasi persona che sia stata in contatto con casi confermati di COVID-19 nei 14 giorni precedenti, indipendentemente dalla sua nazionalità.

### **Questo virus è stato sviluppato in un laboratorio**

Scienziati provenienti da diversi paesi hanno pubblicato e analizzato i genomi dell'agente causale, il coronavirus 2 della sindrome respiratoria acuta grave (SARS-CoV-2), e hanno concluso in modo schiacciante che questo coronavirus ha avuto origine nella fauna selvatica, così come molti altri agenti patogeni emergenti. Le teorie complottiste non fanno altro che creare paura, voci e pregiudizi che mettono a rischio la collaborazione globale nella lotta contro questo virus. (Charles Calisher, 2020)

In particolare, gli studi genomici suggeriscono fortemente che il nuovo coronavirus che causa Covid-19 ha avuto origine nei pipistrelli, senza alcuna prova concreta a sostegno dell'idea che sia stato creato in laboratorio. (Gregory, 2020) (Begley, 2020) (Shan-Lu Liu, 2020)

### **Mangiare aglio può aiutare a prevenire COVID-19**

L'aglio è un alimento sano che può avere alcune proprietà antimicrobiche. Tuttavia, non ci sono prove dell'attuale epidemia che il consumo di aglio abbia protetto le persone da COVID-19.

### **Il fumo e il gas dei fuochi d'artificio e dei petardi impediscono COVID-19**

No. Respirare il fumo e il gas di un fuoco d'artificio o di un petardo è pericoloso e non uccide COVID-19.

### **Spruzzare alcol o candeggina su tutto il corpo può uccidere il nuovo coronavirus**

No. Spruzzare alcol o candeggina su tutto il corpo non ucciderà i virus che sono già entrati nel vostro corpo. Lo spruzzo di tali sostanze può essere dannoso per i vestiti o le mucose (occhi, bocca). Sappiate che sia l'alcol che la candeggina possono essere utili per disinfettare le superfici, ma devono essere utilizzati secondo le raccomandazioni appropriate. (Organizzazione Mondiale della Sanità, 2020)

### **L'applicazione di olio di sesamo blocca l'ingresso del COVID-19 nel corpo**

No. L'olio di sesamo non uccide la SARS-CoV-2. Ci sono alcuni disinfettanti chimici che possono uccidere la SARS-CoV-2 sulle superfici. Questi includono candeggina/disinfettanti a base di cloro, solventi eteri, etanolo al 75%, acido peracetico e cloroformio. Tuttavia, hanno un impatto minimo o nullo sul virus se applicati sulla pelle o sotto il naso. Può anche essere pericoloso mettere queste sostanze chimiche sulla pelle.

**Bere l'infuso di semi di anice può aiutare a prevenire l'infezione da COVID-19**

L'infuso di semi di anice è una bevanda che può avere alcune proprietà idratanti. Tuttavia, non ci sono prove dell'attuale pandemia che l'infuso di semi d'anice abbia protetto le persone da COVID-19.

## Bibliografia

Accademia di Medicina dell'Allattamento al seno. (2020, 10 marzo). *Dichiarazione ABM sul Coronavirus 2019 (COVID-19)*. Recuperato da <https://www.bfmed.org/abm-statement-coronavirus>

Begley, S. (2020, 24 gennaio). Gli investigatori del DNA leggono il genoma del coronavirus, tracciandone le origini e cercando mutazioni pericolose. *Notizie di Stato*. Recuperato da <https://www.statnews.com/2020/01/24/dna-sleuths-read-coronavirus-genome-tracing-origins-and-mutations/>

British Cardiovascular Society e British Society for Heart Failure. (2020, 16 marzo). *Trattamento dei pazienti con ACEi o ARB in relazione al COVID-19*. Recuperato da [https://www.britishcardiosocietysociety.org/news/ACEi-or-ARB-and-COVID-19#.Xm\\_GR8MqGdQ.whatsapp](https://www.britishcardiosocietysociety.org/news/ACEi-or-ARB-and-COVID-19#.Xm_GR8MqGdQ.whatsapp)

Centri per il controllo e la prevenzione delle malattie. (2020, 12 marzo). *Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) - Domande e risposte frequenti*. Recuperato da <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/faq.html>

Centri per il controllo e la prevenzione delle malattie. (2020, 21 febbraio). *Professionisti sanitari: Domande e risposte frequenti*. Recuperato da <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/faq.html>

Charles Calisher, D. C. (2020, 19 febbraio). Dichiarazione a sostegno degli scienziati, dei professionisti della sanità pubblica e dei professionisti medici della Cina che combattono COVID-19. *The Lancet*, 395(10226), PE42-E43 . doi:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30418-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30418-9)

Associazione Farmaceutica Cinese. (2020). *Infezione da Coronavirus SARS-CoV-2: Consenso degli esperti sulle strategie di guida e prevenzione per i farmacisti ospedalieri e la forza lavoro della farmacia (2a edizione)*. Pechino: Associazione Farmaceutica Cinese.

Agenzia europea per i medicinali. (2020, 18 marzo). *L'EMA fornisce consulenza sull'uso di antinfiammatori non steroidei per COVID-19 (comunicato stampa)*. Recuperato da <https://www.ema.europa.eu/en/news/ema-gives-advice-use-non-steroidal-anti-inflammatories-covid-19>

Gregorio, J. (2020, 28 febbraio). Il coronavirus "infodemico" è reale. Abbiamo valutato i siti web responsabili. *Notizie di Stato*. Recuperato da <https://www.statnews.com/2020/02/28/websites-spreading-coronavirus-misinformation-infodemic/>

Scuola di medicina di Harvard. (2014). *Come potenziare il sistema immunitario*. Recuperato da <https://www.health.harvard.edu/staying-healthy/how-to-boost-your-immune-system>

Lipsitch, M. (2020). *Stagionalità della SARS-CoV-2: COVID-19 se ne andrà da solo con un tempo più caldo?* (H. T. Health, Ed.) Recuperato dal Center for Communicable Disease Dynamics: <https://ccdd.hsph.harvard.edu/will-covid-19-go-away-on-its-own-in-warmer-weather/>

McIntosh, K. (2020, 13 marzo). Recuperato da UpToDate Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Trasmissione: <https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19>

McIntosh, K. (2020, 13 marzo). *Malattia coronavirus 2019 (COVID-19) - Situazione particolare: Donne incinte*. (M. S. Hirsch, Editore) Recuperato da UpToDate: [https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?search=covid%2019ource=search\\_resultelectTitle=1~18&usage\\_type=default&display\\_rank=1#H2133052422](https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?search=covid%2019ource=search_resultelectTitle=1~18&usage_type=default&display_rank=1#H2133052422)

Neeltje van Doremalen, D. H.-S. (2020, 17 marzo). Aerosol e stabilità di superficie della SARS-CoV-2 rispetto alla SARS-CoV-1. *New England Journal of Medicine*. Recuperato da <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2004973>

Royal Pharmaceutical Society. (2020, gennaio). *Wuhan novel coronavirus - Cinque fatti chiave per i team delle farmacie*. Recuperato da <https://www.rpharms.com/resources/pharmacy-guides/wuhan-novel-coronavirus>

Shan-Lu Liu, L. J. (2020). Nessuna prova credibile a sostegno delle affermazioni dell'ingegneria di laboratorio della SARS-CoV-2.

*Microbi e infezioni emergenti*, 9(1), 505-507. doi:10.1080/22221751.2020.1733440

Technology.org. (2020, 9 marzo). *Il Coronavirus è già mutato in due diversi tipi, secondo i ricercatori*. Recuperato il 13 marzo 2020, da <https://www.technology.org/2020/03/09/the-coronavirus-has-already-mutated-into-two-different-types-researchers-find/>

Organizzazione Mondiale della Sanità. (2010, aprile). *Guida alla produzione locale: L'OMS ha raccomandato le formulazioni Handrub*. Recuperato da [https://www.who.int/gpsc/5may/Guide\\_to\\_Local\\_Production.pdf](https://www.who.int/gpsc/5may/Guide_to_Local_Production.pdf)

Organizzazione Mondiale della Sanità. (2020, 28 gennaio). *Consigli sull'uso delle maschere nella comunità, durante l'assistenza domiciliare e in ambienti sanitari nel contesto del nuovo focolaio di coronavirus (2019-nCoV)*. Recuperato da [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)

Organizzazione Mondiale della Sanità. (2020, marzo). *Consigli per il pubblico sul Coronavirus (COVID-19)*. Recuperato da <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

Organizzazione Mondiale della Sanità. (2020, marzo). *Consigli per il pubblico sul Coronavirus (COVID-19): Miti da sfatare*. Recuperato da <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters>

Xiaolu Tang, C. W. (2020, 3 marzo). *Sull'origine e sulla continua evoluzione della SARS-CoV-2*. *National Science Review*. doi:<https://doi.org/10.1093/nsr/nwaa036>

## Validità

Questo documento è stato inizialmente preparato sulla base di prove comunemente accettate a partire dal 5 febbraio 2020. È stato aggiornato per quanto riguarda la nomenclatura del virus e della malattia il 12 febbraio 2020, e aggiornato nuovamente il 26 marzo 2020 secondo le nuove prove disponibili.

## Disclaimer - Dichiarazione di non responsabilità

Questo documento si basa sulle prove disponibili e sulle raccomandazioni di organizzazioni rispettabili come l'Organizzazione Mondiale della Sanità, gli Stati Uniti e i Centri europei per il controllo e la prevenzione delle malattie, e altri, come citato al momento della pubblicazione. Le conoscenze disponibili su COVID-19 stanno cambiando rapidamente e tali raccomandazioni possono cambiare di conseguenza. Sebbene FIP si impegnerà a mantenere aggiornate queste linee guida, raccomandiamo di consultare i siti web di queste organizzazioni ed ogni nuova prova disponibile per gli aggiornamenti più recenti.

## Riconoscimenti

FIP riconosce la task force internazionale che ha prodotto questo documento:

Sedia: **Jane Dawson**, FPS - FIP Sezione Farmacia militare e di emergenza, Nuova Zelanda

**Marwan Akel**, Università Internazionale Libanese, Libano

**Julien Fonsart**, Presidente della Sezione di Biologia Clinica della FIP, Francia

**Scarlett Pong**, Società farmaceutica di Hong Kong

**Eduardo Savio**, Associazione uruguayana di chimica e farmacia, Uruguay

**Lars-Åke Söderlund**, Presidente della Sezione Farmacia Comunitaria della FIP, Svezia

**Gonçalo Sousa Pinto**, Responsabile FIP per lo sviluppo e la trasformazione della pratica

**Jacqueline Surugue**, Vicepresidente della FIP, Farmacista dell'ospedale, Francia

**Zhao Rongsheng**, Terzo Ospedale dell'Università di Pechino, Dipartimento di Farmacia; Vice Presidente del Comitato della Farmacia dell'Ospedale dell'Associazione Farmaceutica Cinese; Vice Presidente del Comitato della Farmacia basata sulle prove dell'Associazione Farmaceutica Cinese, Cina

“Questo documento è stato tradotto dall'inglese da parte della Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera – Dipartimento di Biotecnologie, Chimica e Farmacia dell'Università degli Studi di Siena. In caso di divergenze fra i due testi, farà fede il documento originale FIP in Inglese. I diritti d'autore rimangono della FIP.

Tradotto da: Omar Guidi, Janette Monzillo, Giusy Sinigaglia (specializzandi), con la supervisione del prof. Valter Travagli (direttore SSFO).”



International Pharmaceutical Federation (FIP)

Andries Bickerweg 5

2517 JP L'Aia

Paesi Bassi

Tel: +31-70-3021970

Fax: +31-70-3021999 Email: [fip@fip.org](mailto:fip@fip.org)

[www.fip.org/coronavirus](http://www.fip.org/coronavirus)

Aggiornamento del 26 marzo 2020