

Malattia da coronavirus 2019 (COVID-19)

Rapporto sulla situazione epidemiologica in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein - settimana 12 (22.03 - 28.03.2021)

Questo rapporto fornisce informazioni sull'evoluzione dell'epidemia di COVID-19 in Svizzera dal suo inizio sino all'ultima settimana conclusa, di seguito denominata settimana in rassegna. A causa del tempo necessario per le dichiarazioni, le cifre delle ultime settimane rappresentate non sono ancora complete. Le cifre sugli ultimi sviluppi sono disponibili nel [Dashboard](#). Considerata l'attuale evoluzione, la situazione può cambiare rapidamente. I ragguagli sul metodo sono riportati nelle note a piè di pagina delle figure e alla fine del documento.

Stato: 31.03.2021
Ore: 8:00

	Totale		Settimana 11		Settimana 12	
	Numero	Per 100 000 ab.	Numero	Per 100 000 ab.	Numero	Per 100 000 ab.
Casi¹						
Liechtenstein	2 758	7 118.0	22	56.8	33	85.2
Svizzera	598 366	6 952.9	10 476	121.7	12 512	145.4
Totale	601 124	6 953.6	10 498	121.4	12 545	145.1
Ricoveri ospedalieri¹						
Liechtenstein	152	392.3	1	2.6	1	2.6
Svizzera	25 428	295.5	350	4.1	328	3.8
Totale	25 580	295.9	351	4.1	329	3.8
Decessi¹						
Liechtenstein	54	139.4	0	0.0	0	0.0
Svizzera	9 622	111.8	59	0.7	48	0.6
Totale	9 676	111.9	59	0.7	48	0.6
Test effettuati						
PCR	5 001 146	57 851.6	161 017	1 862.6	164 791	1 906.2
Test antigenici rapidi	1 011 901	11 705.3	68 040	787.1	86 781	1 003.9
Totale	6 013 047	69 557.0	229 057	2 649.7	251 572	2 910.1
Percentuale di test positivi²						
PCR (%)	11.2		5.2		5.9	
Test antigenici rapidi (%)	8.8		4.9		4.8	

Tabella 1. Casi, ricoveri ospedalieri e decessi confermati in laboratorio e test in Svizzera e nel Principato del Liechtenstein (FL) dall'inizio dell'epidemia di COVID-19, in totale e nelle ultime due settimane.

¹ confermati in laboratorio ²diversi test positivi o negativi possono essere fatti per la stessa persona * ab.: abitanti

Riepilogo

Casi: per la settimana in rassegna (settimana 12), sono stati dichiarati complessivamente 12 545 casi confermati in laboratorio, rispetto ai 10 498 nella settimana precedente, il che corrisponde a un aumento del 19,5 %. La quota di varianti rilevanti del virus (VOC) è stata del 94 % dei 9 067 campioni analizzati. L'incidenza dei casi confermati in laboratorio nei Cantoni e in Liechtenstein ha oscillato tra 62 casi alla settimana per 100 000 abitanti in GL e 297 in UR.

Ricoveri ospedalieri: per la settimana in rassegna, finora sono stati dichiarati 329 ricoveri per COVID-19 confermata in laboratorio, contro i 295 dichiarati nello stesso momento della settimana precedente. Date le dichiarazioni tardive ancora attese, il numero di ricoveri è presumibilmente aumentato. Il numero medio di pazienti ricoverati per COVID-19 in un reparto di cure intense nella settimana in rassegna, pari a 170, è rimasto pressoché invariato rispetto alla settimana precedente.

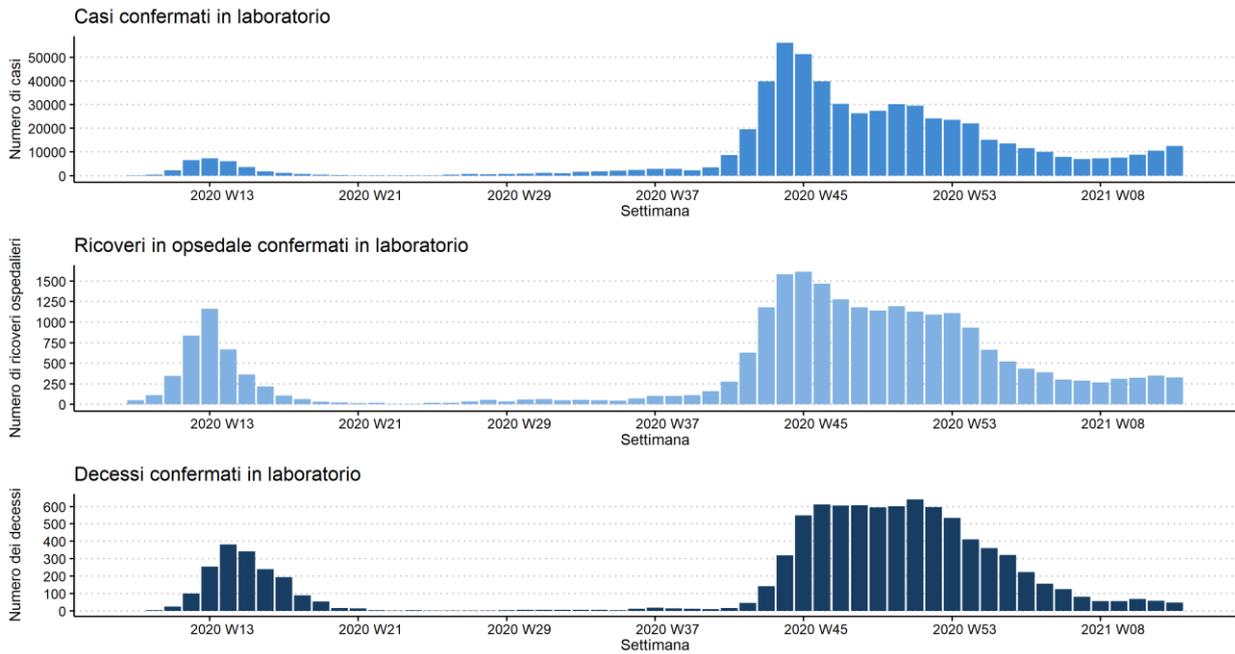
Decessi: per la settimana in rassegna, sono finora stati dichiarati all'UFSP 48 decessi in relazione a COVID-19 confermata in laboratorio. Nello stesso momento della settimana precedente, ne sono stati dichiarati 55. Con le dichiarazioni tardive ancora attese, nella settimana in rassegna questo dato è probabilmente in calo o stagnante rispetto a quello delle settimane precedenti.

Numero di test: nella settimana in rassegna sono stati eseguiti 251 572 test (65,5 % PCR e 34,5 % test antigenici rapidi), un numero che è aumentato del 9,8 % rispetto alla settimana precedente. La percentuale

dei test PCR positivi è salita rispetto alla settimana precedente, passando dal 5,2 % al 5,9 %, quella dei test antigenici rapidi positivi (4,9 %) è rimasta pressoché invariata rispetto alla settimana precedente (4,8 %).

Tracciamento dei contatti: secondo le dichiarazioni di 21 Cantoni e del Liechtenstein, il 30.03.2021 vi erano complessivamente 13 983 persone in isolamento e 23 618 in quarantena. Queste cifre sono quindi nuovamente leggermente superiori a quelle della settimana precedente. Inoltre, erano in quarantena 3 523 persone giunte in Svizzera da un Paese con un elevato rischio di contagio.

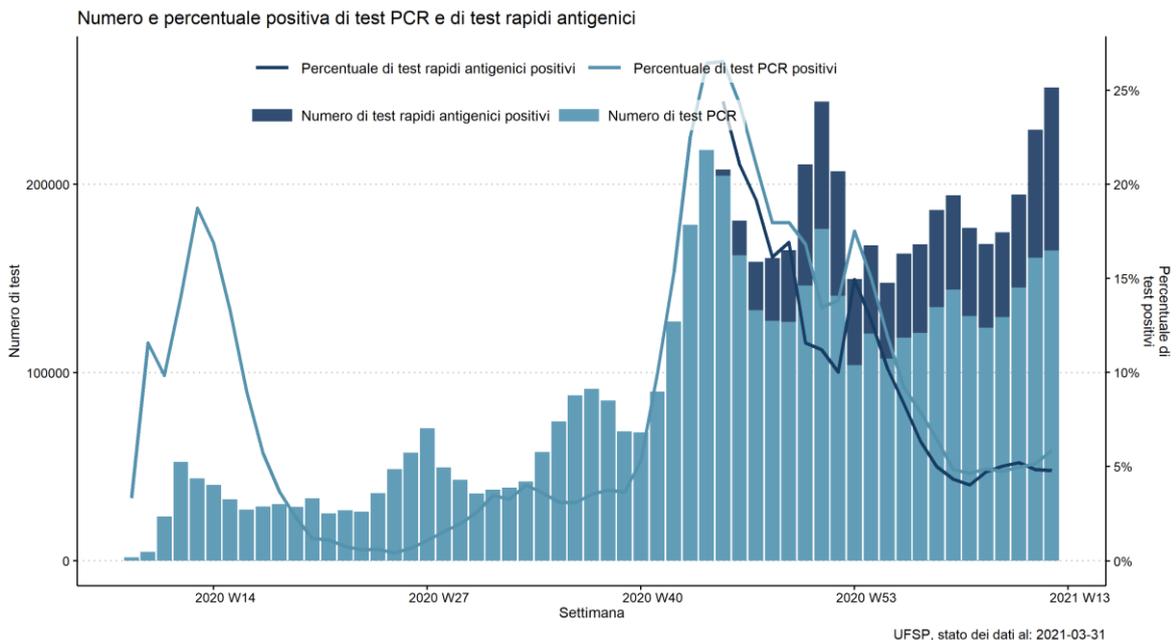
Figura 1a. Evoluzione dei casi, dei ricoveri ospedalieri e dei decessi confermati in laboratorio dall'introduzione dell'obbligo di dichiarazione della COVID-19 in Svizzera e in Liechtenstein.*



*I casi di COVID-19 confermati in laboratorio sono di norma attribuiti alla settimana in cui è avvenuto il prelievo del primo campione. Per i ricoveri ospedalieri fa stato la data dell'ammissione in ospedale e per i decessi la data del decesso. Per queste ragioni, è impossibile computare assieme le diverse cifre di una determinata settimana senza incorrere in distorsioni.

Nella valutazione dell'evoluzione del numero di casi bisogna tenere conto dei ritardi nelle dichiarazioni, della disponibilità di test limitata e dei cambiamenti comportamentali.

Figura 1b. Numero di test PCR e antigeni rapidi eseguiti per settimana e percentuale di test positivi per settimana civile dall'introduzione dell'obbligo di dichiarazione della COVID-19 in Svizzera e in Liechtenstein.*



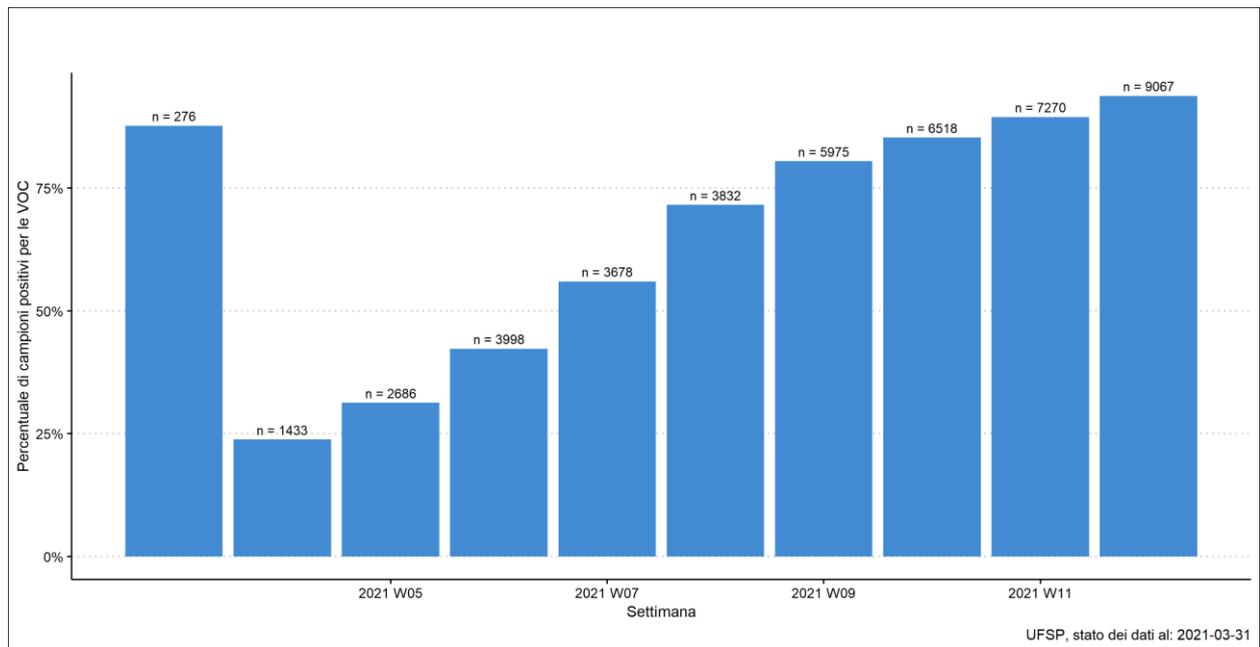
Casi di COVID-19 confermati in laboratorio in Svizzera e Liechtenstein

In tutta la Svizzera (incl. FL) nella settimana in rassegna sono stati dichiarati 12 545 casi, contro i 10 498 della settimana precedente. Pertanto l'incidenza è aumentata da 121,4 casi alla settimana per 100 000 abitanti a 145,1 (+ 19,5 %).

Varianti rilevanti del virus

La prima comparsa di una variante rilevante del virus (VOC) è stata scoperta in Svizzera nell'ottobre del 2020, ma soltanto dalla settimana 4/2021 è possibile calcolare la quota di casi di VOC positivi grazie a campionatura di analisi sufficientemente rappresentativa. Precedentemente la quota di VOC calcolata è stata sovrastimata. Dalla settimana 4 questa quota aumenta continuamente. Nella settimana in rassegna era del 94 % dei 9 067 campioni analizzati (figura 2). La variante B.1.1.7 è di gran lunga la più frequente.

Figura 2. Numero di campioni sottoposti all'analisi VOC (n) e quota di campioni positivi a quest'analisi per settimana. L'analisi si basa su un campione di singoli laboratori (vedi la sezione Metodi)



Ripartizione geografica dei casi di COVID-19 confermati in laboratorio

Nella settimana in rassegna, l'incidenza alla settimana per 100 000 abitanti ha oscillato tra 60 e 100 casi in 4 Cantoni e in Liechtenstein ed ha superato i 100 casi in 22 Cantoni. Nel complesso, l'incidenza dei casi confermati in laboratorio nei Cantoni e in Liechtenstein ha oscillato tra i 62 casi alla settimana per 100 000 abitanti in GL e i 297 in UR. In 22 Cantoni e in Liechtenstein. L'incidenza è aumentata di più del 10 %. In 4 Cantoni l'aumento o la diminuzione dell'incidenza sono stati inferiori al 10 %. La quota di casi di VOC negli ultimi 14 giorni è stata di almeno il 75 % in tutti i Cantoni e in Liechtenstein.

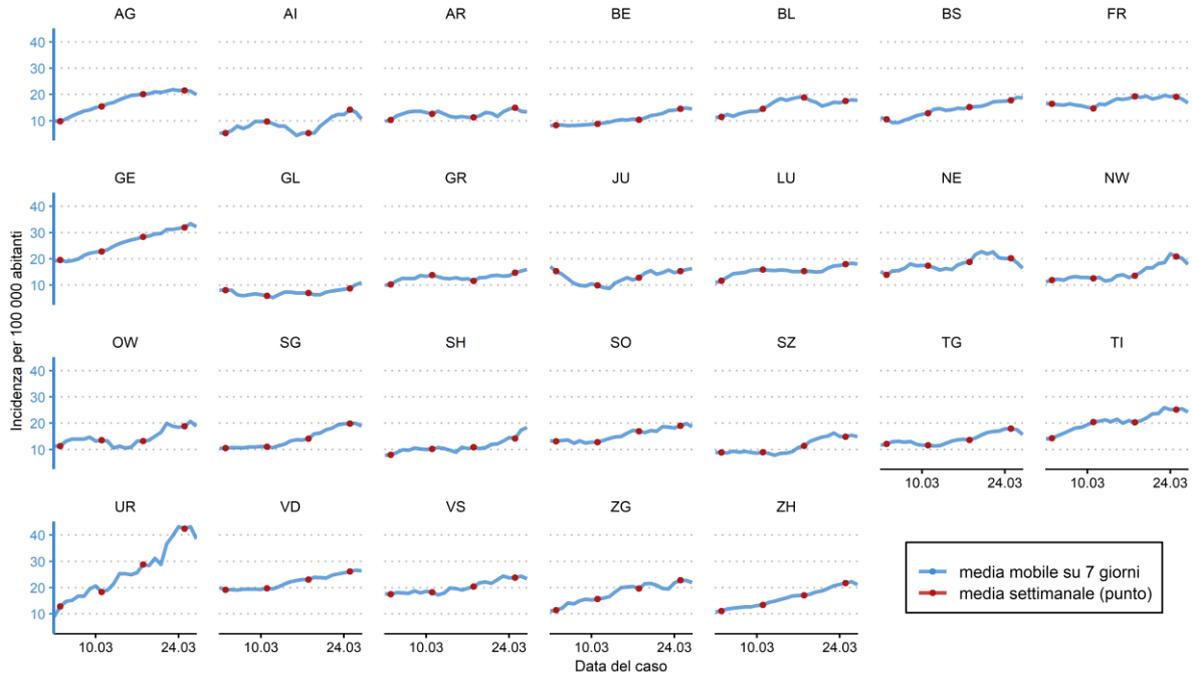
Tabella 2. Casi confermati in laboratorio dall'inizio dell'epidemia di COVID-19 in totale e nelle ultime due settimane per Cantone (incl. Liechtenstein), numero e tasso d'incidenza per 100 000 abitanti e alla settimana.

	Numero			Per 100 000 ab.*			Numero			Per 100 000 ab.*			
	Totale	Per settimana		Totale	Per settimana		Totale	Per settimana		Totale	Per settimana		
		S11	S12		S11	S12		S11	S12		S11	S12	
 AG	40099	964	1032	5846.7	140.6	150.5	 NW	2153	41	63	4996.9	95.2	146.2
 AI	923	6	16	5723.0	37.2	99.2	 OW	1899	35	50	5006.6	92.3	131.8
 AR	3359	44	58	6058.3	79.4	104.6	 SG	36397	505	711	7126.4	98.9	139.2
 BE	56290	758	1056	5415.2	72.9	101.6	 SH	3986	63	82	4840.4	76.5	99.6
 BL	15109	383	356	5219.6	132.3	123.0	 SO	14957	326	366	5434.0	118.4	133.0
 BS	11111	208	244	5673.4	106.2	124.6	 SZ	10151	128	167	6325.4	79.8	104.1
 FR	28926	434	430	8989.3	134.9	133.6	 TG	15748	267	351	5633.4	95.5	125.6
 GE	54979	1003	1127	10905.8	199.0	223.6	 TI	30118	502	619	8568.6	142.8	176.1
 GL	2300	20	25	5666.4	49.3	61.6	 UR	2056	74	109	5601.7	201.6	297.0
 GR	11530	162	205	5793.4	81.4	103.0	 VD	74385	1298	1475	9239.2	161.2	183.2
 JU	6155	66	79	8364.6	89.7	107.4	 VS	33500	494	577	9695.4	143.0	167.0
 LU	23704	444	520	5737.8	107.5	125.9	 ZG	7155	176	204	5605.5	137.9	159.8
 NE	15323	233	250	8681.8	132.0	141.6	 ZH	96053	1842	2340	6240.1	119.7	152.0
							 FL	2758	22	33	7118.0	56.8	85.2

* Fanno parte dei casi cantonali anche le persone senza domicilio stabile nei rispettivi Cantoni.

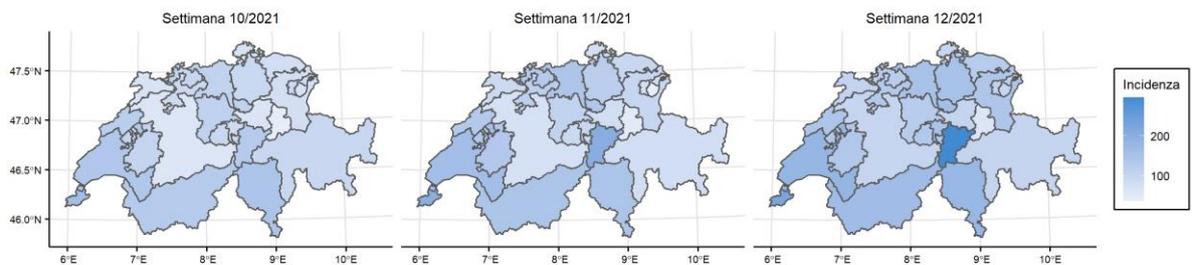
La figura 3 mostra che l'evoluzione del numero dei casi confermati in laboratorio per 100 000 abitanti e per giorno ha un decorso differente nei Cantoni, con una tendenza in parte costantemente crescente nella maggior parte dei Cantoni da diverse settimane.

Figura 3. Tasso d'incidenza dei casi confermati in laboratorio per 100 000 abitanti, per giorno e per Cantone nelle ultime quattro settimane sotto forma di media mobile su 7 giorni. I punti rossi indicano il valore medio giornaliero delle ultime quattro settimane.



UFSP, stato dei dati al: 2021-03-31

Figura 4. Mappa del tasso d'incidenza dei casi confermati in laboratorio per 100 000 abitanti per Cantone di tutti i casi di COVID-19 nelle ultime tre settimane in Svizzera.



UFSP, stato dei dati al: 2021-03-31

Casi di COVID-19 confermati in laboratorio per età e genere

Nella settimana in rassegna, ciascuna delle fasce d'età tra 10 e 59 anni ha registrato oltre 1800 casi confermati in laboratorio (tabella 3). In rapporto all'intera popolazione, le fasce d'età tra i 10 e i 29 anni sono state quelle maggiormente colpite, ciascuna con oltre 200 casi alla settimana per 100 000 abitanti. Rispetto alla settimana precedente, il tasso d'incidenza dei casi dichiarati è aumentato di più del 10 % nelle fasce d'età tra 0 e 69 anni, mentre ha subito un lieve calo tra gli ultraottantenni (-4 %), sebbene in questa fascia d'età il numero di test eseguiti sia leggermente aumentato (+4 %). Questa flessione potrebbe essere ricondotta in parte a un effetto della vaccinazione. Nella settimana in rassegna l'età mediana di tutti i casi di COVID-19 confermati in laboratorio è scesa a 37 anni. Dalla settimana 3 oscilla tra i 38 e i 41 anni.

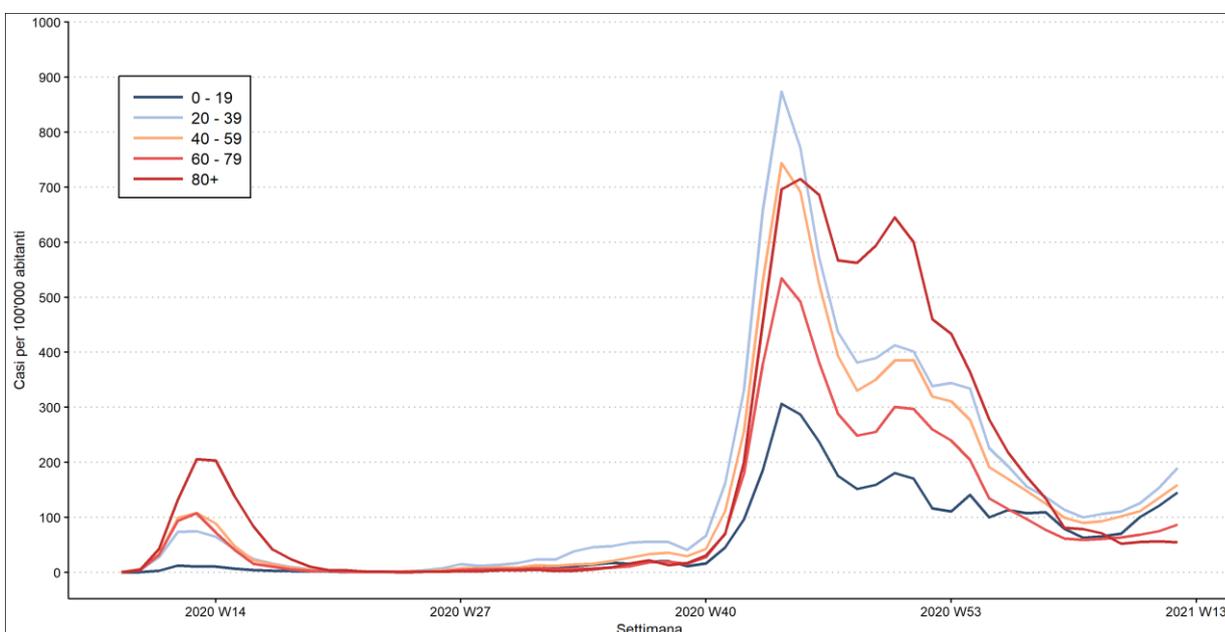
In rapporto alla popolazione, nella settimana in rassegna e in quella precedente il numero di casi fra le donne e fra gli uomini è stato simile. Questa similitudine è stata riscontrata sull'arco dell'intera epidemia di COVID-19.

Tabella 3. Numero e tasso d'incidenza dei casi di COVID-19 confermati in laboratorio per età e genere¹ dall'inizio dell'epidemia di COVID-19, in totale e nelle ultime due settimane in Svizzera e in Liechtenstein.

	Numero			per 100 000 ab.		
	Totale	Per settimana		Totale	Per settimana	
		S11	S12		S11	S12
0 - 9	9 368	580	653	1068.1	66.1	74.4
10 - 19	54 666	1 505	1 855	6445.9	177.5	218.7
20 - 29	103 247	1 723	2 171	9834.4	164.1	206.8
30 - 39	101 360	1 788	2 168	8213.0	144.9	175.7
40 - 49	96 036	1 796	2 107	7977.6	149.2	175.0
50 - 59	99 605	1 593	1 885	7668.4	122.6	145.1
60 - 69	56 924	848	1 009	5974.6	89.0	105.9
70 - 79	37 168	404	446	5127.3	55.7	61.5
80+	42 622	259	249	9363.4	56.9	54.7
Totale	600 996	10 496	12 543	6952.1	121.4	145.1
Uomini	286 118	5 188	6 302	6672.4	121.0	147.0
Donne	314 708	5 305	6 233	7223.5	121.8	143.1
Ignoti	170	3	8			

¹ La presente tabella non considera i casi senza indicazione dell'età.

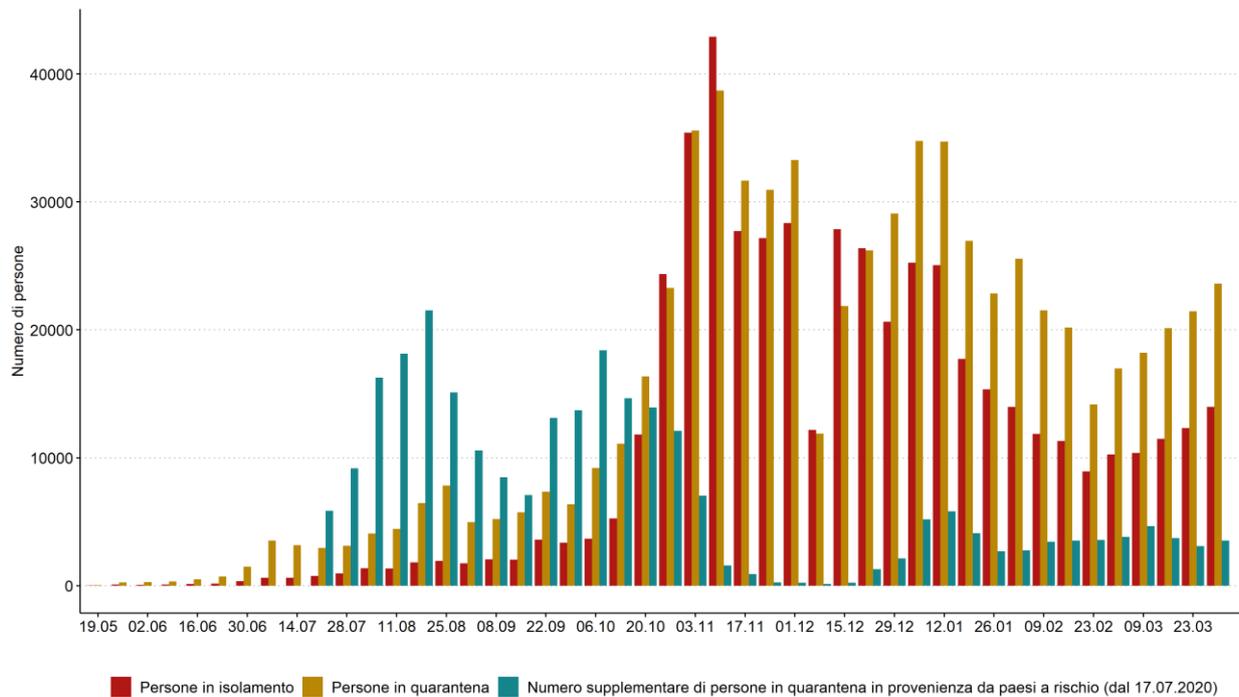
Figura 5. Evoluzione temporale del tasso d'incidenza per fascia d'età dei casi di COVID-19 confermati in laboratorio in Svizzera e in Liechtenstein.



Tracciamento dei contatti

Secondo le dichiarazioni di 21 Cantoni e del Liechtenstein, il 30.03.2021 vi erano complessivamente 13 983 persone in isolamento e 23 618 in quarantena (figura 6). Queste cifre sono quindi nuovamente leggermente superiori rispetto a quelle della settimana precedente. Inoltre erano in quarantena 3 523 persone giunte in Svizzera da un Paese con un elevato rischio di contagio.

Figura 6. Evoluzione dei casi di COVID-19 in isolamento, dei contatti in quarantena e delle persone in quarantena in provenienza da Paesi a rischio in Svizzera e in Liechtenstein.¹



¹La figura 6 riporta i dati dichiarati dai Cantoni fino alle ore 8 del mercoledì.

Test dichiarati in Svizzera e Liechtenstein

Nella settimana in rassegna sono stati dichiarati 251 572 test (di cui il 65,5 % test PCR e il 34,5 % test antigenici rapidi), ossia il 9,8 % in più rispetto alla settimana precedente. In 18 Cantoni il numero di test dichiarati nella settimana in rassegna è aumentato almeno del 10 % rispetto alla settimana precedente. In 6 Cantoni e in Liechtenstein ha subito un aumento o un calo inferiore (+/- 10 %) e in due Cantoni (GR, ZG) è diminuito di più del 10 %. Il numero di test dichiarati alla settimana per 100 000 abitanti nei Cantoni ha oscillato tra 1656 in AR e 5649 in GR.

In tutta la Svizzera (incl. FL) la percentuale di test PCR positivi è aumentata rispetto alla settimana precedente, passando dal 5,2 % al 5,9 %, quella dei test antigenici rapidi positivi, pari al 4,9 %, è rimasta pressoché invariata rispetto alla settimana precedente (4,8 %). Nella settimana in rassegna, queste percentuali erano al di sotto del 10 % in quasi tutti i Cantoni.

Tabella 4. Numero di test dichiarati, numero di test per 100 000 abitanti e per settimana e percentuale di test positivi a seconda del metodo di test (%) nelle ultime due settimane per Cantone e in Liechtenstein.¹

	Numero		Per 100 000 ab.		Percentuale di test positivi (%)			
	S11	S12	S11	S12	PCR		TAR*	
					S11	S12	S11	S12
 AG	14 111	16 023	2 057	2 336	9.2	8.3	4.6	5.0
 AI	513	690	3 181	4 278	1.6	2.8	1.5	5.9
 AR	942	918	1 699	1 656	5.5	6.6	4.1	5.5
 BE	21 725	25 073	2 090	2 412	4.5	5.2	2.4	3.2
 BL	9 671	9 236	3 341	3 191	4.2	4.3	4.3	3.5
 BS	6 230	7 843	3 181	4 005	4.2	3.7	1.7	2.0
 FR	6 808	8 392	2 116	2 608	6.5	5.7	7.1	5.3
 GE	17 230	23 379	3 418	4 638	6.2	5.2	6.9	5.9
 GL	768	790	1 892	1 946	3.2	4.3	3.4	4.6
 GR	22 746	11 243	11 429	5 649	0.8	1.9	3.2	3.8
 JU	1 317	1 708	1 790	2 321	5.2	3.8	5.8	5.8
 LU	6 404	7 275	1 550	1 761	8.8	8.9	4.5	4.6
 NE	4 156	5 909	2 355	3 348	5.7	5.8	5.9	3.3
 NW	701	826	1 627	1 917	6.1	8.7	7.5	9.7
 OW	666	629	1 756	1 658	7.8	17.6	6.7	5.7
 SG	9 747	10 405	1 908	2 037	6.1	8.3	5.1	6.6
 SH	1 602	1 807	1 945	2 194	6.3	6.6	2.9	4.0
 SO	6 425	7 213	2 334	2 621	7.0	7.0	3.0	3.1
 SZ	2 481	3 048	1 546	1 899	6.0	5.8	5.8	6.4
 TG	5 044	5 830	1 804	2 086	7.7	8.4	3.8	4.1
 TI	9 336	11 493	2 656	3 270	6.7	7.0	5.1	4.3
 UR	761	870	2 073	2 370	10.4	16.6	2.7	1.3
 VD	24 130	28 217	2 997	3 505	5.4	5.5	7.4	6.3
 VS	8 802	9 205	2 547	2 664	5.5	7.2	7.0	6.9
 ZG	8 471	6 692	6 637	5 243	1.9	2.8	4.7	4.7
 ZH	37 086	45 627	2 409	2 964	6.4	6.7	4.3	4.3
 FL	1 184	1 231	3 056	3 177	2.3	3.0	0.0	0.0

* Test antigenici rapidi. ¹Dal 15.05.2020 è disponibile il numero di test eseguiti per Cantone. Poiché per la stessa persona sono possibili più test positivi o negativi, il numero complessivo di test positivi non corrisponde al numero complessivo di casi confermati in laboratorio.

Test dichiarati per età e genere

Nella settimana in rassegna, in ognuna delle fasce d'età tra 20 e 59 anni sono stati dichiarati oltre 30 000 test (tabella 5). Tale cifra comprende sia i test PCR sia i test antigenici rapidi. In rapporto all'intera popolazione, le fasce d'età tra i 10 e 49 anni sono state quelle in cui è stato dichiarato il maggior numero di test, ciascuna con oltre 3000 test alla settimana per 100 000 abitanti. Rispetto alla settimana precedente, il numero di test dichiarati è evoluto in maniera diversa a seconda della fascia d'età. Nelle fasce d'età 0-9 anni e 70-79 anni, il tasso di incidenza dei test eseguiti è aumentato di oltre il 10 %. Nelle altre fasce d'età è aumentato soltanto lievemente (incremento inferiore a + 10 %). L'età mediana di tutte le persone sottoposte a test è rimasta di 39 anni. Dalla settimana 3 oscilla tra i 39 e i 41 anni.

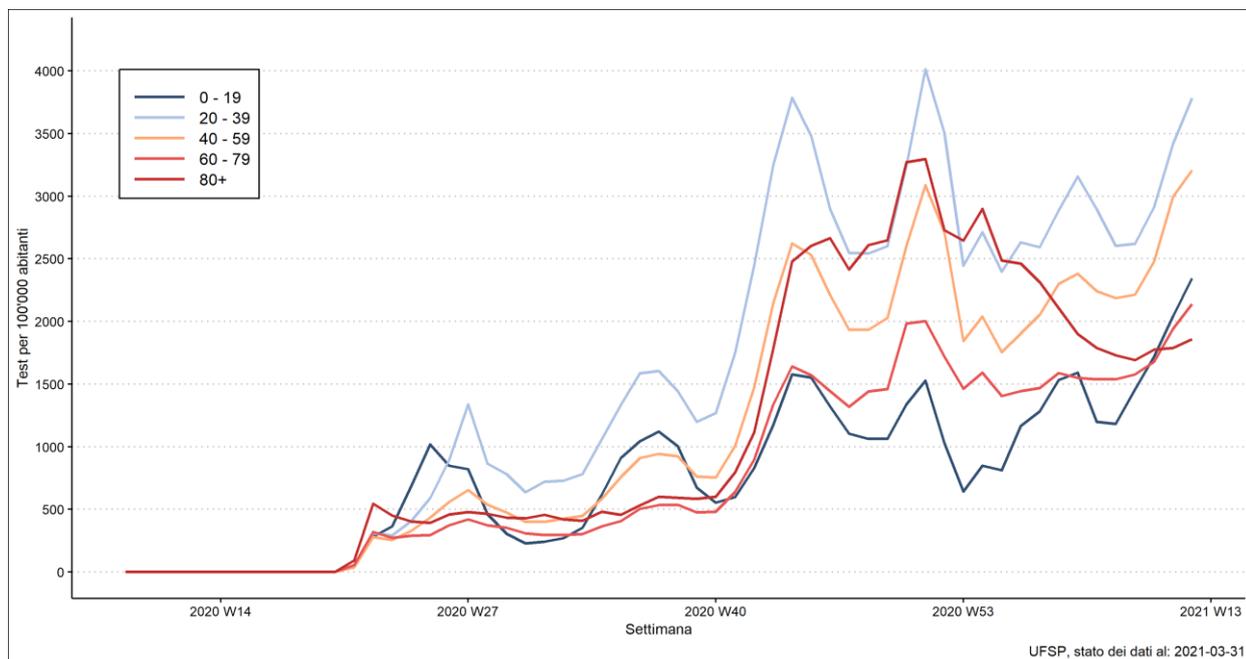
In rapporto alla popolazione, nella settimana in rassegna e in quella precedente il numero di donne e uomini sottoposti a test è stato simile. Questa similitudine è stata riscontrata sull'arco dell'intera epidemia di COVID-19.

Tabella 5. numero e tasso di incidenza delle persone testate per età e genere dall'inizio dell'epidemia di COVID-19 in totale e nelle ultime due settimane in Svizzera e in Liechtenstein.¹

	Numero			Per 100 000 ab.		
	Totale	Per settimana		Totale	Per settimana	
		S11	S12		S11	S12
0 - 9	166 715	8 071	10 944	19 007.5	920.2	1247.7
10 - 19	601 966	27 149	29 500	70 980.3	3201.2	3478.5
20 - 29	1 015 968	34 113	37 795	96 771.9	3249.3	3600.0
30 - 39	1 088 625	43 956	48 629	88 209.0	3561.7	3940.3
40 - 49	893 767	38 661	42 193	74 244.0	3211.5	3504.9
50 - 59	800 975	36 356	38 110	61 665.2	2799.0	2934.0
60 - 69	479 248	21 715	23 703	50 300.5	2279.1	2487.8
70 - 79	296 719	10 865	12 188	40 932.2	1498.8	1681.3
80+	298 972	8 138	8 459	65 679.6	1787.8	1858.3
Totale	5 642 955	229 024	251 521	65 275.9	2649.3	2909.5
Uomini	2 684 709	113 040	122 142	62 608.7	2636.1	2848.4
Donne	2 955 230	115 904	129 280	67 831.8	2660.4	2967.4
Ignoto	3 016	80	99			

¹ La presente tabella non considera i casi senza indicazione dell'età.

Figura 7. Evoluzione temporale del tasso di incidenza dei test per fasce d'età in Svizzera e in Liechtenstein.*



UFSP, stato dei dati al: 2021-03-31

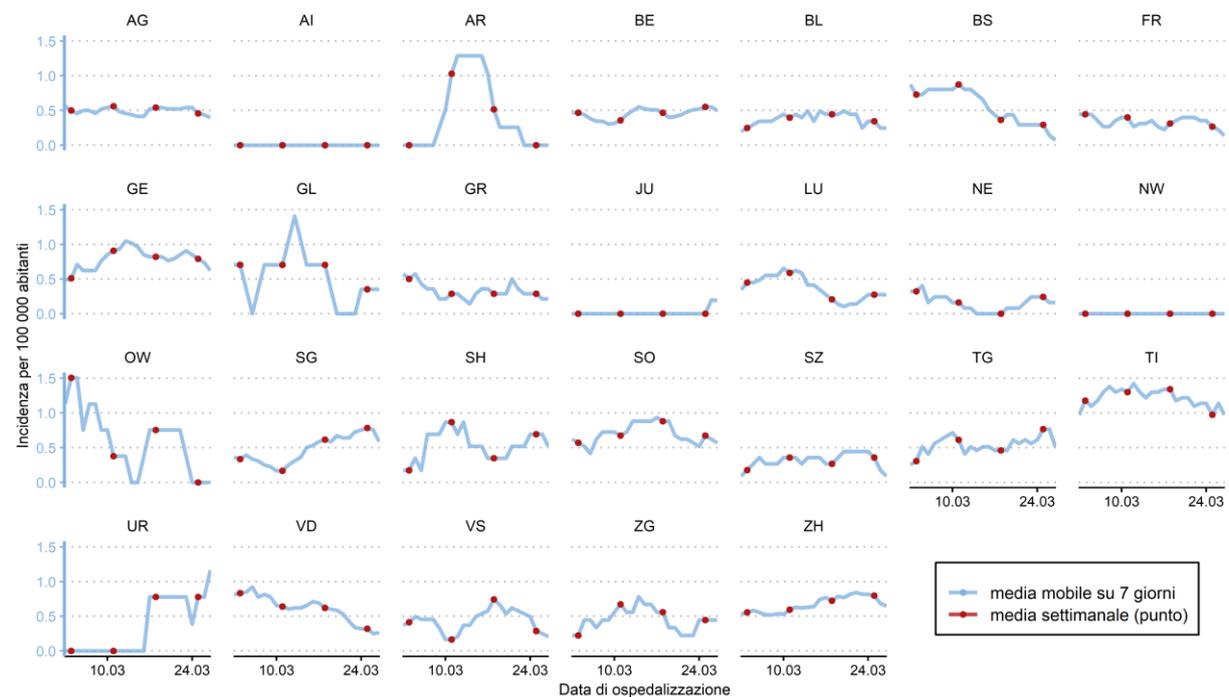
*I dati sui test per età e domicilio delle persone sottoposte al test sono disponibili solo dalla settimana 21.

Ricoveri ospedalieri in Svizzera e in Liechtenstein in relazione a COVID-19 confermata in laboratorio

Nella settimana in rassegna sono stati dichiarati finora in tutta la Svizzera e in Liechtenstein 329 nuovi ricoveri ospedalieri per COVID-19 confermata in laboratorio, contro i 295 dichiarati nello stesso momento della settimana precedente. Date le dichiarazioni tardive ancora attese, è probabile un aumento del numero di ricoveri.

La rappresentazione grafica per Cantone della figura 8 mostra l'evoluzione delle ultime quattro settimane. A causa delle dichiarazioni tardive attese, il grafico rispecchia solo in parte l'andamento recente.

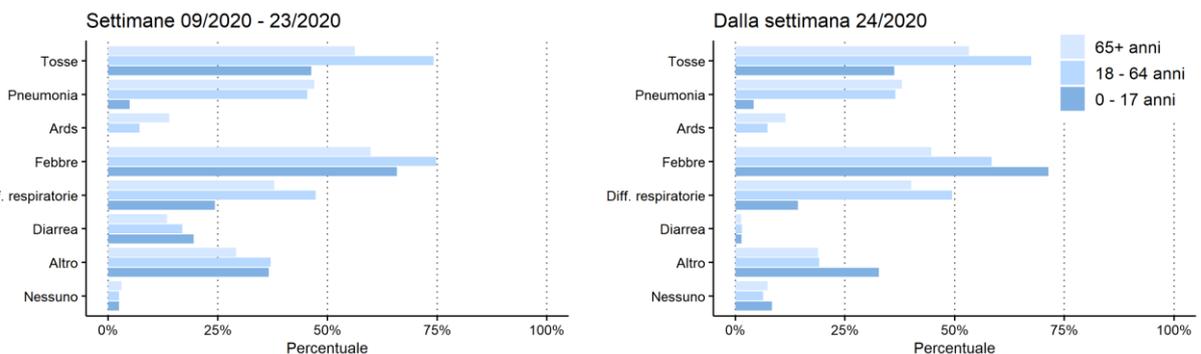
Figura 8. Ricoveri ospedalieri per giorno e per 100 000 abitanti nelle ultime quattro settimane sotto forma di media mobile su 7 giorni. I punti rossi indicano il valore medio giornaliero, il primo punto corrisponde al valore medio delle ultime quattro settimane.



UFSP, stato dei dati al: 2021-03-31

Aspetti clinici dei ricoveri ospedalieri in relazione a una malattia COVID-19 confermata in laboratorio

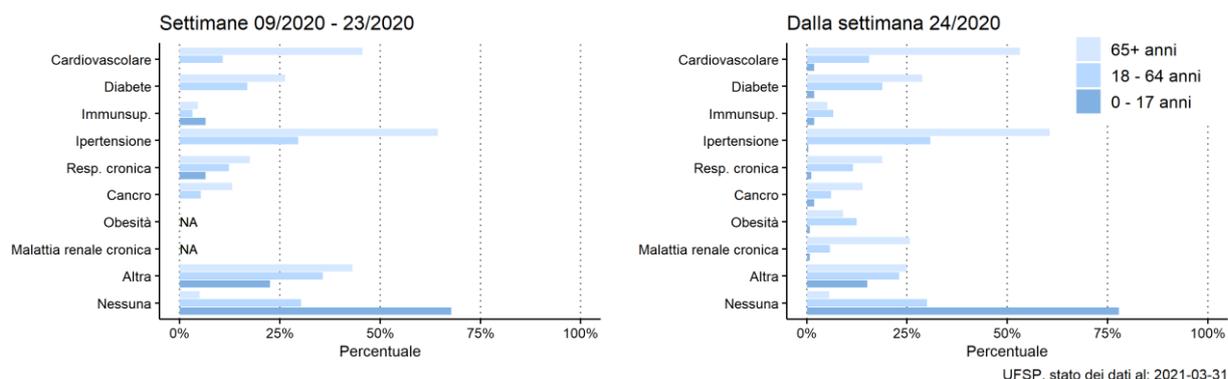
Figura 9. Sintomi nelle persone ricoverate in ospedale in relazione a COVID-19 durante la prima fase dell'epidemia (a sinistra) e dalla settimana 24 (a destra) in Svizzera e in Liechtenstein.



UFSP, stato dei dati al: 2021-03-31

Di 23 576 (92 %) persone ricoverate in ospedale dall'inizio dell'epidemia sono disponibili informazioni complete sulle malattie preesistenti. Il 14 % di esse non aveva malattie preesistenti rilevanti e l'86 % ne aveva almeno una. Le tre patologie citate più frequentemente sono state l'ipertensione arteriosa (51 %), le malattie cardiovascolari (41 %) e il diabete (25 %). In merito alle malattie preesistenti, dalla settimana 24 non sono stati constatati cambiamenti di rilievo rispetto alla prima fase dell'epidemia.

Figura 10. Malattie preesistenti nelle persone ricoverate in ospedale in relazione a COVID-19 durante la prima fase dell'epidemia (a sinistra) e dalla settimana 24 (a destra) in Svizzera e in Liechtenstein.



Persone ricoverate in ospedale per età e genere

Per la settimana in rassegna sono finora stati dichiarati ricoveri ospedalieri in relazione a COVID-19 in tutte le fasce d'età; nelle fasce d'età dai 49 anni in su oltre 50 ospedalizzazioni (tabella 6). L'incidenza dei ricoveri ospedalieri cresce con l'aumentare dell'età: nella fascia d'età dagli 80 anni in su è stata osservata la maggiore incidenza di ospedalizzazioni, con 12 ricoveri ospedalieri per 100 000 abitanti; in cifre assolute il maggior numero di ospedalizzazioni è stato dichiarato per la fascia d'età fra i 60 e i 69 anni.

La figura 11 mostra l'evoluzione dell'incidenza dei ricoveri ospedalieri nelle fasce d'età dall'inizio dell'epidemia di COVID-19. Il tasso di ospedalizzazioni fra le persone dagli 80 anni in su è in continua diminuzione dall'inizio del 2021 fino alla settimana 10. Considerate le dichiarazioni tardive attese è probabile una stagnazione da allora. Nelle fasce d'età tra i 60 e i 79 anni è stagnante dalla settimana 5. Nella settimana in rassegna, l'età mediana delle persone ricoverate in ospedale è rimasta di 64 anni. Dalla settimana 10 è inferiore ai 70 anni.

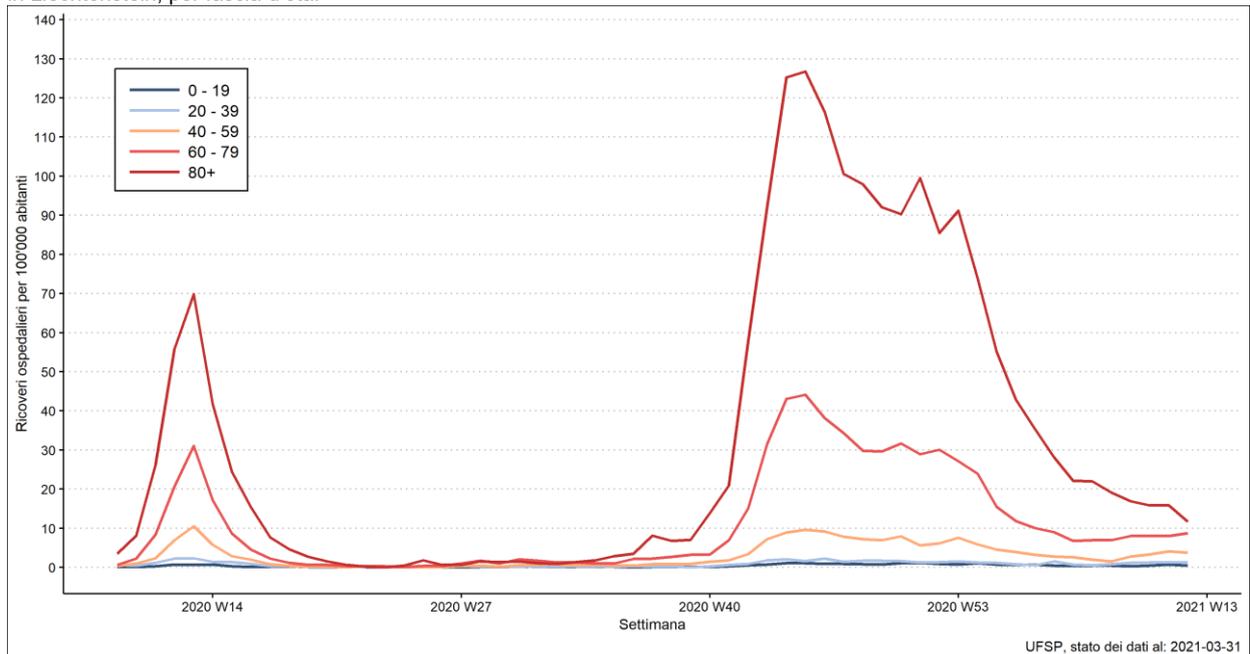
In rapporto alla popolazione, nella settimana in rassegna sono stati ricoverati più uomini che donne. Questa differenza è stata leggermente più marcata rispetto all'intero periodo della pandemia di COVID-19.

Tabella 6. Numero e tasso di incidenza delle persone ricoverate in ospedale in relazione a COVID-19 dall'inizio dell'epidemia di COVID-19 per età e genere in totale e nelle ultime due settimane in Svizzera e in Liechtenstein.¹

	Numero			Per 100 000 ab.		
	Totale	Per settimana		Totale	Per settimana	
		S11	S12*		S11	S12*
0 – 9	258	9	4	29.4	1.0	0.5
10 – 19	150	3	3	17.7	0.4	0.4
20 – 29	446	11	9	42.5	1.0	0.9
30 – 39	698	20	20	56.6	1.6	1.6
40 – 49	1 390	33	35	115.5	2.7	2.9
50 – 59	3 028	69	59	233.1	5.3	4.5
60 – 69	4 448	74	84	466.8	7.8	8.8
70 – 79	6 454	60	62	890.3	8.3	8.6
80+	8 707	72	53	1912.8	15.8	11.6
Totale	25 579	351	329	295.9	4.1	3.8
Uomini	14 630	198	176	341.2	4.6	4.1
Donne	10 947	153	153	251.3	3.5	3.5
Ignoti	2	0	0			

¹ La presente tabella non considera i casi senza indicazione dell'età *A causa delle dichiarazioni tardive attese, i dati dell'ultima settimana sono incompleti.

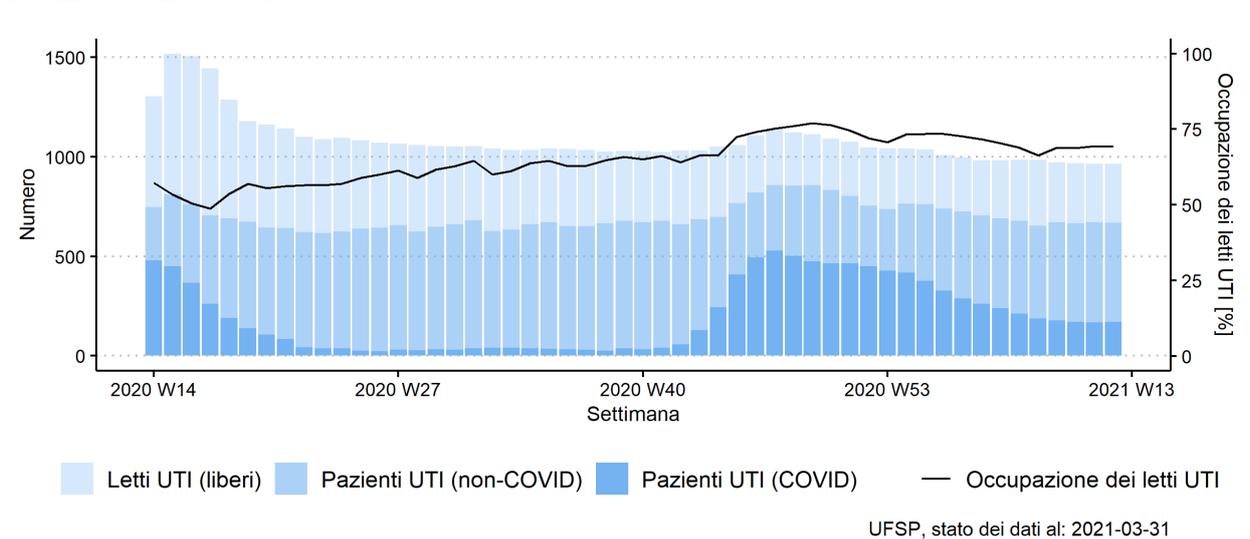
Figura 11. Evoluzione temporale del tasso di incidenza delle persone ricoverate in ospedale in relazione a COVID-19 in Svizzera e in Liechtenstein, per fascia d'età.



Occupazione dei posti letto in cure intense da parte di pazienti COVID-19

Nella settimana in rassegna, erano ricoverati nei reparti di cure intense in media 170 pazienti COVID-19. La loro quota fra i pazienti ricoverati in cure intense si attesta dalla settimana 10/2021 attorno al 25 %. Nella settimana in rassegna, in media 130 di essi sono stati sottoposti a ventilazione meccanica, un numero pressoché simile alla media della settimana precedente (129). L'occupazione dei reparti di cure intense si è attestata al 69 %, senza variazioni dalla settimana 9/2021.

Figura 12. Evoluzione temporale dell'occupazione dei posti letti nei reparti di cure intense per pazienti COVID-19 e non COVID-19 in Svizzera e in Liechtenstein.



Fonte: Organo di coordinamento sanitario (OCSAN)

Decessi per COVID-19 confermati in laboratorio

Nella settimana in rassegna, in tutta la Svizzera e in Liechtenstein ci sono stati finora dichiarati 48 decessi in relazione alla COVID-19 confermata in laboratorio (0,6 per 100 000 abitanti). Nello stesso momento della settimana precedente, ce ne sono stati 55. Date le dichiarazioni tardive ancora attese, il numero di decessi nella settimana in rassegna è probabilmente calante o stagnante rispetto a quello delle settimane precedenti.

Ripartizione geografica dei decessi per COVID-19 confermati in laboratorio

In 11 Cantoni e in Liechtenstein non sono stati registrati decessi nella settimana in rassegna. In questa settimana il tasso di decessi in tutti i Cantoni e in Liechtenstein ha oscillato tra 0 e 1,8 decessi ogni 100 000 abitanti.

Tabella 7. Numero e tasso di incidenza per 100 000 abitanti dei decessi confermati in laboratorio durante l'intera epidemia di COVID-19 e nelle ultime due settimane per Cantone (incl. FL).

	Numero			Per 100 000 ab.		
	Totale	Per settimana		Totale	Per settimana	
		S11	S12*		S11	S12*
 AG	627	8	8	91.4	1.2	1.2
 AI	15	0	0	93.0	0.0	0.0
 AR	63	1	1	113.6	1.8	1.8
 BE	1044	4	6	100.4	0.4	0.6
 BL	211	0	2	72.9	0.0	0.7
 BS	200	1	1	102.1	0.5	0.5
 FR	407	0	0	126.5	0.0	0.0
 GE	731	0	2	145.0	0.0	0.4
 GL	62	1	0	152.7	2.5	0.0
 GR	174	1	1	87.4	0.5	0.5
 JU	58	0	0	78.8	0.0	0.0
 LU	301	1	3	72.9	0.2	0.7
 NE	303	1	2	171.7	0.6	1.1
 NW	19	0	0	44.1	0.0	0.0
 OW	36	0	0	94.9	0.0	0.0
 SG	694	2	1	135.9	0.4	0.2
 SH	66	0	0	80.1	0.0	0.0
 SO	258	1	0	93.7	0.4	0.0
 SZ	203	0	0	126.5	0.0	0.0
 TG	373	3	2	133.4	1.1	0.7
 TI	853	3	1	242.7	0.9	0.3
 UR	39	0	0	106.3	0.0	0.0
 VD	964	12	8	119.7	1.5	1.0
 VS	541	2	1	156.6	0.6	0.3
 ZG	87	0	0	68.2	0.0	0.0
 ZH	1293	18	9	84.0	1.2	0.6
 FL	54	0	0	139.4	0.0	0.0

* A causa delle dichiarazioni tardive attese, i dati dell'ultima settimana sono incompleti.

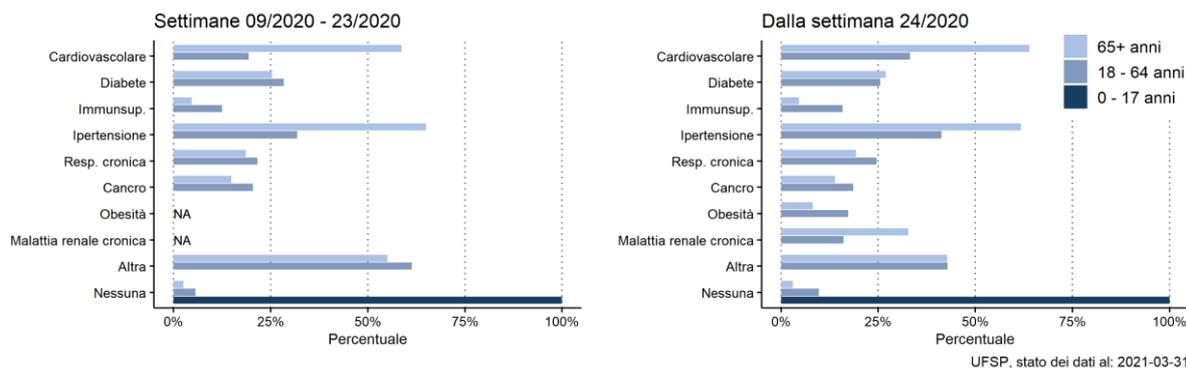
Luogo di decesso

Delle 47 persone decedute nella settimana in rassegna, per le quali è disponibile una dichiarazione clinica post-decesso, il 70 % è deceduto in ospedale, il 24 % in una casa di cura e per anziani e il 2 % altrove. Nel 4 % dei casi non è stato indicato il luogo di decesso. Delle 7 675 persone decedute dalla settimana 41 con dichiarazione clinica post-decesso, il 48 % è deceduto in una casa di cura e per anziani, il 41 % in un ospedale e il 2 % altrove; nel 9 % dei casi non è stato indicato il luogo di decesso. La percentuale di persone decedute in una casa di cura e per anziani è salito lievemente per la prima volta dalla settimana 9. Non è ancora possibile trarre la conclusione definitiva che il precedente calo sia già ascrivibile a un effetto della vaccinazione.

Aspetti clinici dei decessi per COVID-19 confermata in laboratorio

Delle 9 375 persone decedute dall'inizio dell'epidemia per le quali sono disponibili informazioni complete (97 %), il 97 % soffriva già di almeno un'altra malattia. Le tre malattie preesistenti indicate più spesso per le persone decedute sono state le malattie cardiovascolari (62 %), l'ipertensione arteriosa (61 %) e la nefropatia cronica (28 %). Dalla settimana 24, la frequenza di malattie preesistenti non è sostanzialmente cambiata rispetto alla prima fase dell'epidemia.

Figura 13. Malattie preesistenti nei casi di decesso in relazione a COVID-19 durante la prima fase dell'epidemia (a sinistra) e dalla settimana 24 (a destra) in Svizzera e in Liechtenstein.



Decessi per COVID-19 confermati in laboratorio per età e genere

Per la settimana in rassegna sono stati finora dichiarati 12 decessi nella fascia d'età 70-79 anni e 26 in quella dagli 80 anni in su (tabella 8). Inoltre è stato registrato un decesso nella fascia d'età 10-19 anni. Le percentuali di decessi è stata simile a quella della settimana precedente in tutte le fasce d'età. La tabella evidenzia anche che il tasso d'incidenza dei decessi cresce con l'aumentare dell'età.

La figura 14 mostra l'evoluzione del tasso di incidenza delle persone decedute per COVID-19 sull'arco dell'intera pandemia di COVID-19. Il tasso di decessi fra le persone dagli 80 anni in su ha continuato a diminuire, dopo il picco raggiunto nella settimana 51/2020, fino alla settimana 8/2021 e da allora è probabilmente stagnante. Nelle fasce d'età tra i 60 e i 79 anni non è più in calo dalla settimana 7/2021. Nella settimana in rassegna l'età mediana di tutte le persone decedute è stata di 82 anni.

In rapporto alla popolazione, nella settimana in rassegna e in quella precedente sono deceduti per COVID-19 più uomini che donne. Questa differenza è stata leggermente meno marcata rispetto all'intero periodo della pandemia di COVID-19

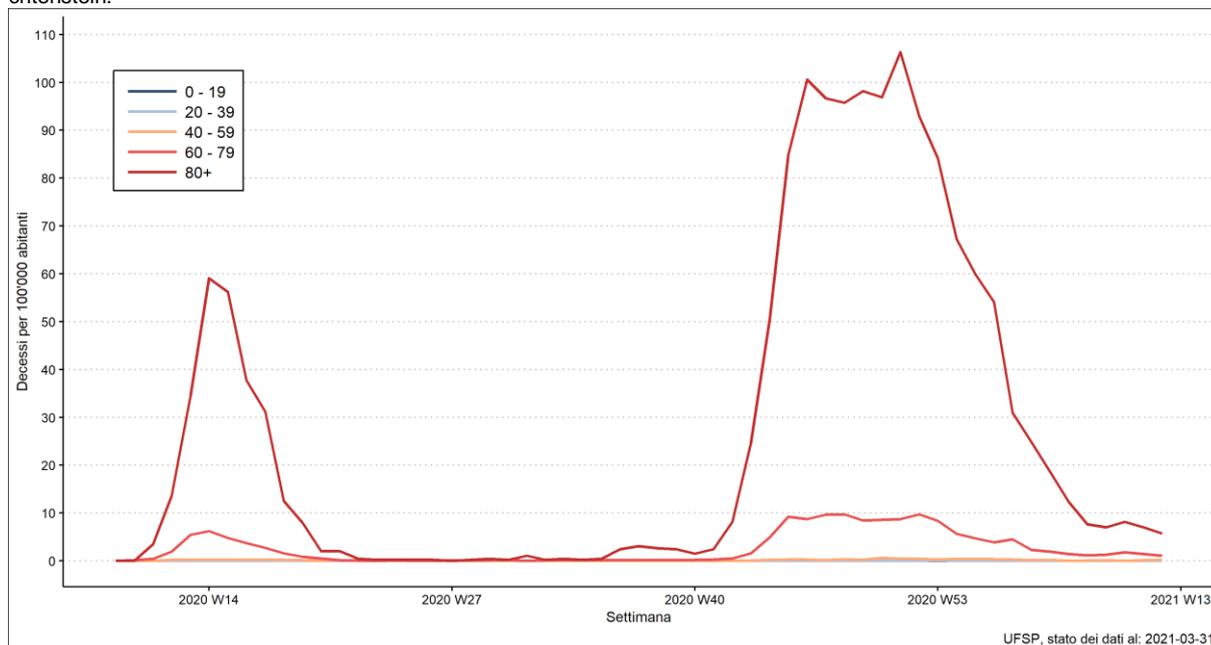
Tabella 8. Numero e tasso d'incidenza dei decessi in relazione a COVID-19 per età e genere dall'inizio dell'epidemia di COVID-19 in totale e nelle ultime due settimane in Svizzera e in Liechtenstein.¹

	Numero			Per 100 000ab.		
	Totale	Per settimana		Totale	Per settimana	
		S11	S12*		S11	S12*
0 – 9	2	0	0	0.2	0	0
10 – 19	1	0	1	0.1	0	0.1
20 – 29	3	0	0	0.3	0	0
30 – 39	9	0	0	0.7	0	0
40 – 49	32	1	0	2.7	0.1	0
50 – 59	168	2	3	12.9	0.2	0.2
60 – 69	606	9	6	63.6	0.9	0.6
70 – 79	1918	15	12	264.6	2.1	1.7
80+	6937	32	26	1524	7.0	5.7
Totale	9676	59	48	111.9	0.7	0.6
Uomini	5198	34	28	121.2	0.8	0.7
Donne	4478	25	20	102.8	0.6	0.5
Ignoti	0	0	0			

¹ La presente tabella non considera i casi senza indicazione dell'età

* A causa delle dichiarazioni tardive attese, i dati dell'ultima settimana sono incompleti.

Figura 14. Evoluzione temporale del tasso d'incidenza delle persone decedute per COVID-19 per fasce d'età in Svizzera e in Liechtenstein.



Consultazioni mediche ambulatoriali imputabili a sospetto di COVID-19 (Sentinella)

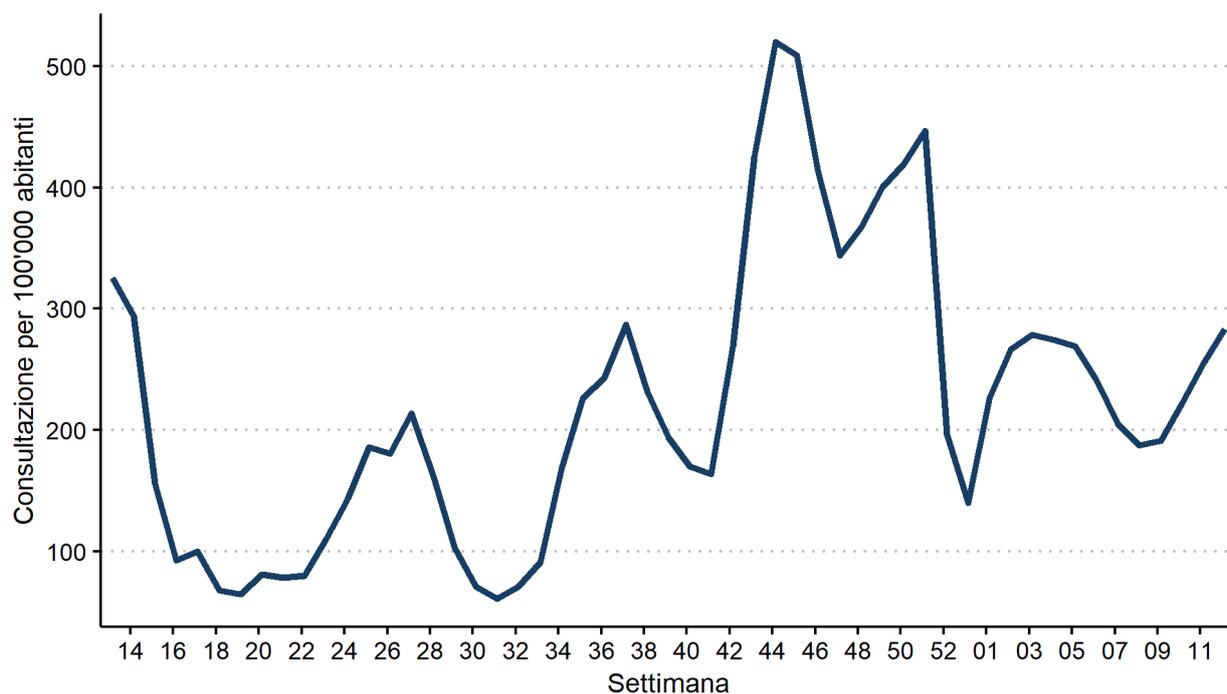
Sentinella osserva costantemente il numero di consultazioni mediche imputabili a sospetto di COVID-19 negli studi medici e nell'ambito delle visite a domicilio dei medici di base. Per i medici di base la partecipazione è volontaria.

Nella settimana dal 20.03.2021 al 26.03.2021 (settimana Sentinella 12/2021), i medici del sistema Sentinella hanno fatto registrare un tasso di 37 consultazioni per sospetto di COVID-19¹ su 1 000 consultazioni negli studi medici e nell'ambito di visite a domicilio. Pertanto in circa il 4 % di tutte le consultazioni mediche e le visite a domicilio, i pazienti hanno soddisfatto i criteri clinici di un sospetto di COVID-19. Proiettato sulla popolazione della Svizzera, questo dato equivale a circa 284 consultazioni imputabili a COVID-19 per 100 000 abitanti, un tasso che indica una tendenza crescente rispetto alle ultime due settimane (figura 15). Da fine marzo 2020 (settimana 13), è stato effettuato un totale stimato di circa 1 013 000 consultazioni dovute a COVID-19 negli studi dei medici di base.

L'affidabilità della proiezione di questi dati sull'intera popolazione è al momento limitata. Da un lato, i sintomi della COVID-19 differiscono solo leggermente da quelli di una malattia influenzale o di altre patologie dell'apparato respiratorio provocate da altri agenti patogeni. Pertanto queste malattie sono incluse nei dati Sentinella sul sospetto di COVID-19. D'altro canto, la situazione attuale, le raccomandazioni per i test e i differenti metodi cantonali di organizzazione dei test stanno modificando il comportamento della popolazione in fatto di consultazioni mediche, ciò che complica l'interpretazione dei dati. Pertanto l'andamento delle consultazioni ambulatoriali imputabili a sospetto di COVID-19 (Sentinella) può divergere parzialmente dall'andamento delle malattie da COVID-19 confermate (obbligo di dichiarazione).

¹Il sospetto di COVID-19 è definito qui come una malattia acuta delle vie respiratorie e/o febbre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ senza altra eziologia e/o improvvisa anosmia e/o ageusia e/o confusione acuta o deterioramento delle condizioni generali di una persona anziana senza altra eziologia.

Figura 15. Numero di consultazioni settimanali in studio medico o a domicilio imputabili a sospetto di COVID-19 (proiezione per 100 000 abitanti).



UFSP, stato dei dati al: 2021-03-30

Nella settimana 12/2021, il tasso calcolato di consultazioni mediche imputabili a sospetto di COVID-19 (per 100 000 abitanti) si è situato, a seconda della regione Sentinella², tra le 101 estrapolate nella regione «GE, NE, VD, VS» e le 571 nella regione «GR, TI». Poiché in queste cifre confluiscono solo le consultazioni effettuate negli studi medici ma non quelle effettuate nei centri di test e negli ospedali, il confronto tra regioni va interpretato con cautela. Nelle regioni «AG, BL, BS, SO», «GE, NE, VD, VS» e «LU, NW, OW, SZ, UR, ZG», il numero di consultazioni indica una tendenza crescente, mentre nelle altre regioni la tendenza rimane costante.

Nella settimana 12/2021, il tasso di consultazioni più elevato è stato registrato nella fascia d'età 5-14 anni. Nella fascia d'età 15-29 anni e in quella dai 64 anni in su i tassi di consultazioni imputabili a sospetto di COVID-19 indicano una tendenza crescente. In tutte le altre fasce d'età la tendenza permane costante (tabella 9).

Il 10 % dei pazienti rientranti nei criteri clinici di un sospetto di COVID-19 nella settimana 12/2021 faceva parte del gruppo delle persone particolarmente a rischio, ossia di quelle che presentano un maggiore rischio di ammalarsi gravemente di COVID-19 a causa di almeno una malattia preesistente o di altri fattori³. La percentuale di pazienti con tali fattori di rischio aumenta con l'età (tabella 9).

Tabella 9. Tasso di consultazioni imputabili a sospetto di COVID-19 (per 100 000 abitanti) e tendenza rispetto alle due settimane precedenti, nonché percentuale di casi di sospetto di COVID-19 con maggiore rischio di complicazioni a causa di malattie preesistenti o altri fattori, per fascia d'età, dal 20.03.2021 al 26.03.2021 (settimana Sentinella 12).

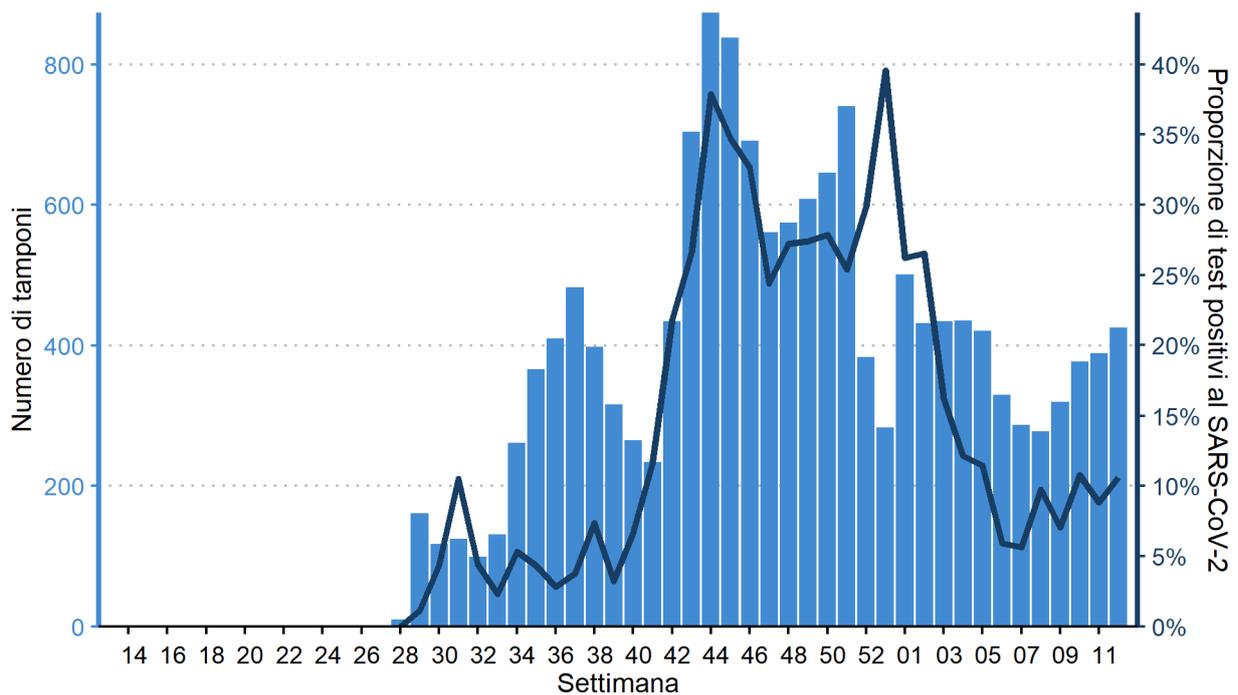
Fascia d'età	Sospetto di COVID-19 per 100 000 ab.	Tendenza	Maggiore rischio di complicazioni
0–4 anni	254	costante	0 %
5–14 anni	591	costante	2 %
15–29 anni	334	crescente	2 %
30–64 anni	232	costante	10 %
≥65 anni	187	crescente	43 %
Totale	284	crescente	10 %

Nella settimana 12/2021 il 96 % dei pazienti con sospetto di COVID-19 è stato sottoposto ad accertamento diagnostico di laboratorio. L'11 % di tutti i risultati dichiarati dei test è risultato positivo (figura 16), con un 10 % di risultati positivi dei test PCR e un 13 % dei test antigenici rapidi. Nel 2 % dei casi sospetti non è stato effettuato alcun test di laboratorio nonostante i criteri per il test fossero soddisfatti.

²Regione Sentinella 1 «GE, NE, VD, VS», regione 2 «BE, FR, JU», regione 3 «AG, BL, BS, SO», regione 4 «LU, NW, OW, SZ, UR, ZG», regione 5 «AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH» e regione 6 «GR, TI».

³Sono considerati fattori di rischio: ipertensione arteriosa, malattie cardiovascolari, diabete mellito, malattie croniche delle vie respiratorie, cancro, malattie o terapie che indeboliscono il sistema immunitario, obesità e gravidanza.

Figura 16. Numero di pazienti con sospetto di COVID-19 sottoposti al tampone e percentuale dei tamponi positivi al SARS-CoV-2 (test PCR e antigenici rapidi per tamponi con risultato dichiarato). Queste informazioni sono notificate solo dalla settimana 29.

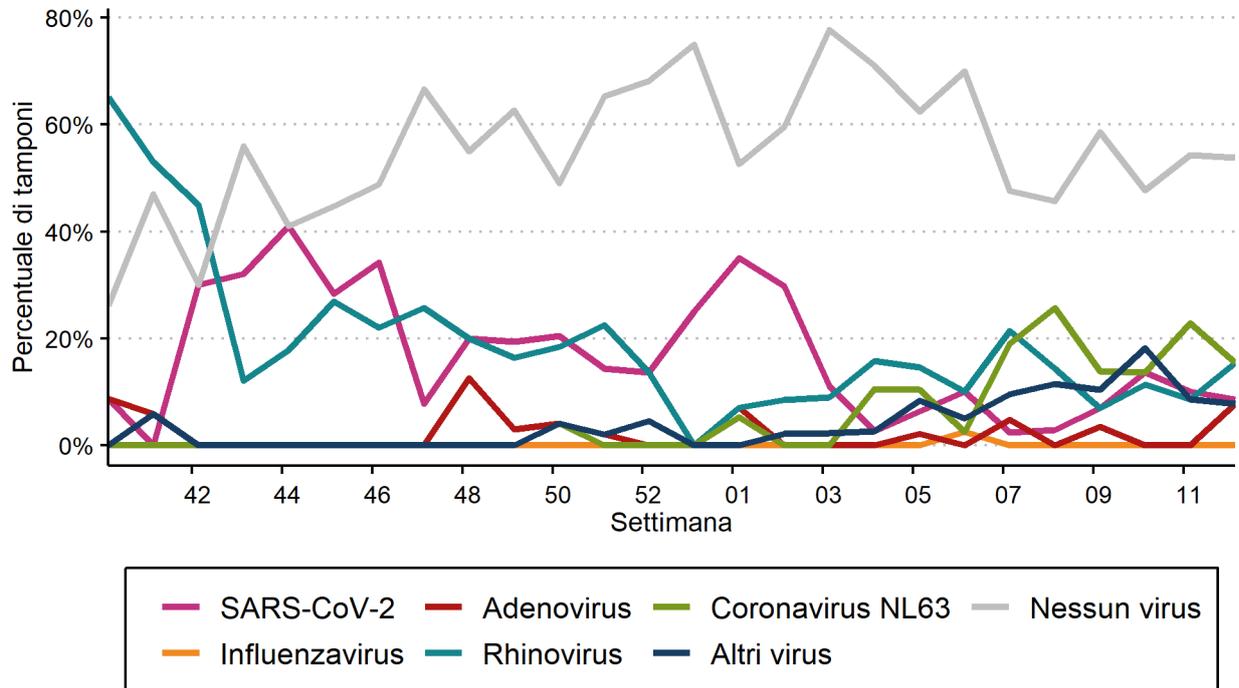


UFSP, stato dei dati al: 2021-03-30

Nella settimana 12/2021 sono pervenuti al Centro nazionale di riferimento per l'influenza 35 campioni di pazienti con sospetto di COVID-19. In 3 di questi campioni (9 %) è stato rilevato il SARS-CoV-2. 13 campioni sono stati finora esaminati esaustivamente per altri virus respiratori⁴. In 6 di essi (46 %) è stato rilevato un virus diverso dal SARS-CoV-2, in 7 (54 %) non è stato riscontrato nessuno dei virus ricercati (figura 17). Nella settimana 12/2021 il coronavirus umano NL63, che provoca regolarmente il raffreddore, è stato finora rilevato complessivamente in 2 campioni. Dalla settimana 40/2020, soltanto nella settimana 6/2021 sono stati rilevati virus dell'influenza in un campione nel quadro della sorveglianza Sentinella.

⁴ Adenovirus, bocavirus, influenzavirus, coronavirus (229E, HKU1, NL63, OC43), metapneumovirus, virus parainfluenzali (1/3, 2/4), rinovirus, virus respiratorio sinciziale umano (RSV).

Figura 17. Percentuale di virus respiratori analizzati dal Centro nazionale di riferimento per l'influenza di pazienti con sospetto di COVID-19 e percentuale dei virus respiratori rilevati. Poiché in un solo campione possono essere presenti diversi virus, la somma delle quote di virus supera il 100 %.



UFSP, stato dei dati al: 2021-03-30

Consultazioni mediche telefoniche imputabili a sospetto di COVID-19

Oltre che negli studi medici o durante le visite a domicilio, i medici Sentinella sono consultati anche telefonicamente. Nella settimana 12/2021, il 12 % delle consultazioni telefoniche dichiarate era imputabile a COVID-19. Nell'82 % dei casi, il paziente presentava sintomi compatibili con il sospetto di COVID-19. L'1 % dei pazienti non ha voluto sottoporsi al test. Per meno dell'1 % dei pazienti che hanno chiamato per ragioni legate alla COVID-19 il motivo della chiamata era una segnalazione ricevuta dall'app SwissCovid.

Metodi, fonti dei dati e contesto

La prima parte del presente rapporto sui casi, le ospedalizzazioni, i decessi e i test, si basa sulle informazioni fornite all'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) da medici e laboratori nell'ambito dell'obbligo di dichiarazione. La rappresentazione dell'evoluzione temporale si basa sulla data del caso, che corrisponde in genere alla data di prelievo del primo campione. Per i ricoveri ospedalieri è determinante la data di ricovero in ospedale, per i decessi la data del decesso e per i test la data in cui è stato effettuato il test. Sono pubblicati solo i casi confermati in laboratorio. Alcune analisi si limitano a dati per i quali sono disponibili indicazioni complete su età, genere e Cantone di domicilio. I dati vengono riassunti per le settimane definite in base allo standard ISO; una settimana inizia il lunedì e termina la domenica.

A causa delle mutazioni del virus SARS-CoV-2 compaiono varianti. Per alcune di esse le conoscenze finora disponibili indicano che possono presentare caratteristiche diverse, come una maggiore capacità di trasmissione e/o una maggiore resistenza ai vaccini disponibili. Perciò queste varianti sono denominate varianti rilevanti del virus (VOC). Finora in Svizzera e in Liechtenstein ne sono state riscontrate tre: la B.1.1.7 (501Y.V1, scoperta per la prima volta in Inghilterra), la B.1.351 (501Y.V2, scoperta per la prima volta in Sudafrica) e la P.1 (501Y.V3, scoperta per la prima volta in Giappone/Brasile). I risultati delle analisi con la mutazione S:N501Y rientrano tra le VOC, dato che tutte le tre linee finora considerate tali contengono questa mutazione, anche se la sua linea esatta è sconosciuta. I dati concernenti le VOC provengono da 50 laboratori, che dichiarano all'UFSP quale materiale hanno sottoposto all'analisi delle varianti. 48 di essi dichiarano anche i risultati negativi delle analisi VOC. Le quote di VOC si riferiscono alla data di dichiarazione da parte dei laboratori.

Le cifre pubblicate in questo rapporto si basano sulle dichiarazioni pervenute all'UFSP entro la chiusura redazionale il mercoledì mattina della settimana successiva a quella oggetto del rapporto. Pertanto possono divergere da quelle di altre fonti

I dati relativi al tracciamento dei contatti e al numero di persone in isolamento o in quarantena sono rilevati dai Cantoni e dichiarati all'UFSP due volte alla settimana, il martedì e il giovedì. Per contenere la trasmissione del virus SARS-CoV-2, l'agente patogeno che causa la malattia COVID-19, le autorità cantonali ordinano l'isolamento per le persone risultate positive al test del virus e una quarantena di 10 giorni per tutte le persone che hanno avuto un contatto stretto con una persona risultata positiva al test quando quest'ultima era contagiosa (la quarantena può essere abbreviata a determinate condizioni vigenti dall'8 febbraio 2021).

I dati relativi al numero dei pazienti ricoverati per COVID-19 in un reparto di cure intense sono rilevati giornalmente dall'Organo di coordinamento sanitario (OCSAN). Dal 30 marzo 2020 i dati a disposizione sono affidabili.

La parte dedicata alle consultazioni mediche ambulatoriali imputabili a sospetto di COVID-19 si basa su dati della sorveglianza Sentinella delle malattie infettive in Svizzera. È svolta con medici Sentinella che partecipano volontariamente alla sorveglianza. Sulla base delle consultazioni imputabili a sospetto di COVID-19 si stima il numero di consultazioni mediche in relazione a COVID-19 in Svizzera. L'affidabilità di tali proiezioni è tuttavia al momento limitata, anche perché la situazione attuale, le raccomandazioni per i test e i differenti metodi cantonali di organizzazione dei test influiscono sul comportamento della popolazione in fatto di consultazioni mediche. La rappresentazione dell'evoluzione temporale è basata sulla settimana di dichiarazione Sentinella, che per motivi operativi diverge dallo standard ISO e va da sabato a venerdì. La settimana di dichiarazione Sentinella corrisponde di norma alla settimana della prima visita presso il medico Sentinella per sospetto di COVID-19. I medici Sentinella inviano un campione dello striscio nasofaringeo dei pazienti con sospetto di COVID-19 per un accertamento diagnostico di laboratorio al Centro nazionale di riferimento per l'influenza. Quest'ultimo esamina i campioni per quanto riguarda il SARS-CoV-2, i virus influenzali e altri virus respiratori. La sorveglianza virologica al Centro di riferimento è iniziata nella settimana 40/2020.

L'informazione sul luogo di decesso per COVID-19 è analizzata dalla settimana 41 ed è disponibile per il 98 % delle persone da allora decedute. Bisogna tener conto del fatto che una quota non stimabile delle persone decedute in ospedale ha risieduto prima in una casa di cura e per anziani. Pertanto il numero complessivo di residenti di case di cura e per anziani deceduti per COVID-19 non è noto. Nel 2019, prima della comparsa della COVID-19, il 44 % di tutti i decessi in Svizzera è avvenuto in una casa di cura e per anziani.⁵ È inoltre possibile che alcune persone muoiano per COVID-19 al proprio domicilio o in una casa di cura e per anziani, senza che la malattia sia confermata da un test. Questi decessi non figurano nella statistica COVID-19 dell'UFSP. Nell'interpretazione di queste cifre si dovrebbe inoltre tener conto del fatto

⁵ Statistica degli istituti medico-sociali 2019 – [Tabelle standard \(in tedesco e francese\)](#)

che la quota delle persone anziane che hanno trascorso l'ultima fase di vita in una casa di cura e per anziani varia da un Cantone all'altro.

Link riguardanti la situazione a livello internazionale

	Europa	Mondo
Cifre	https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea	
Dashboard	https://qap.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/COVID-19.html	https://covid19.who.int/
Rapporti quotidiani sulla situazione		https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports
Rapporti settimanali sulla situazione	https://covid19-surveillance-report.ecdc.europa.eu/	
Raccomandazioni e provvedimenti		https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public
Ricerca e conoscenze	https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/latest-evidence	https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov