



# IDONEITÀ ALLA SUBACQUEA POST COVID

## UPDATE

### VALUTAZIONE MEDICA SUL RITORNO ALLE IMMERSIONI IN SUBACQUEI POSITIVI A COVID-19 CON GUARIGIONE ACCERTATA.

**Attenzione:** le informazioni nel presente documento sono state sviluppate dal team medico DAN Europe, sulla base delle informazioni disponibili al momento della sua stesura.

La situazione epidemiologica è in continua evoluzione e questo documento potrà essere soggetto a modifiche e aggiornamenti.

In funzione della manifestazione clinica da Covid-19 i subacquei sono suddivisi in 4 gruppi:

#### Gruppo A

- **Asintomatici, paucisintomatici** (congestione nasale e/o faringodinia, in assenza di febbre, tosse, malessere, cefalea e/o mialgie) con manifestazioni cliniche transitorie.
  - In questi casi, il ritorno alle immersioni è consigliato non prima di **7 giorni** dall'avvenuta guarigione.
  - Un **controllo** presso il medico di fiducia è consigliato in caso non vengano riacquisite le normali prestazioni fisiche e mentali.

#### Gruppo B

- **Malattia lieve** (Vedi Tabella #1) in cui non si sia dovuto ricorrere a ricovero ospedaliero e/o terapie antivirali, antibiotiche, cortisoniche o epariniche a causa di infezione da SARS-CoV-2.
- In questi casi, non prima di **10 giorni** dall'avvenuta guarigione, consigliamo una **valutazione clinica** in relazione a età, patologie individuate come fattori di rischio per l'immersione, allo status vaccinale (che si sia ricevuta la dose booster, o si sia completato il ciclo vaccinale primario nei 120 giorni precedenti, o si sia guariti da infezione da SARS-CoV-2 nei 120 giorni precedenti), da parte del medico di famiglia o dallo specialista in Medicina dello Sport e/o esperto in Medicina Subacquea e Iperbarica (certificato per idoneità sportiva non agonistica - Decreto dell'08/08/2014, Gazzetta Ufficiale n. 243 del 18/10/2014).

#### Gruppo C

- Subacquei che abbiano presentato **malattia moderata** (Vedi Tabella #1) o che comunque siano ricorsi a ricovero ospedaliero e/o terapie antivirali, antibiotiche, cortisoniche o epariniche.

#### Gruppo D

- Subacquei che abbiano presentato **malattia severa** o **malattia critica** (Vedi Tabella #1).



# IDONEITÀ ALLA SUBACQUEA POST COVID

## UPDATE

### APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI

Nei Gruppi C e D, data l'assenza di una solida evidenza scientifica circa la prevalenza e la gravità di eventuali complicanze a carico dei vari organi e apparati, è consigliato integrare gli esami previsti dalle normative per la certificazione di idoneità sportiva con gli **approfondimenti diagnostici** di seguito dettagliati, non prima comunque della piena guarigione.

- Nel **Gruppo C**:
  1. Test da sforzo con monitoraggio dell'attività elettrica cardiaca e valutazione della saturazione di O<sub>2</sub> a riposo, durante e dopo il test
  2. Esame spirometrico
  3. Diffusione alveolo-capillare

A giudizio del medico si possono integrare:

  4. Ecocardiogramma Color Doppler
  5. ECG Holter 24hr inclusivo di una seduta di allenamento o di sforzo
  6. Radiografia o HRCT polmonare
  7. Esami ematochimici
- Nel **Gruppo D** sono fortemente raccomandati gli approfondimenti diagnostici previsti per il Gruppo C integrati con il test da sforzo cardiopolmonare.

Tabella #1

STADIO	CARATTERISTICHE
Infezione asintomatica	Diagnosi di SARS-CoV-2 in completa assenza di sintomi
Forma paucisintomatica	Presenza di sintomatologia quale congestione nasale e/o faringodinia, in assenza di febbre, tosse, malessere, cefalea e/o mialgie
Malattia lieve	Presenza di sintomatologia lieve (ad es. febbre, tosse, alterazione dei gusti, malessere, cefalea, mialgie), ma in assenza di dispnea e alterazioni radiologiche
Malattia moderata	SpO <sub>2</sub> > o = 94% e evidenza clinica o radiologica di polmonite
Malattia severa	SpO <sub>2</sub> < 94%, PaO <sub>2</sub> /FIO <sub>2</sub> <300, frequenza respiratoria > 30/min (nell'adulto), o infiltrati polmonari > 50%
Malattia critica	Insufficienza respiratoria, shock settico, e/o insufficienza multiorgano