



Università degli Studi Foggia



Regione Puglia
Servizio Assistenza Territoriale e Prevenzione



INDICAZIONI PER LA SEGNALAZIONE DEI CASI DI SOSPETTA FEBBRE CHIKUNGUNYA E DENGUE

Segnalazione

I MMG e i medici in servizio presso le strutture ospedaliere, Pronto Soccorso, Guardia Medica e Guardia Medica Turistica hanno l'obbligo di segnalare ai competenti Servizi di Igiene e Sanità Pubblica e all'Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER) tutti i **casì sospetti** di febbre Chikungunya (e/o Dengue) **entro 12 ore** dall'osservazione.

La segnalazione andrà effettuata anche nei giorni festivi provvedendo a contattare il medico reperibile del SISP dell'U.O.T. di pertinenza.

Sistema di Sorveglianza Attiva nei Presidi Ospedalieri

L'OER effettuerà una **Sorveglianza attiva** dei casi sospetti di *Febbre Chikungunya e Dengue* presso le Unità Operative di Malattie infettive e Medicina interna dei Presidi Ospedalieri regionali. Sarà individuato un Referente della sorveglianza presso ciascun reparto che avrà il compito di segnalare i casi sospetti giunti ad osservazione. Un medico dell'OER contatterà settimanalmente il Referente per la ricerca attiva dei casi durante il periodo di massima attività del vettore (aprile-settembre).

Definizione di caso

Criterio clinico

Febbre Chikungunya: esordio improvviso di febbre $> 38,5^{\circ}$ e artralgia invalidante a carico soprattutto delle piccole articolazioni e delle anche, non spiegabile con altre condizioni cliniche. Possono essere presenti altri sintomi quali rash cutaneo, astenia, mialgia, cefalea, prurito, nausea, vomito, manifestazioni emorragiche lievi, meningo-encefalite.

Febbre Dengue: febbre $> 38,5^{\circ}$ con esordio improvviso e durata compresa fra due e sette giorni, e due o più fra i seguenti sintomi: cefalea intensa e dolore retroorbitale, artralgie, mialgie, lombalgie, rash maculopapulare e manifestazioni emorragiche.

Criterio epidemiologico: essersi recato nei 15 giorni precedenti in area con trasmissione locale di Chikungunya e/o Dengue.

Criterio di laboratorio: positività ad uno dei test previsti per la diagnosi di infezione.

Sulla base di questi criteri si identificano le seguenti categorie di casi:

1. **Caso possibile**: presenza del criterio clinico
2. **Caso probabile**: presenza dei criteri clinico ed epidemiologico
3. **Caso confermato**: presenza del criterio di laboratorio.

Notifica

Il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica provvede all'inchiesta epidemiologica, secondo le modalità previste per le malattie in classe I di notifica **entro 24 ore** dalla segnalazione, utilizzando l'apposita scheda allegata – Allegato 1.

Il SISP provvederà inoltre all'esecuzione contestuale di un prelievo di sangue che dovrà essere inviato unitamente alla scheda di segnalazione all'Osservatorio Epidemiologico Regionale.

Flusso di Segnalazione

Vedi Flow chart

Protocollo di lotta al vettore

Qualora si verificano casi di febbre Chikungunya o Dengue, il Comune dovrà assicurare, d'intesa con il SISP, una immediata disinfestazione capillare con inizio delle attività **entro 24 ore** dalla segnalazione della ASL. L'area da trattare corrisponderà ad un raggio di 100 m dall'abitazione del soggetto ammalato, in caso di focolaio epidemico l'area da disinfestare sarà estesa fino a 300 m. L'OER avrà cura di diramare ai competenti Servizi indicazioni specifiche per la lotta al vettore.

Per informazioni consultare il sito www.oerpuglia.org o rivolgersi a:

Dott.ssa Francesca Fortunato

Sezione di Igiene – DIMED, Università di Foggia; Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia
Telefono e Fax 0881884958 – e-mail: fortunatofra@gmail.com

Dott. Giovanni Caputi

Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia
Telefono 0805478481- Numero Verde 800210144- Fax 0805478472- e-mail: g.caputi@oerpuglia.org