

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Sistema di sorveglianza e controllo delle malattie infettive in relazione alle modalità di trasmissione e ai mezzi di prevenzione

Sabrina Senatore

UOC Medicina Preventiva nelle Comunità – Malattie infettive

ATS della Città Metropolitana di Milano

Seminario

La prevenzione del rischio biologico per gli operatori penitenziari

14 marzo 2018

Segnalazione malattie infettive

medico di famiglia, libero professionista, ospedali



Segnalazione IMMEDIATA di casi per i quali è necessario intervento tempestivo

ATS

Inchiesta






















Identificare la fonte del contagio e interrompere la catena dell'infezione

Identificare le persone esposte al rischio di contagio per i provvedimenti di profilassi

Segnalazione IMMEDIATA: alcuni esempi



- Antrace  
- Botulismo  
- Colera  
- Malattia invasiva da Men, Pnc e Hib**  
- Poliomielite  
- Tetano  
- Rabbia  
- Malaria 
- Morbillo**  
- Scabbia 
- Tubercolosi** e Micobatteriosi non TB 
- ...

Malattie infettive in ATS Milano: top 10 anno 2017

Malattia infettiva	N. casi	N. Casi per 100.000
Varicella	6.395	185,5
Diarrea infettiva	1.524	44,2
Scarlattina	1.237	35,9
Scabbia*	1.044	30,2
Epatite A	525	15,2
Morbillo	387	11,2
Salmonellosi non tif.	298	8,6
Legionellosi	246	7,1
Sifilide	242	7,0
Tubercolosi	239	6,9

* Tasso stimato considerando il numero di casi nei migranti di ATS Milano

Vie di contagio



Cutanea →

Scabbia



Respiratoria →

- Meningite
- Influenza
- Tubercolosi



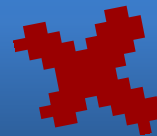
Sangue
(ferite o traumi) →

- Epatite B
- Epatite C
- HIV

In ambiente esterno



Cutanea



Respiratoria



Ferita o traumi

In ambiente interno



Respiratoria

- ✓ Ambiente chiuso
- ✓ Sovraffollamento
- ✓ Contatto "stretto"



Esposizione prolungata (> 4 ore) per diversi giorni in un ambiente confinato in cui abbia soggiornato il malato (es. TBC, meningite)

Vie di contagio



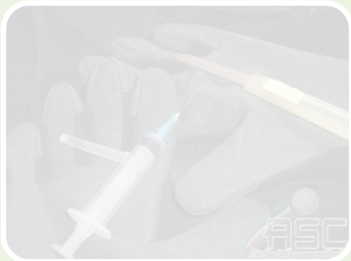
Cutanea →

Scabbia



Respiratoria →

Meningite
 Influenza
 Tubercolosi



Sangue
(ferite o traumi) →

Epatite B
 Epatite C
 HIV



Scabbia: cosa è

- ✓ Malattia cutanea dovuta a un **acaro** parassita; le femmine adulte depongono le **uova** negli strati superficiali della **pelle** dove formano **cunicoli**
- ✓ Sintomo caratteristico: **intenso prurito**, soprattutto di notte
- ✓ **Comparsa dei sintomi** dall'avvenuta infestazione **dopo 4 - 8 settimane**
- ✓ Molto contagiosa per **contatto diretto** stretto e **prolungato** con la cute infetta
- ✓ Contagio possibile anche attraverso **vestiti e lenzuola**

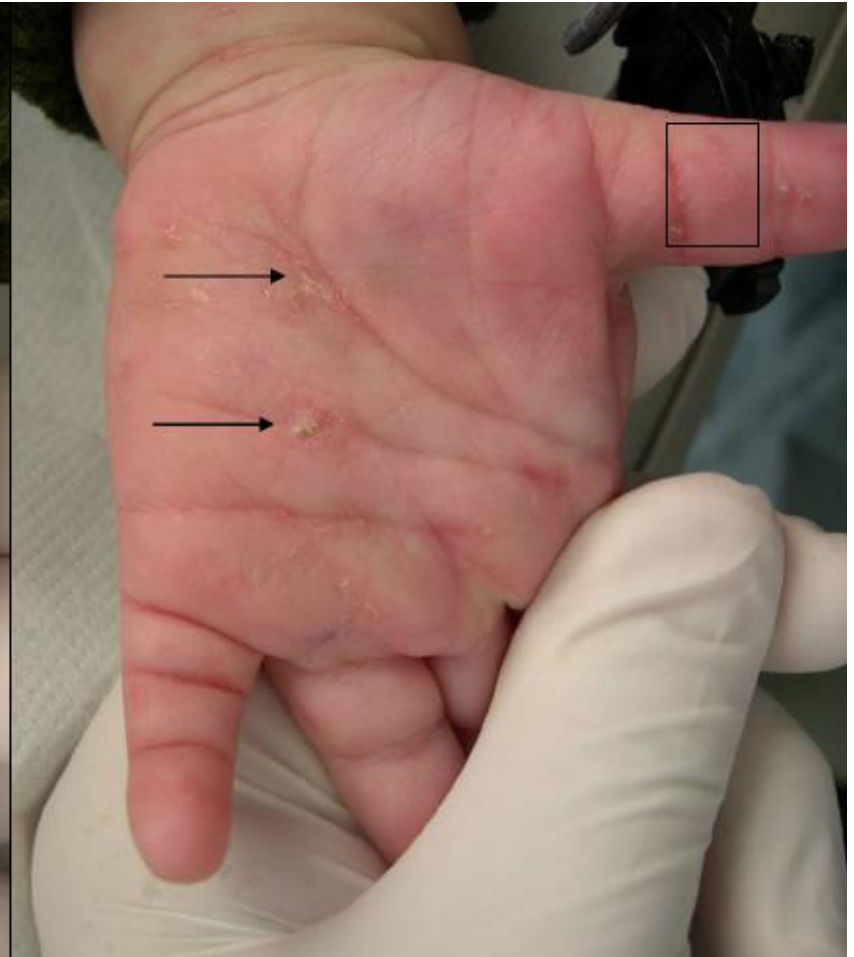
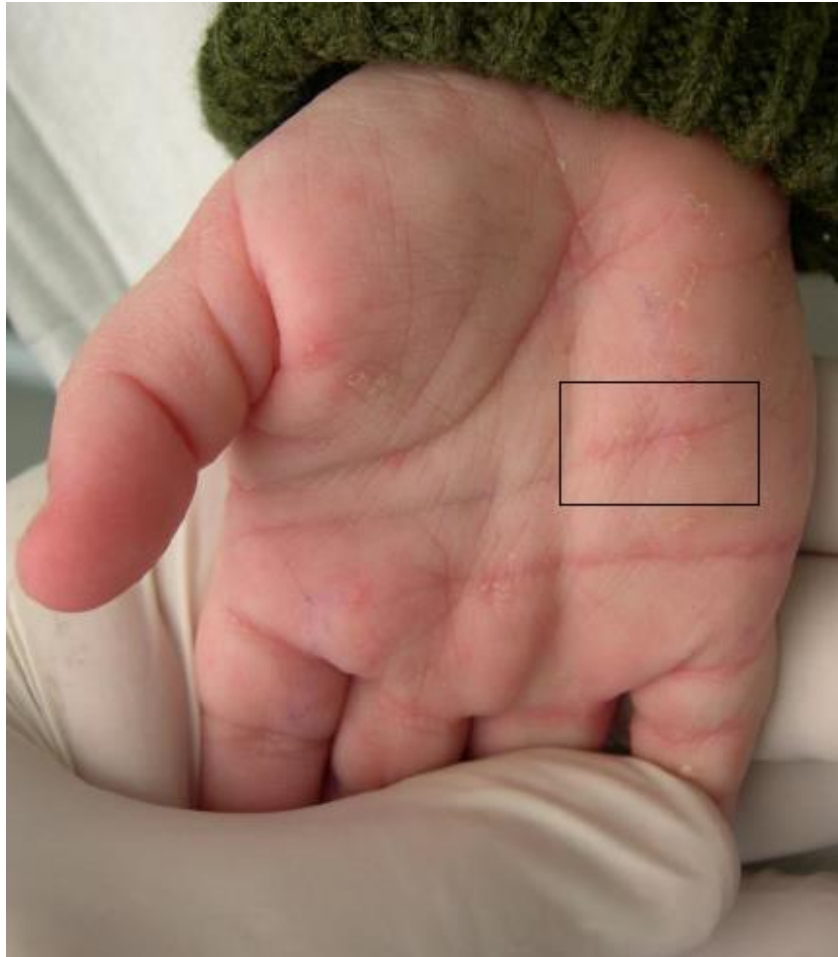


Scabbia: come si manifesta

- ✓ Segni: **cunicoli lineari** (caratteristici), papule, papulo-vescicole, lesioni eritematose e crostose, noduli
- ✓ In **sedi tipiche**: palmo e bordo mani, pianta piedi, spazi interdigitali, pieghe del corpo (cavo ascellare, pieghe inguinali, pieghe mammarie)
- ✓ Nelle **forme più gravi** (scabbia **norvegese**) anche: glutei, genitali esterni, schiena, polsi, gomiti



Scabbia: come si manifesta





Scabbia: come si manifesta





Scabbia: cosa fare

- ❑ Trattare il paziente e tutti i soggetti a contatto stretto e prolungato con Permetrina 5% in crema (Scabiacid®)
 - Applicare per **12 ore** consecutive (notte) poi doccia
 - Dal collo in giù con attenzione a pieghe cutanee e area genitali
 - **Doccia** anche precedentemente ad applicazione se cute molto sporca
 - Ripetere **dopo una settimana**
- ❑ Lavare tutti gli **indumenti a T>60 °C**
- ❑ Mettere gli indumenti non lavabili in **buste di plastica chiuse** per almeno **7 gg** consecutiva
- ❑ **Irrorare materasso**, coprimaterasso e altri oggetti con preparazione di Permetrina es. *Bio-kill spray*® o con *Stop multinsetto spray*®



Scabbia: prevenzione

- Usare **guanti monouso**
- Lavare mani**
- Dopo l'uso dei guanti lavare le mani**

Vie di contagio



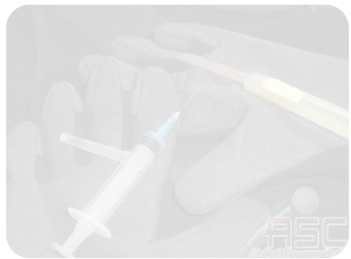
Cutanea →

Scabbia



Respiratoria →

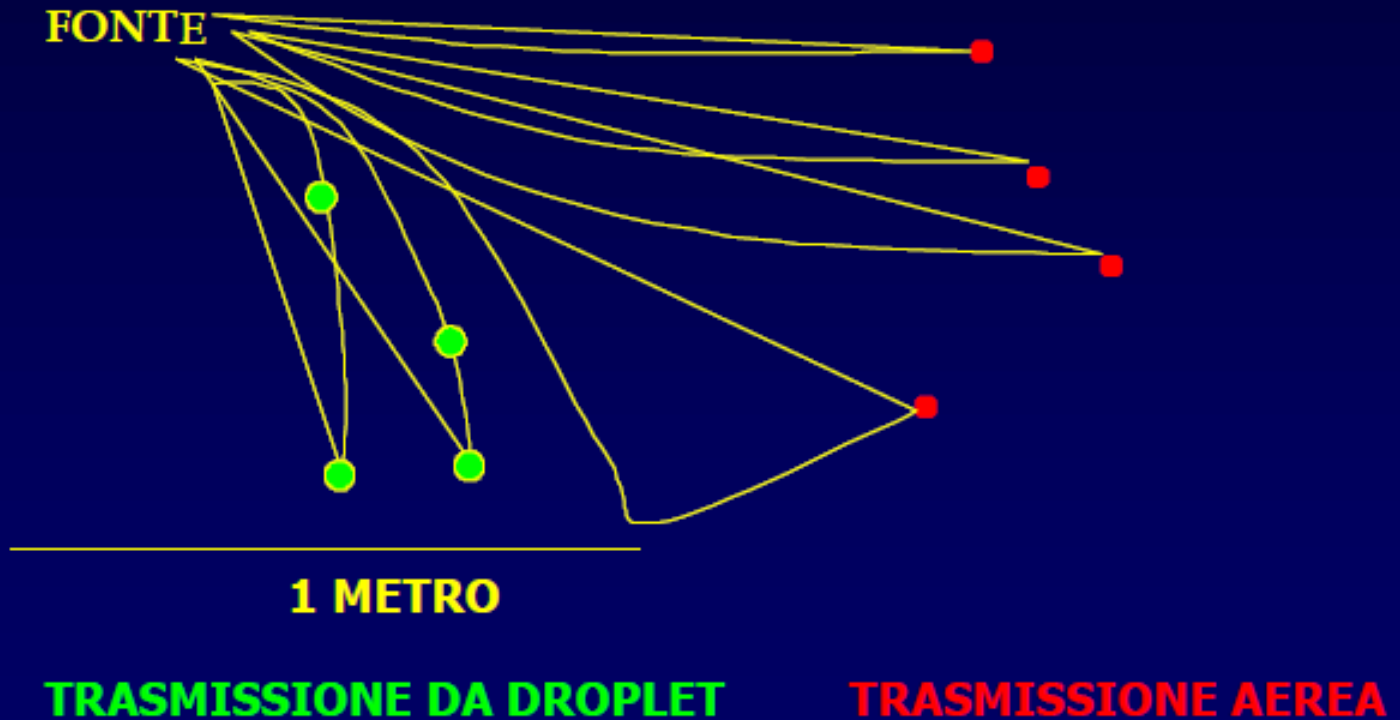
- Meningite
- Influenza
- Tubercolosi



- Epatite B
- Epatite C
- HIV

modalità di trasmissione dei microrganismi emessi con le secrezioni respiratorie

FONTE



TRASMISSIONE DA DROPLET

TRASMISSIONE AEREA

- Meningite
- Influenza

- Tubercolosi
- Morbillo





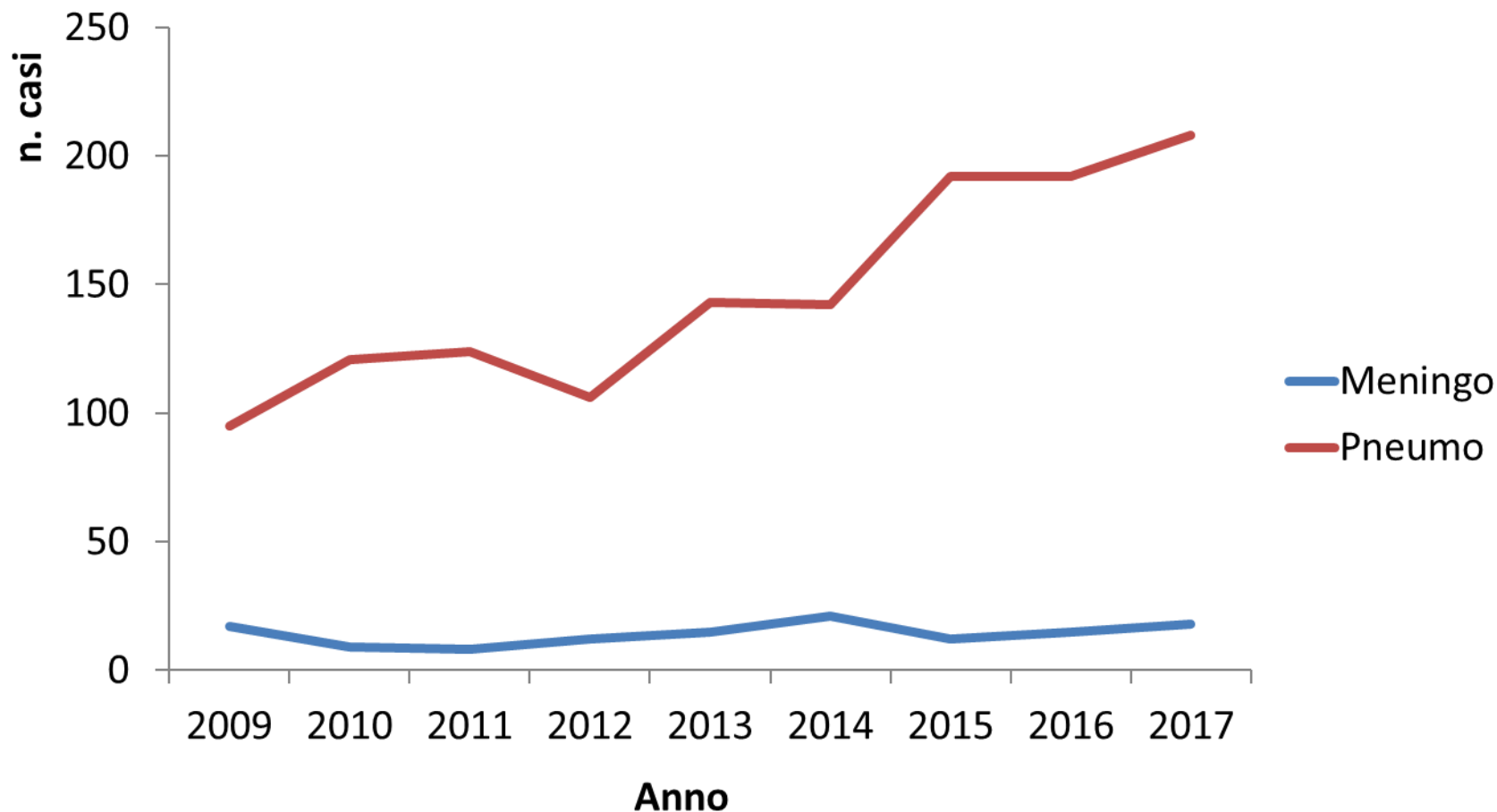
Meningite: cosa è

- ✓ Infiammazione delle membrane che avvolgono il cervello e il midollo spinale
- ✓ Può essere causata principalmente da **virus** (forme più frequenti e meno gravi) o **batteri** (forme rare ma più gravi)
- ✓ **Poco contagiosa** → solo se **contatto ravvicinato** (meno di 1 metro) e **prolungato** (diverse ore) con il malato
- ✓ **Colpisce** soprattutto i **bambini non vaccinati** e gli **adulti con malattie** che indeboliscono le difese immunitarie



Meningite: un po' di numeri in ATS Milano

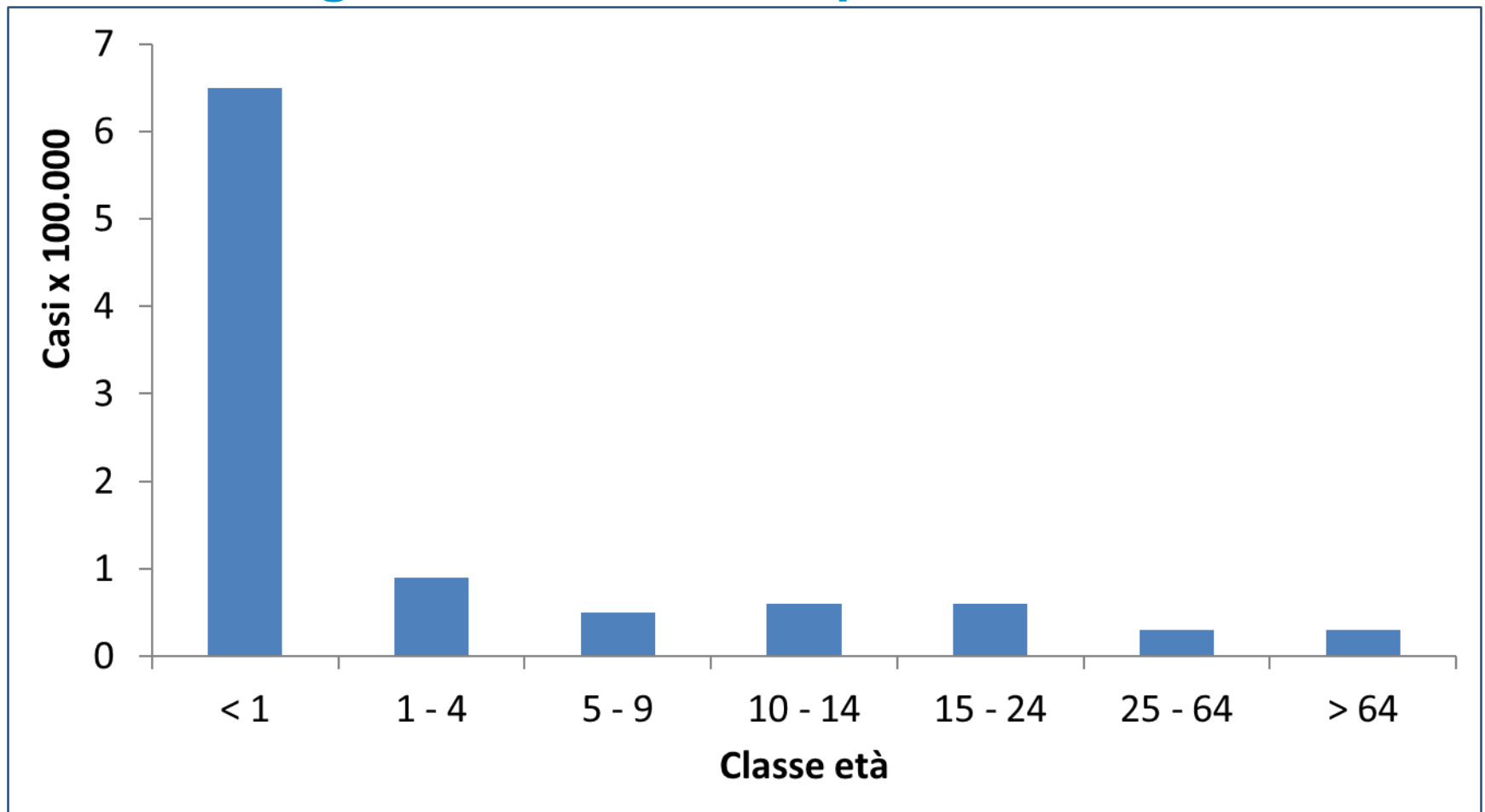
ATS Milano. Andamento casi MIB Pneumococco e Meningococco. Anni 2009 - 2017





Meningite: un po' di numeri in ATS Milano

Numero di casi di meningite da meningococco ogni 100.000 abitanti per classi di età





Meningite: prevenzione

1. **Profilassi antibiotica** in caso di contatto stretto con un malato con forma contagiosa
2. **Vaccino** contro alcuni tipi di meningite indicato per tutti i bambini e per gli adulti con malattie a rischio.
Non indicato per altri soggetti.



Influenza: cosa è

- ✓ Malattia trasmessa da un **virus**
- ✓ Molto **contagiosa**
- ✓ Si trasmette facilmente attraverso **goccioline di muco e di saliva**, anche semplicemente parlando vicino a un'altra persona.
- ✓ Si trasmette anche in modo indiretto per contatto con **mani contaminate**

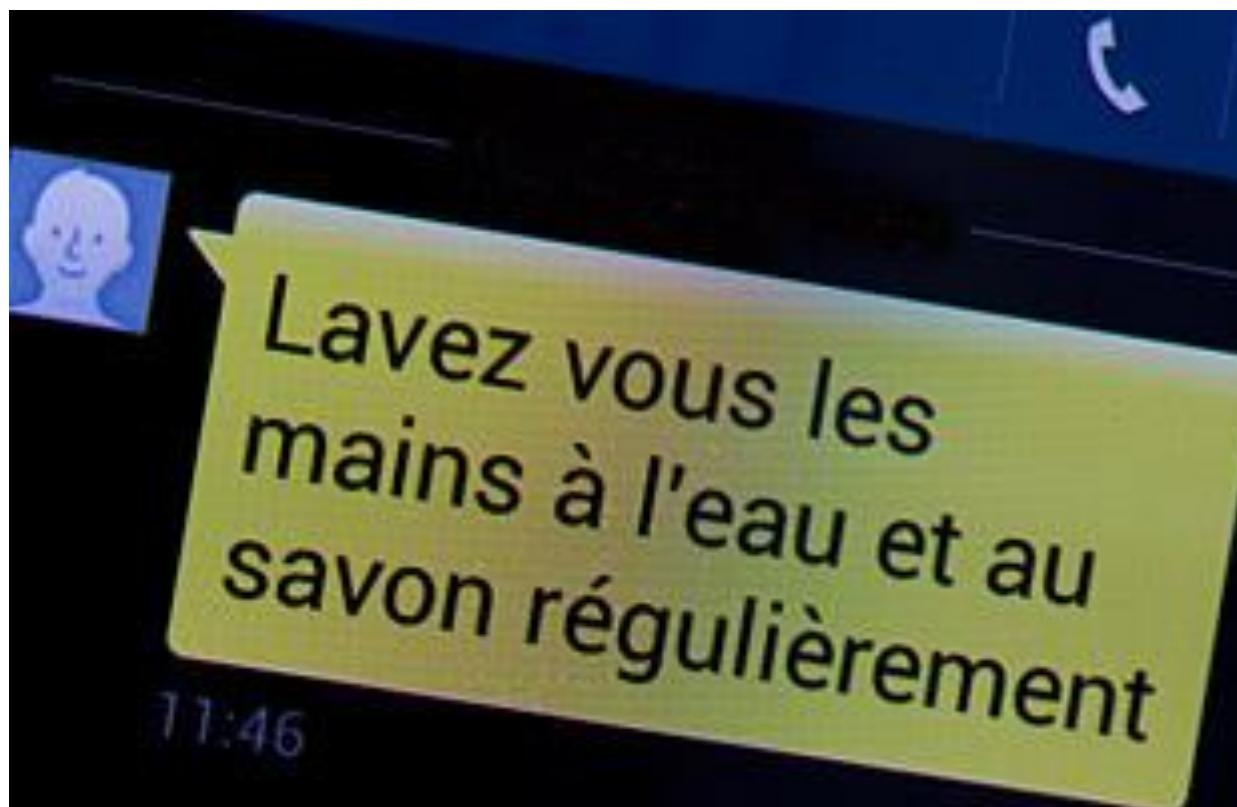
Epidemie durante la **stagione invernale** e casi sporadici durante tutto l'anno.

Soggetti fragili (anziani e malati cronici) sono più a rischio di **complicanze**.



Influenza: prevenzione

- ✓ Lavaggio delle mani
- ✓ Coprire la bocca in caso di tosse o starnuti
- ✓ Vaccinazione annuale, indicata per le Forze di Polizia



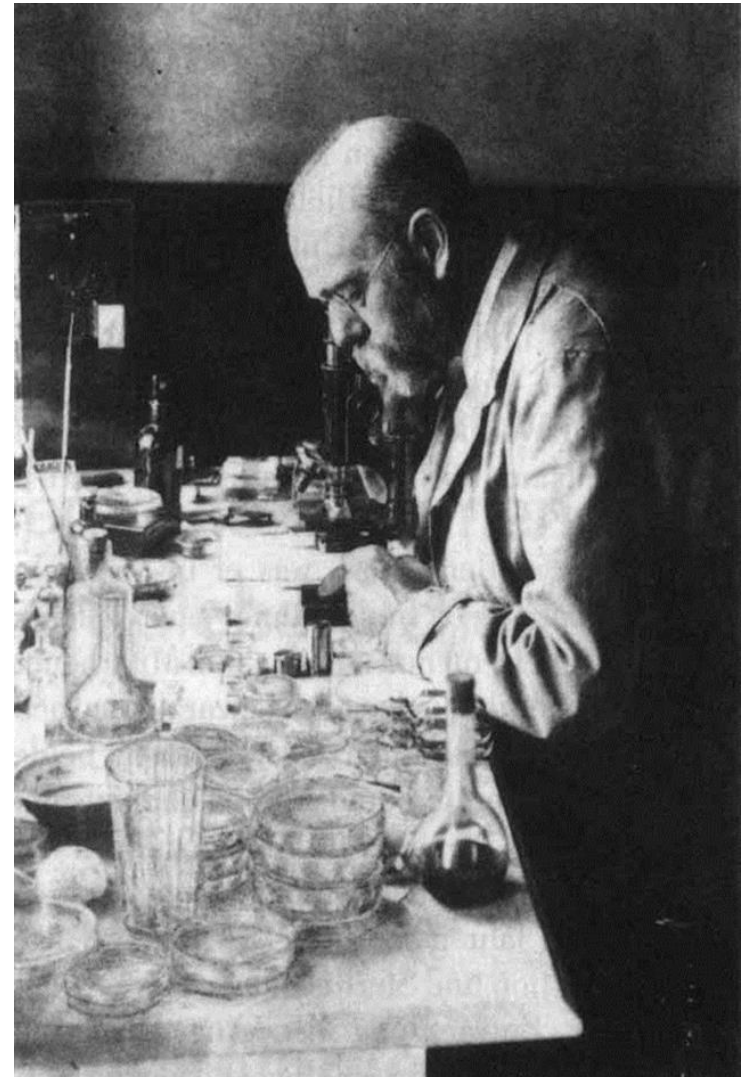
In Senegal, dopo il caso di Ebola, il Ministero della Sanità ha inviato 4 milioni di SMS ai cittadini

L'importanza di lavarsi le mani

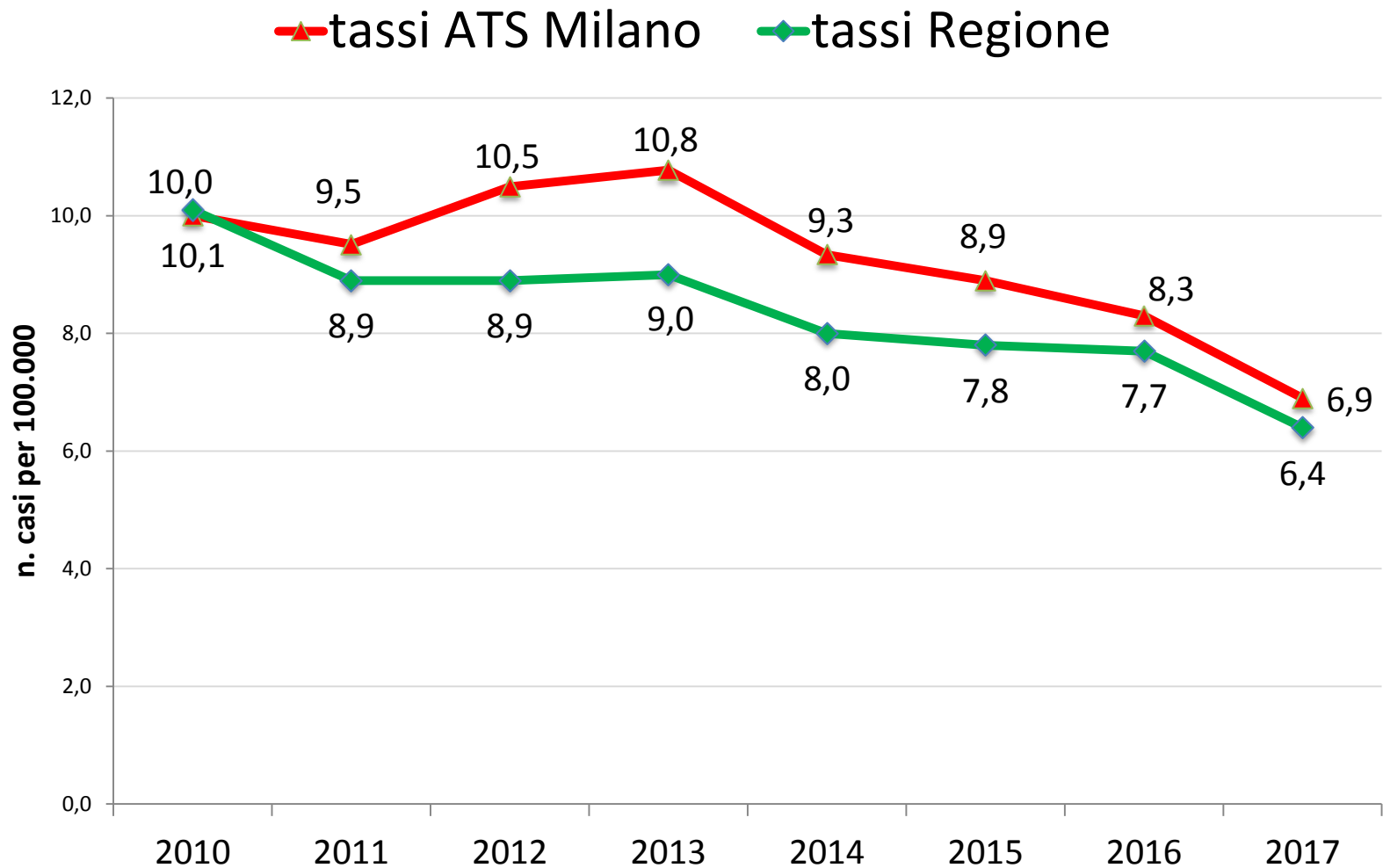


Tubercolosi: cosa è

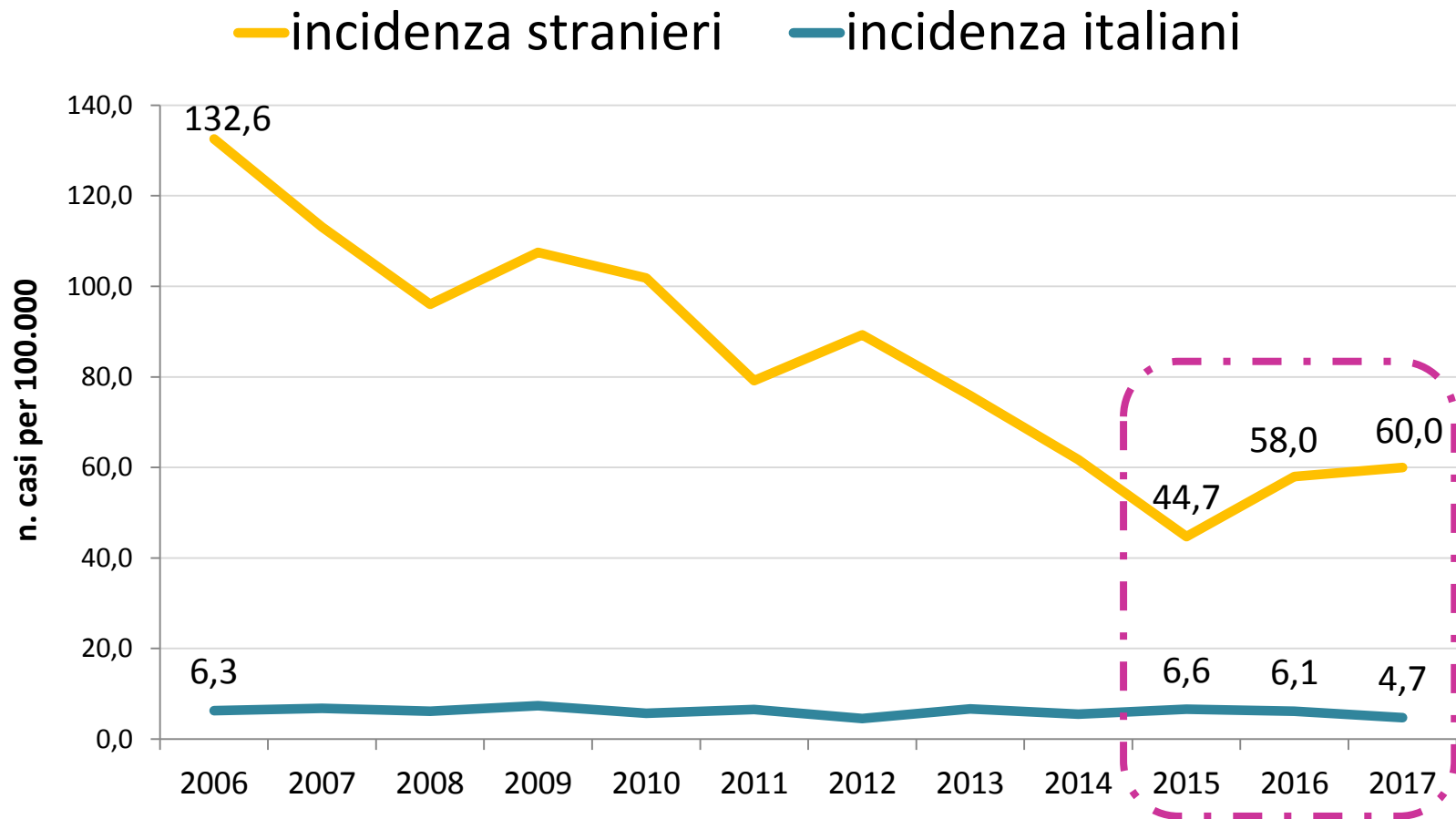
- ✓ La tubercolosi (TB) è una malattia causata da un micobatterio chiamato comunemente Bacillo di Koch (1882)
- ✓ Si trasmette per via aerea attraverso le goccioline di saliva
- ✓ Ancora presente in molte aree del mondo soprattutto nei paesi più poveri



N. casi di TB per 100.000 residenti: ATS vs Lombardia – Anni 2010-2017

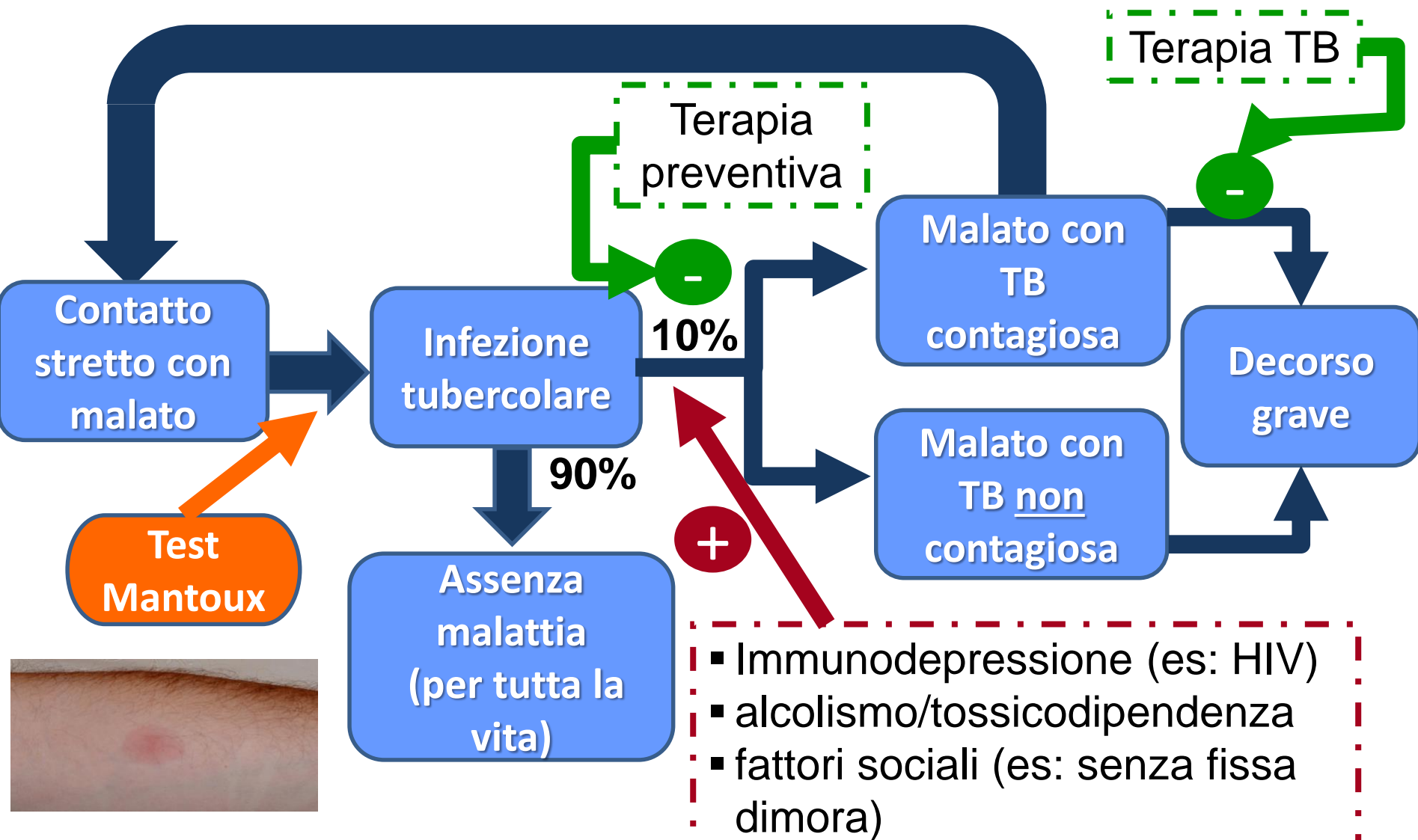


TB: casi per 100.000 abitanti per nazionalità (Milano - anni 2006-2017)





Tubercolosi: cosa è





Tubercolosi: cosa fare?

- ✓ Rischio di contagio solo dopo contatto stretto e prolungato
- ✓ In presenza sospetta tubercolosi (tosse) in ambiente chiuso, far indossare alla persona la mascherina chirurgica





Tubercolosi: in sintesi

- ❑ La tubercolosi **non** è una malattia **acuta**
- ❑ La sua **lenta evoluzione** consente ampi **margini di intervento**
- ❑ **Non** sono giustificate **procedure** di «**emergenza sanitaria**» in caso di possibile contatto con persona con sospetta tubercolosi

Vie di contagio



Cutanea →

Scabbia



Respiratoria →

- Meningite
- Influenza
- Tubercolosi



Sangue
(ferite o traumi) →

- Epatite B
- Epatite C
- HIV



Epatiti B e C, HIV

- ✓ Soccorso incidenti
- ✓ Ferite con taglienti
- ✓ Punture accidentali
- ✓ Contatto con sangue di cute non integra o congiuntiva
- ✓ Esposizione a saliva, sudore, vomito, urina non sono a rischio

Stima del rischio

- Fonte **HIV+**: 0,3% per puntura, 0.1% per contaminazione congiuntiva
- Fonte **Epatite B**: tra **5 e 40%**
- Fonte **Epatite C**: tra **0,5 e 1,8%**

La paura è una cattiva consigliera



«Per il controllo delle malattie infettive il più non è sempre il meglio e la risposta più semplice è spesso la migliore»

Lancet 28 agosto 2014

Grazie dell'attenzione