

POPOLAZIONE IMMIGRATA

A seguito dell'aumentato afflusso di migranti sulle coste italiane conseguente alla situazione di instabilità geopolitica del mediterraneo meridionale, è stata attivata dal Ministero della Salute e dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) una sorveglianza sindromica presso i centri di accoglienza distribuiti sul territorio nazionale. Il protocollo è disponibile su www.salute.gov.it.

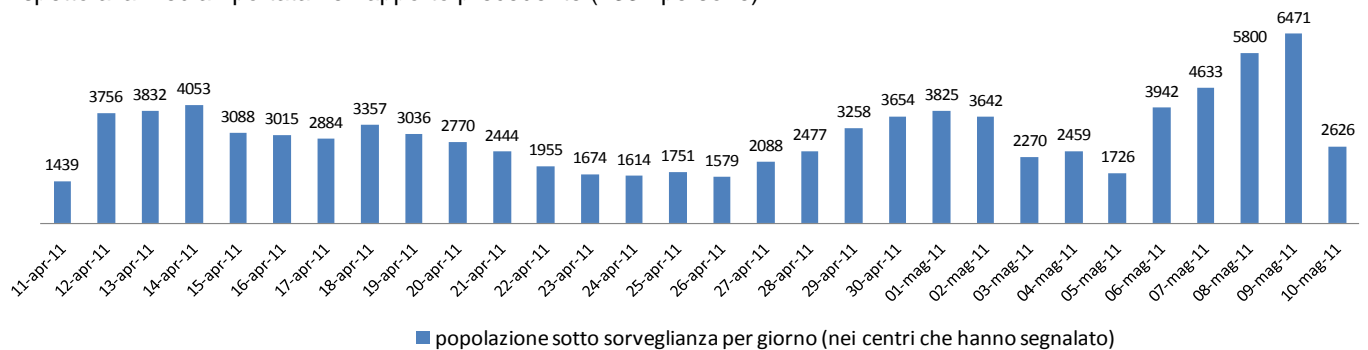
L'obiettivo principale della sorveglianza sindromica è rilevare precocemente qualsiasi evento che possa rappresentare un'emergenza di salute pubblica ed organizzare una risposta tempestiva e appropriata. I dati sono raccolti per 13 sindromi insieme con i denominatori (popolazione ospitata nei centri) stratificati per classe d'età da ciascun centro.

IN EVIDENZA:

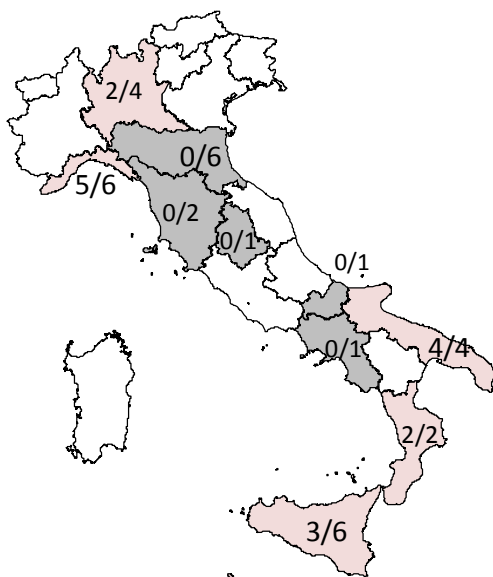
- ⇒ Non si sono verificate emergenze sanitarie nel periodo in esame.
- ⇒ Di 8 casi di sospetta TB segnalati tra il 2 e il 10 maggio, tre sono stati confermati (un caso di TB non bacillifera, un caso di TB bacillifera ed un caso di micobatteriosi atipica).
- ⇒ Confermato un caso di Morbillo.

POPOLAZIONE SOTTO SORVEGLIANZA

Dall'11 aprile 2011, **33 centri** (6 in più rispetto al rapporto precedente) hanno inviato segnalazioni al Reparto di Epidemiologia delle Malattie Infettive del Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza, Promozione della Salute (CNESPS) dell'ISS, responsabile della raccolta ed analisi dei dati. Di questi, **16 hanno segnalato** nel periodo coperto da questo rapporto. Tra il 2 e il 10 maggio, la popolazione media sotto sorveglianza era di **3730 persone** (range giornaliero 1726 - 6471), in aumento rispetto alla media riportata nel rapporto precedente (2332 persone).

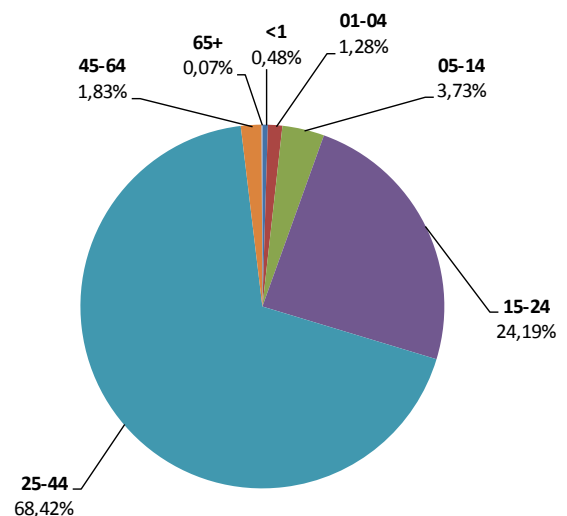


La popolazione migrante sbarcata in Italia nel 2011 secondo le stime del Ministero dell'Interno è pari a 27.650 persone di cui 23.589 provenienti dalla Tunisia e 4.061 dalla Libia al 19 aprile 2011. Il numero di immigrati proveniente dalla Libia sarebbe salito a 10.371 secondo un comunicato ufficiale della IOM del 9 maggio.



- Numero di centri per Regione che hanno inviato segnalazioni nel periodo coperto da questo rapporto / Centri che hanno mandato almeno una segnalazione
- Regioni con centri che hanno inviato segnalazioni in passato ma non nel periodo coperto da questo rapporto

Il 92.6% della popolazione sorvegliata è costituita da adolescenti ed adulti tra i 15 ed i 44 anni.



Popolazione sotto sorveglianza, per fasce d'età e %, nei centri che hanno segnalato nel periodo coperto da questo rapporto

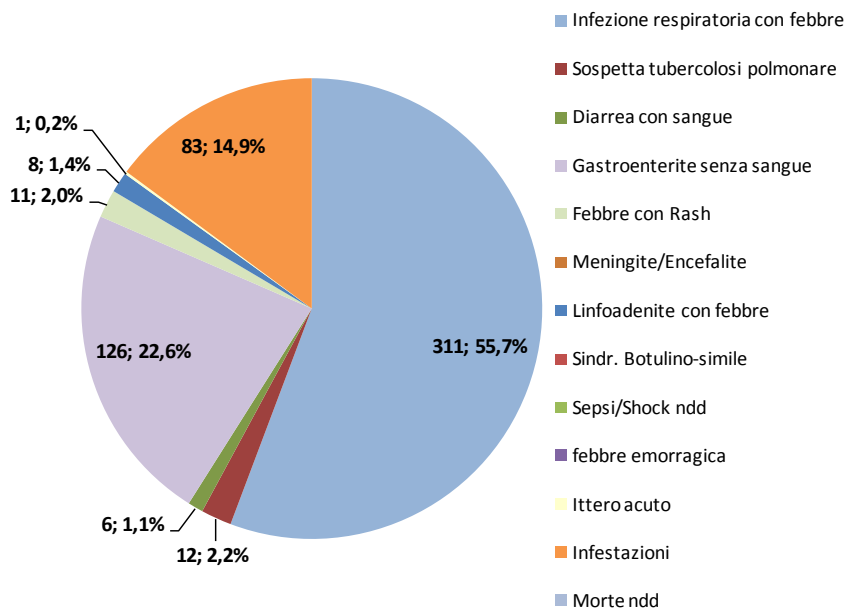
PRINCIPALI SINDROMI SEGNALATE

Ad oggi, la sindrome più frequente è "l'infezione respiratoria con febbre" (56% delle segnalazioni) seguita da "gastroenterite senza sangue" (23%) e da "infestazioni" (15%) che, nello specifico, sono risultate principalmente casi di scabbia.

Non si sono verificate epidemie nel periodo coperto da questo rapporto.

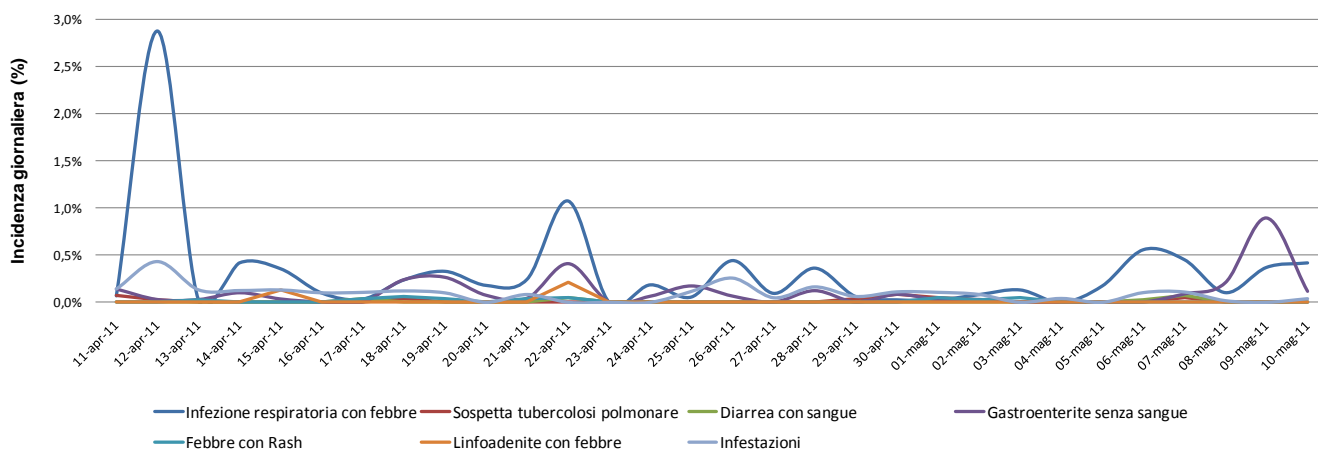
Confermati un caso di TB non bacillifera, un caso di TB bacillifera ed un caso di micobatteriosi atipica.

Confermato in data 3/5 un caso di morbillo in un soggetto di età compresa tra 25 e 44 anni, a cui non sono seguite ulteriori segnalazioni.



Morbosità proporzionale (Numero assoluto; %)

ANDAMENTO DELL'INCIDENZA GIORNALIERA PER SINDROME



Complessivamente sono stati segnalati pochi casi per le sindromi sotto sorveglianza. Dopo un picco iniziale, si è osservata una riduzione nelle segnalazioni di nuovi casi di infezione respiratoria. Si è successivamente registrato un nuovo lieve aumento nei periodi 21-23 aprile e 5-8 maggio. Si è verificato inoltre un picco nell'incidenza di sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci il 9 maggio. La maggior parte dei casi è stata segnalata da un unico centro di recente attivazione. L'ampiezza della definizione di caso per questa sindrome prevede la segnalazione di casi anche solo con dolori addominali o vomito. In questo caso i pazienti erano affetti principalmente da epigastralgia. Non sono stati segnalati nuovi casi dallo stesso centro il giorno seguente.

Non sono stati segnalati casi di meningite/encefalite, febbre emorragica, sindrome botulino-simile o morte. Nel periodo coperto da questo rapporto sono stati confermati: un caso di TB non bacillifera, un caso di TB bacillifera ed un caso di micobatteriosi atipica. E' stato anche confermato in data 3 maggio un caso di morbillo.