

SORVEGLIANZA SINDROMICA

Rapporto settimanale
17

13 - 19 Settembre

POPOLAZIONE IMMIGRATA

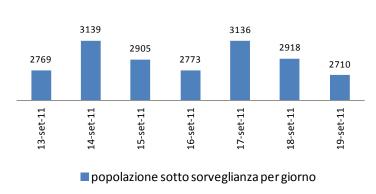
Questo rapporto presenta i dati relativi alla settimana dal 13 al 19 settembre 2011.

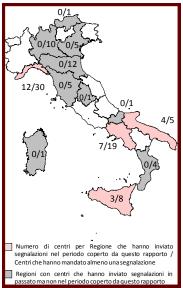
Un'analisi riguardante l'intero periodo di sorveglianza è disponibile sul rapporto riepilogativo

rapporto riepilogativo (aggiornato al 5 settembre 2011) sul sito Web *EpiCentro*

IN EVIDENZA:

⇒Non sono state segnalate emergenze sanitarie nel periodo in esame. Nella settimana tra il 13 ed il 19 settembre 2011, 26 centri di immigrazione hanno segnalato dati, localizzati in 4 regioni. La popolazione media sotto sorveglianza è stata di 2.907 persone (range tra 2.710 e 3.139).



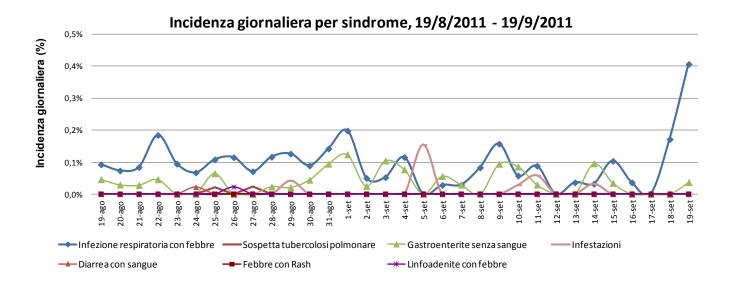


Il 76% della popolazione sorvegliata ha una età compresa tra 15 e 44 anni, in calo rispetto al 92% registrato a maggio 2011. Questa riduzione si è verificata in un primo momento per la crescita della proporzione di persone tra 45 e 64 anni, e successivamente per l'aumento nella proporzione di persone tra 5 ed 14 anni.

ANDAMENTO DELL'INCIDENZA GIORNALIERA PER SINDROME

Nel periodo coperto da questo rapporto non si sono verificati allarmi statistici. La sindrome più frequentemente segnalata nella settimana è stata "l'infezione respiratoria con febbre" (78% delle segnalazioni) seguita da "gastroenterite senza sangue" (18%) e da "infestazioni" (4%).

Non sono stati segnalati casi relativi alle restanti sindromi. In particolare, dall'inizio della sorveglianza non sono mai stati segnalati casi di sindrome meningea, sindrome botulino-simile, febbre emorragica, sepsi/shock non spiegati o morte.



Nel periodo coperto da questo rapporto, le sindromi maggiormente notificate sono state la sindrome respiratoria con febbre e la sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci.

Di lato sono riportati i modelli sviluppati per queste due sindromi nei quali è stata definita una soglia di allerta al fine di individuare scostamenti statisticamente significativi nell'incidenza delle sindromi riportate.

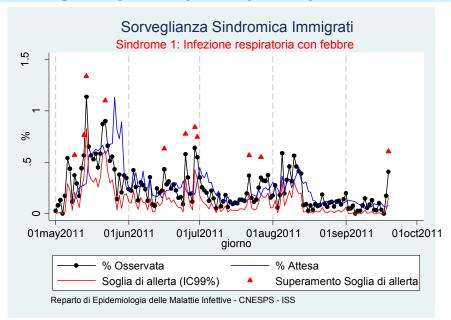
L'incidenza attesa è calcolata sulla base della media mobile della settimana precedente e la soglia di allerta (con intervallo di confidenza del 99%) è stata costruita sulla base dell'incidenza osservata usando una distribuzione di Poisson.

Un'allerta statistica viene segnalata dal sistema quando l'incidenza attesa è al di sopra della soglia. Viene segnalato un possibile evento sanitario su cui indagare (allarme statistico) quando si verifica un'allerta statistica in almeno due giorni consecutivi per la stessa sindrome.

Nel caso di un allarme statistico registrato in uno o più centri di a c c o g l i e n z a , v e n g o n o tempestivamente informati i responsabili al fine di confermare o meno l'emergenza sanitaria.

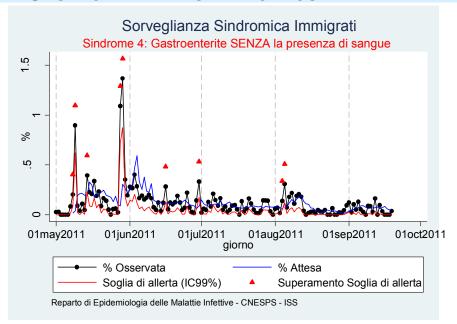
Per maggiori informazioni contattare cnesps-remi@iss.it

SINDROME RESPIRATORIA CON FEBBRE



Nel periodo coperto da questo rapporto, l'incidenza della sindrome respiratoria con febbre ha presentato un picco pari a 0,4% il 19 settembre. In tale data è stata segnalata dal sistema un'allerta statistica. Allo stato attuale non vi sono allarmi statistici nei centri segnalatori. La situazione verrà monitorata con particolare attenzione al fine di individuare precocemente un eventuale allarme statistico.

GASTROENTERITE SENZA SANGUE NELLE FECI



Nel periodo coperto da questo rapporto, l'incidenza della sindrome "gastroenterite senza sangue nelle feci" non ha superato lo 0,1%. Il numero di casi segnalati non si è scostato significativamente dall'atteso e pertanto non sono state segnalate allerte statistiche.

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 (www.salute.gov.it) presso i centri di accoglienza distribuiti sul territorio nazionale. Il reparto di Epidemiologia delle Malattie Infettive del Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza, Promozione della Salute (CNESPS) dell'ISS, è responsabile della raccolta ed analisi dei dati. I dati sono raccolti per 13 sindromi insieme con i denominatori (popolazione ospitata nei centri) stratificati per classe d'età.