

# SORVEGLIANZA SINDROMICA

Rapporto settimanale 25

8-14 novembre 2011

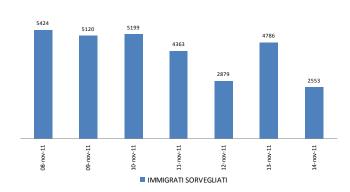
## POPOLAZIONE IMMIGRATA

Questo rapporto presenta i dati relativi alla settimana 8–14 novembre 2011.

Un'analisi riguardante
l'intero periodo di
sorveglianza è
disponibile sul
rapporto riepilogativo
(aggiornato al 24
ottobre 2011) sul sito
Web <u>EpiCentro</u>

#### IN EVIDENZA:

⇒Non sono state segnalate emergenze sanitarie nel periodo in esame. Nella settimana tra l'8 e il 14 novembre 2011, 44 centri di immigrazione, localizzati in 4 regioni, hanno segnalato dati. La popolazione media sotto sorveglianza è stata di 4.332 persone (range tra 2.553 e 5.424).



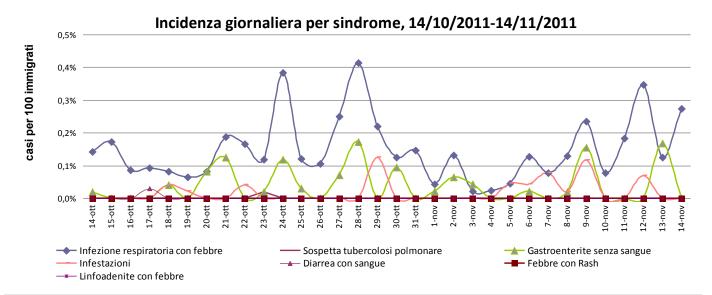


Il 76% della popolazione sorvegliata è costituita da adolescenti ed adulti tra i 15 ed i 44 anni, da paragonare al 92% fino al 23 maggio. Questo è dovuto principalmente ad un aumento nella proporzione di persone tra i 45 ed i 64 anni, e più recentemente, nella proporzione di persone tra i 5 ed i 14 anni.

#### 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" (67,5% delle segnalazioni) seguita da "gastroenterite senza sangue" (21,3%) e da "infestazioni" (11,2%).

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 "Infezione respiratoria con febbre" e la sindrome "Gastroenterite 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.

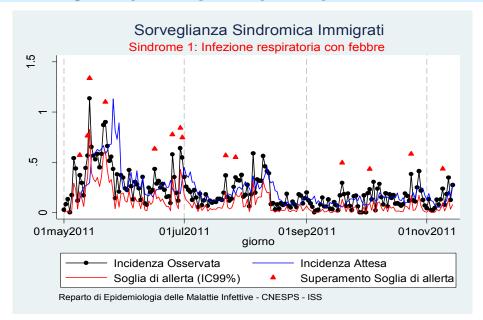
L'incidenza attesa è calcolata sulla base della media mobile della settimana precedente e le soglie sono costruite sulla base dell'IC (99%) dell'incidenza osservata applicando una distribuzione di Poisson.

<u>Un'allerta statistica</u> viene segnalata dal sistema quando l'incidenza attesa è al di sotto della soglia. Viene segnalato un possibile evento sanitario su cui indagare (<u>allarme statistico</u>) 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.

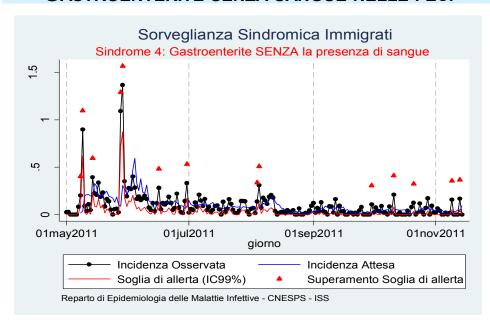
Per maggiori informazioni contattare cnesps-remi@iss.it

### SINDROME RESPIRATORIA CON FEBBRE



Nel periodo coperto da questo rapporto, l'incidenza della sindrome respiratoria con febbre ha raggiunto lo 0,35%; è stata registrata un'allerta in data 9 novembre non protratta nei giorni seguenti.

### GASTROENTERITE SENZA SANGUE NELLE FECI



Nel periodo coperto da questo rapporto, il valore massimo di incidenza della sindrome "gastroenterite senza sangue nelle feci" è stato di 0,17%; è stata registrata un'allerta in data 9 novembre ed una in data 13 novembre, non protratte al giorno successivo.

Inoltre, nella settimana dall'8 al 14 novembre, il valore massimo di incidenza della sindrome "infestazioni" è stato dello 0,12%; è stata registrata un'allerta in data 9 novembre, non protratta nei giorni seguenti.

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.