

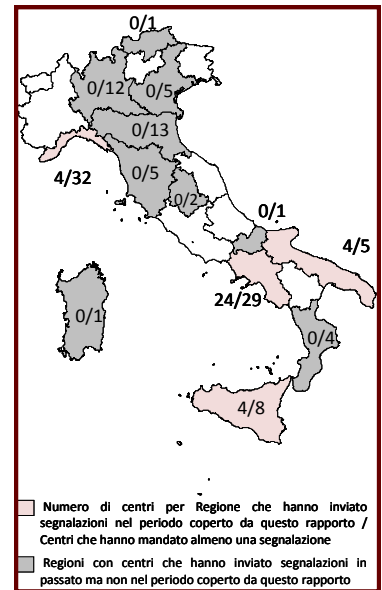
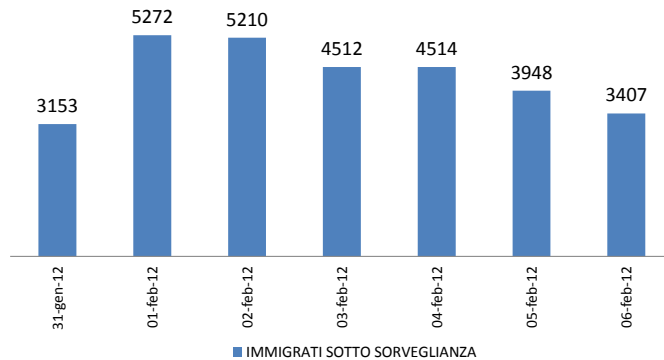
Questo rapporto presenta i dati relativi alla **settimana 31 gennaio—6 febbraio 2012**.

Un'analisi riguardante l'intero periodo di sorveglianza è disponibile sul rapporto riepilogativo (aggiornato al 9 gennaio 2012) sul sito Web [EpiCentro](#)

IN EVIDENZA:

⇒ Non sono state segnalate emergenze sanitarie nel periodo in esame.

Nella settimana tra il 31 gennaio e il 6 febbraio 2012, 36 centri di immigrazione, localizzati in 4 regioni, hanno segnalato dati. La popolazione media sotto sorveglianza è stata di 4.288 persone (range tra 5.272 e 3.153).



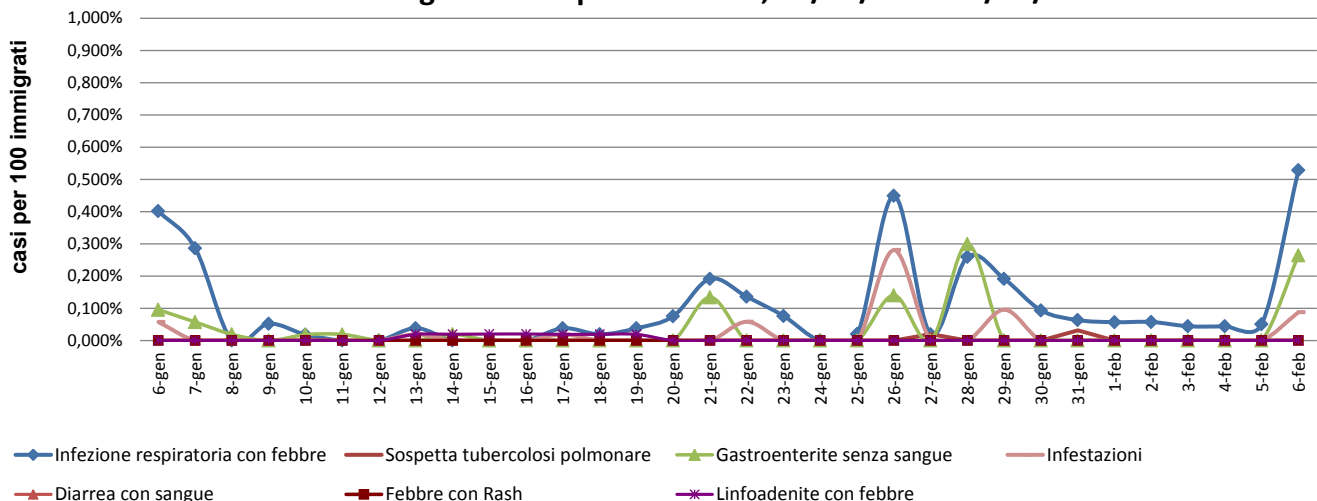
Il 76.1% della popolazione sorvegliata è costituita da adolescenti ed adulti tra i 15 ed i 44 anni, da paragonare al 92% fino al 23 maggio. Questo è dovuto principalmente ad un aumento nella proporzione di persone tra i 45 ed i 64 anni, e più recentemente, nella proporzione di persone tra i 5 ed i 14 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" (71.1% delle segnalazioni) seguita da "gastroenterite senza sangue" (20%), da "infestazioni" (6.7%) e sospetta tubercolosi polmonare (2.2%).

Dall'inizio della sorveglianza non sono mai stati segnalati casi di sindrome meningea, sindrome botulino-simile, febbre emorragica, sepsi/shock non spiegati o morte.

Incidenza giornaliera per sindrome, 06/01/2012-06/02/2012



Nel periodo coperto da questo rapporto, le sindromi maggiormente notificate sono state **la sindrome “Infezione respiratoria con febbre” e la sindrome “gastroenterite senza sangue”**.

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.

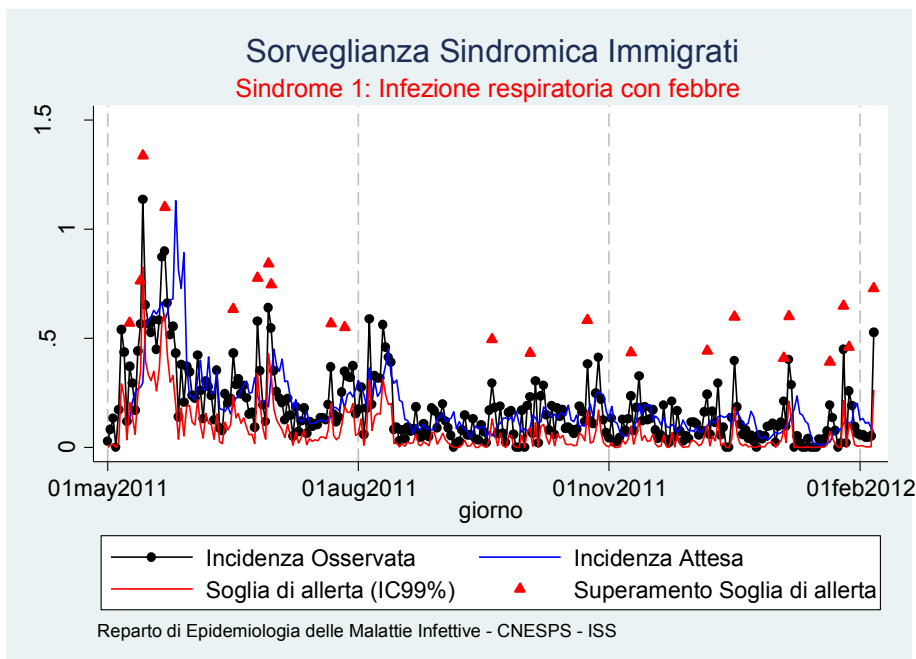
L'incidenza attesa è calcolata sulla base della media mobile della settimana precedente e le soglie sono costruite sulla base dell'IC (99%) dell'incidenza osservata applicando una distribuzione di Poisson.

Un'allerta statistica viene segnalata dal sistema quando l'incidenza attesa è al di sotto 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 accoglienza, vengono tempestivamente informati i responsabili al fine di confermare o meno l'**emergenza sanitaria**.

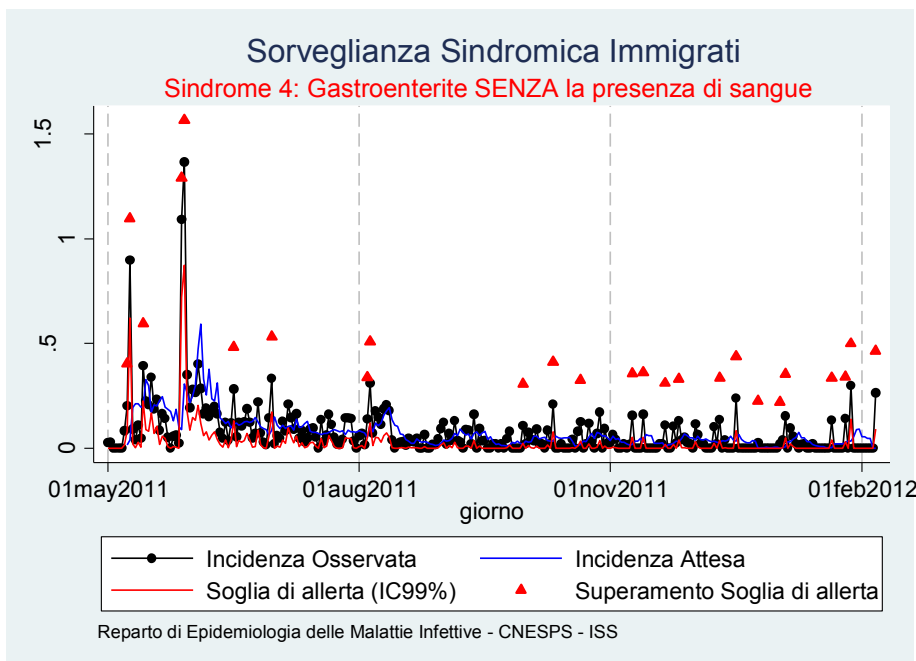
Per maggiori informazioni contattare cnesps-remi@iss.it

SINDROME RESPIRATORIA CON FEBBRE



Nel periodo coperto da questo rapporto, l'incidenza della sindrome respiratoria con febbre ha raggiunto lo 0,53%. E' stata registrata un' allerta statistica il giorno 6/2/12.

GASTROENTERITE SENZA SANGUE



Nel periodo coperto da questo rapporto, l'incidenza della sindrome “gastroenterite senza sangue” ha raggiunto lo 0,26%. E' stata registrata un' allerta statistica il giorno 6/2/12.

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.