

Il contributo della sorveglianza digitale alla sorveglianza delle malattie infettive in Italia: esperienze e prospettive

Sorveglianza basata su eventi nel Lazio durante il Giubileo 2016

Dr.ssa Paola Scognamiglio

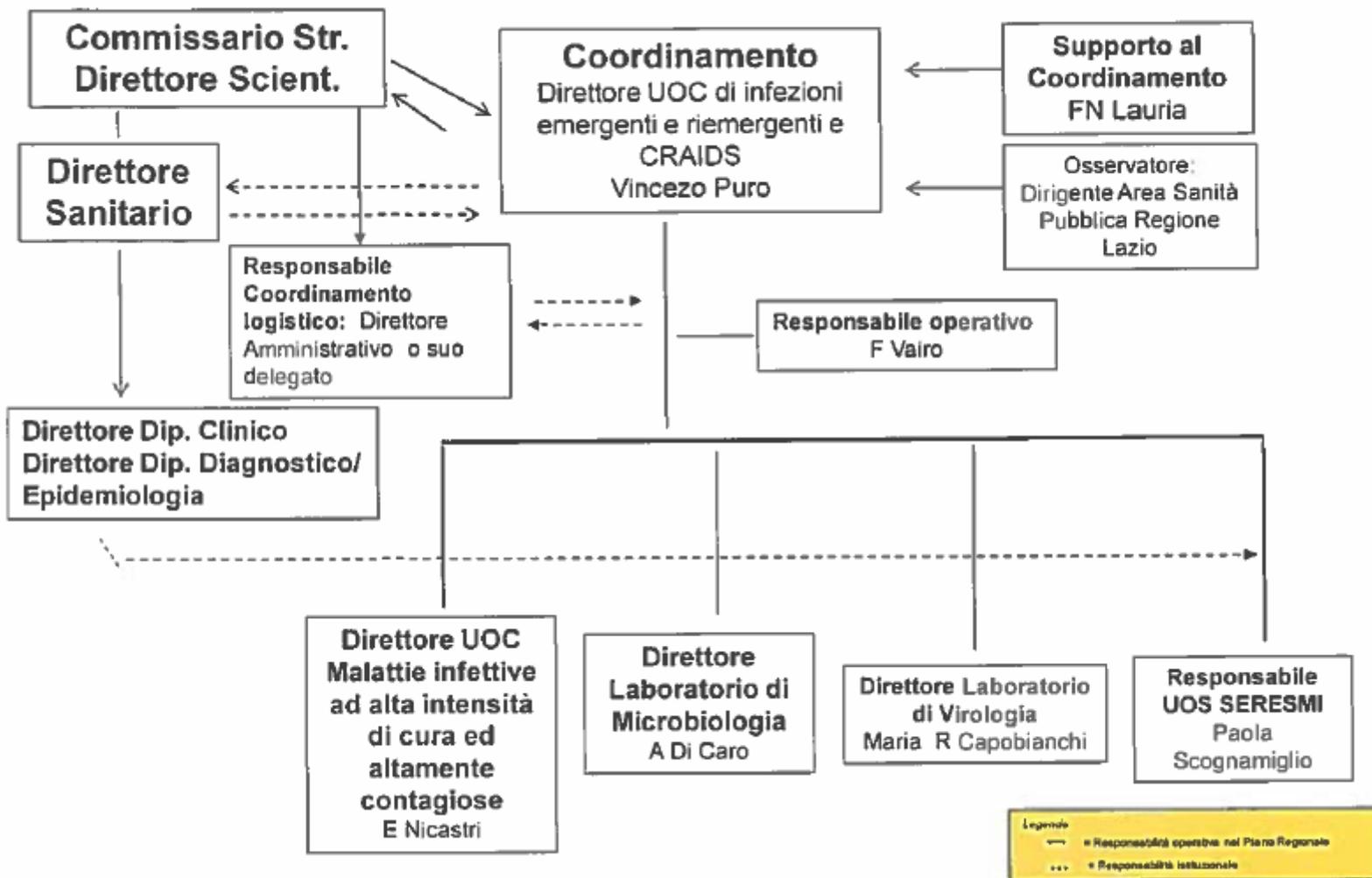
Dr. Francesco Vairo

**Servizio Regionale per l'Epidemiologia, Sorveglianza e controllo delle
Malattie Infettive**



RINGRAZIAMENTI

GRUPPO DI CRISI MALATTIE INFETTIVE GIUBILEO 2015



Implementazione del Piano di Risposta Regionale



Literature review, need assessment and writing

Set up of operational protocols

Operational teams



June 2015

July 2015

Aug 2015

Sept 2015

Nov 2015

Dec 2015

Set up of the Working Group

Administrative set up

Approval of the protocol

Clinical and epidemiological training



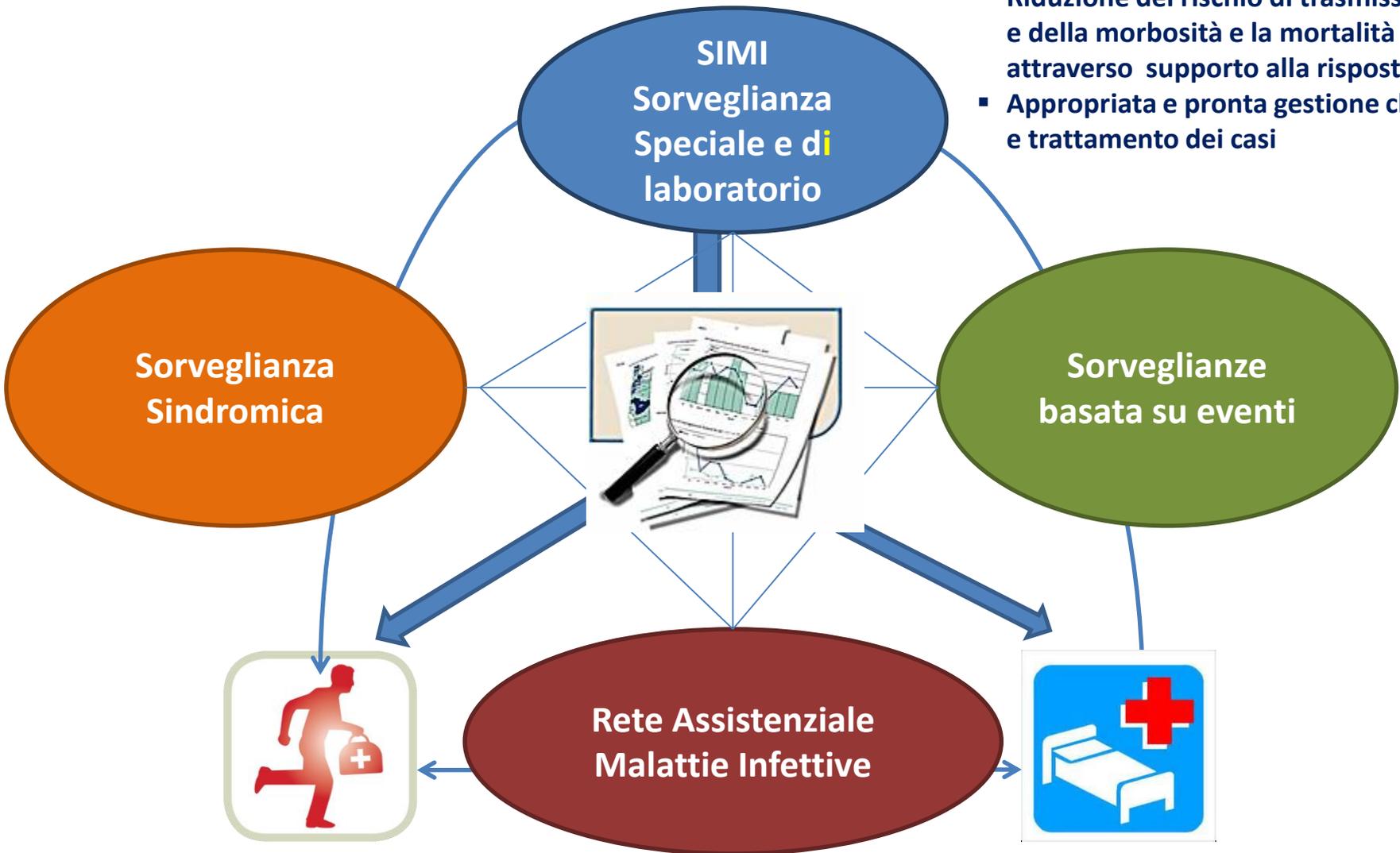
Italian National Institute for Infectious Diseases "Lazzaro Spallanzani", Rome



WHO Collaborating Center for clinical care, diagnosis, response and training on Highly Infectious Diseases

Obiettivi

- Identificazione precoce dei casi e di eventuali focolai epidemici
- Riduzione del rischio di trasmissione e della morbosità e la mortalità attraverso supporto alla risposta
- Appropriata e pronta gestione clinica e trattamento dei casi



La Sorveglianza nella Regione Lazio durante il Giubileo

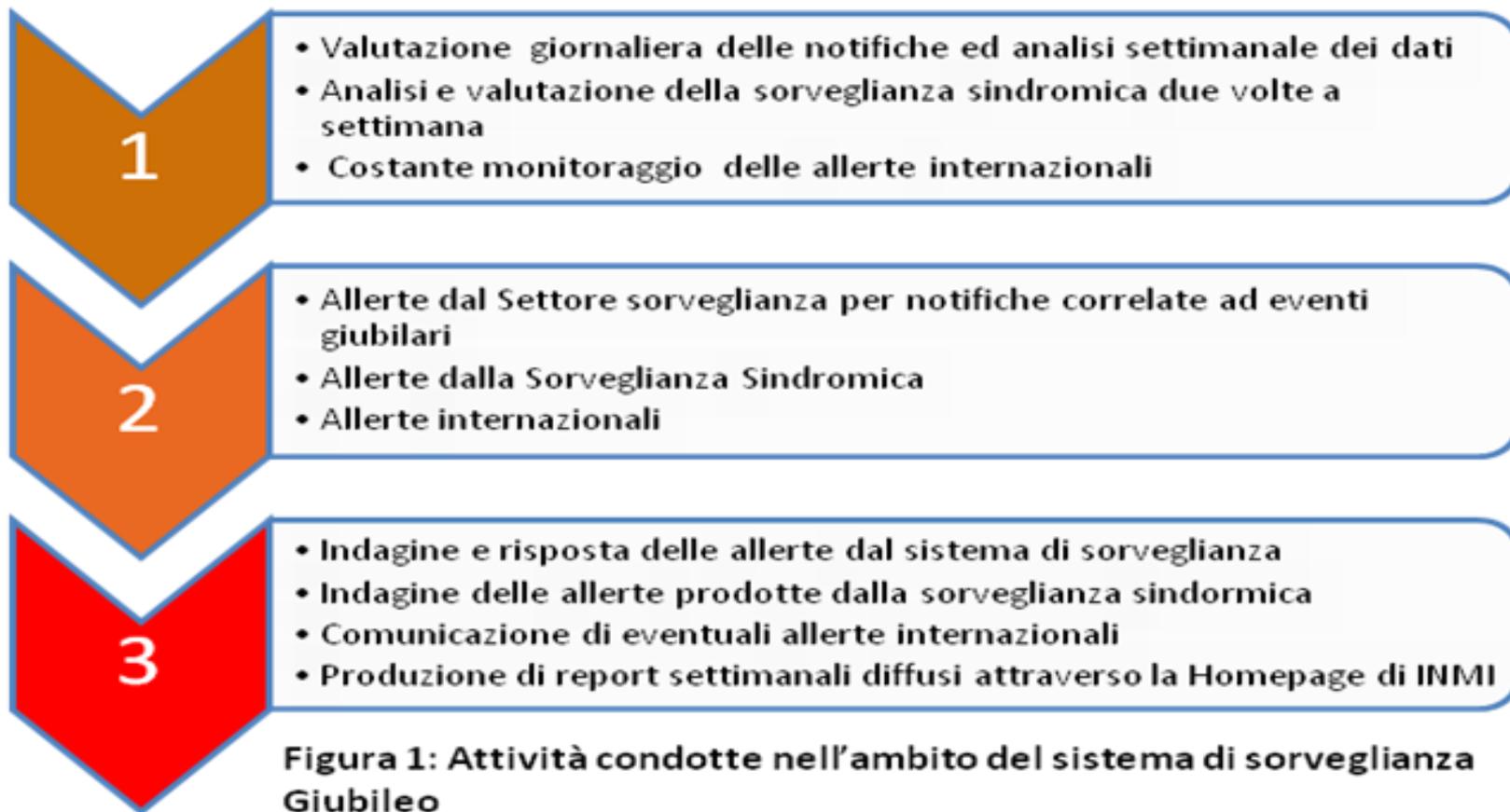


Figura 1: Attività condotte nell'ambito del sistema di sorveglianza Giubileo



Epidemic
Intelligence

REPORT DELLA SORVEGLIANZA DELLE
MALATTIE INFETTIVE NEL LAZIO



Settimana 35, 29 Agosto – 04 Settembre 2016



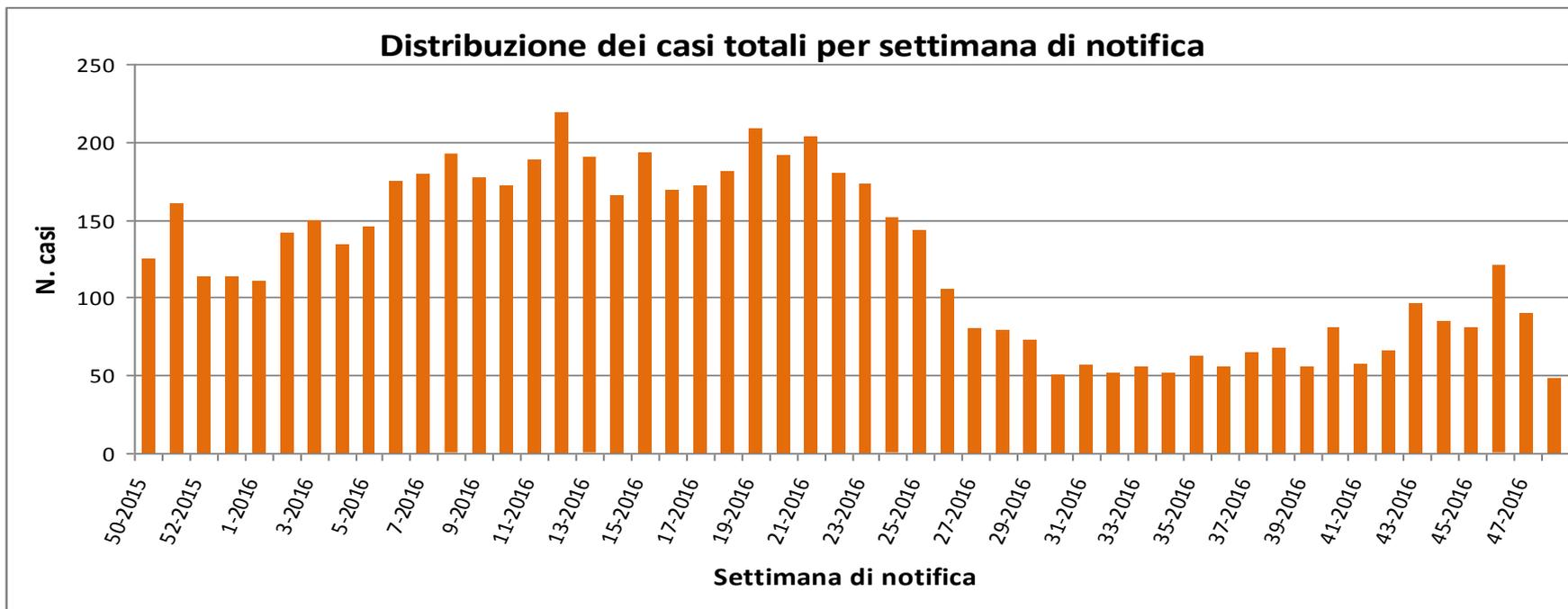
**“Piano Regionale per la Sorveglianza e
la Gestione di Emergenze Infettive
durante il Giubileo Straordinario
2015 – 2016”**

Report Settimanale



www.inmi.it
sarsmi@inmi.it
epidemicintelligence@inmi.it

http://www.inmi.it/giubileo_documenti.html



- Al 30 novembre 2016 sono pervenute al SERESMI 6457 notifiche di malattie infettive
- Le malattie più notificate sono state la scarlattina, la varicella, l'infezione da *Clostridium difficile*.
- La maggior parte delle notifiche ha riguardato pazienti di nazionalità italiana (4548, 70%)
- La valutazione giornaliera delle singole notifiche ed il relativo link con un evento giubilare ha portato all'indagine di 11 eventi.

totale casi per sindrome	totale giorni	totale accessi	totale accessi in media	coef. variazione accessi totali (%)	totale accessi per sindrome	totale accessi in media per sindrome	coef. variazione accessi per sindrome (%)	soglia critica per accessi sindrome	soglia critica per sind/acc	arancione soglia combinata ultimi 7 gg per sindrome	arancione soglia combinata ultimi 7 gg per sind/acc	rosso soglia combinata ultimi 7 gg per sindrome	rosso soglia combinata ultimi 7 gg per sind/acc
Sindrome respiratoria con febbre	399	1818448	4557.5	5.9	170336	426.9	21.6	82	70	16	17	19	8
Sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci	399	1818448	4557.5	5.9	22204	55.6	21.1	31	46	2	4	0	1
Diarrea con sangue, senza sangue in altre sedi	399	1818448	4557.5	5.9	17440	43.7	17.7	31	34	2	4	0	0
Febbre con rash (I)	399	1818448	4557.5	5.9	9367	23.5	34.8	45	54	7	9	0	0
Febbre con rash (II)	399	1818448	4557.5	5.9	11049	27.7	45.6	66	82	17	25	1	1
Linfadenite con febbre	399	1818448	4557.5	5.9	1539	3.9	49.9	15	38	0	3	0	0
Sindrome neurologica	399	1818448	4557.5	5.9	7543	18.9	27.3	31	38	0	1	0	0
Sindrome itterica acuta	399	1818448	4557.5	5.9	3597	9.0	33.8	15	23	1	3	0	0
Sindrome emorragica acuta	399	1818448	4557.5	5.9	29460	73.8	15.2	34	33	4	2	0	1
Sindrome neurologica periferica	399	1818448	4557.5	5.9	4614	11.6	33.5	31	39	3	6	0	0
Lesione acuta localizzata	399	1818448	4557.5	5.9	4215	10.6	52.4	28	33	1	1	0	0
Sepsi o shock non spiegati	399	1818448	4557.5	5.9	1639	4.1	49.4	16	29	0	0	0	0
Stato comatoso	399	1818448	4557.5	5.9	705	1.8	75.1	17	32	1	4	0	0
Morte non spiegata	399	1818448	4557.5	5.9	174	0.4	157.7	23	46	1	5	0	0

1) SISTEMA DI RICERCA ATTIVO:

- screening di siti internet di specifica rilevanza, nazionali e internazionali, ufficiali e non,
- l'uso dell'applicazione Really Simple Syndication, (RSS) feed di distribuzione contenuti web

2) SISTEMA DI RICERCA PASSIVO: basato sulla ricezione periodica di informazioni tramite e-mail.

Nella selezione e nella condivisione delle informazioni, particolare rilevanza è stata data:

- epidemiologia della patologia in questione,
- contagiosità,
- severità della malattia
- possibili vie di introduzione in Italia (per gli eventi internazionali)
- potenzialità della sua ulteriore diffusione e trasmissione all'interno del Paese.
- (per gli eventi internazionali)

File Edit View History Bookmarks Tools Help

Mozilla Firefox Start Page x Flu & Ebola Map | Virus & Con... x +

www.healthmap.org/en/

Most Visited Getting Started EpiInt Lista record Login SERESMI

583 alerts

- ECDC - News - RSS - News
- CDC Travel Notices**
- Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) | MMWR
- Healthmap, Virus & Contagious Disease Surveillance
- WHO Disease Outbreak News
- News & Perspective | CIDRAP
- Weekly epidemiological situation
- Countries and territories with local Zika transmission
- PLOS Currents Outbreaks
- Stagione epidemiologica 2016-2017

Open All in Tabs

Open "CDC Travel Notices"

- Alert - Malaria in Cyprus
- Watch - Chikungunya in Italy
- Alert - Hurricanes Irma and Maria in the Caribbean
- Watch - Malaria in Costa Rica
- Alert - Yellow Fever in Brazil
- Alert - Earthquakes and Hurricane in Mexico
- Alert - Flooding in South Asia
- Alert - Zika Virus in Angola
- Alert - Zika Virus in Montserrat
- Alert - Zika Virus in the Solomon Islands
- Alert - Zika Virus in Guinea-Bissau
- Alert - Zika Virus in Palau
- Alert - Zika Virus in Puerto Rico
- Alert - Zika Virus in Mexico
- Alert - Zika Virus in Samoa
- Alert - Zika Virus in Cape Verde
- Alert - Zika Virus in Ecuador
- Alert - Zika Virus in El Salvador
- Alert - Zika Virus in the Dominican Republic
- Alert - Zika Virus in Bolivia
- Alert - Zika Virus in Guatemala
- Alert - Zika Virus in Jamaica
- Alert - Zika Virus in Costa Rica
- Alert - Zika Virus in Curaçao
- Alert - Zika Virus in Bonaire
- Alert - Zika Virus in Barbados
- Alert - Zika Virus in French Guiana
- Alert - Zika Virus in Marshall Islands
- Alert - Zika Virus in Aruba
- Alert - Zika Virus in Saint Vincent and the Grenadines
- Alert - Zika Virus in Trinidad and Tobago
- Alert - Zika Virus in Sint Maarten
- Alert - Zika Virus in Tonga
- Alert - Zika Virus in Suriname
- Alert - Zika Virus in Venezuela
- Alert - Zika Virus in Guyana
- Alert - Zika Virus in Nicaragua
- Alert - Zika Virus in Panama
- Alert - Zika Virus in Honduras
- Alert - Zika Virus in Saint Martin
- Alert - Zika Virus in Paraguay
- Alert - Zika Virus in Cuba
- Alert - Zika Virus in Dominica
- Alert - Zika Virus in Saint Lucia
- Alert - Zika Virus in Belize
- Alert - Zika Virus in Peru
- Alert - Zika Virus in Grenada
- Alert - Zika Virus in Argentina

Google

HealthMap About Mobile Project

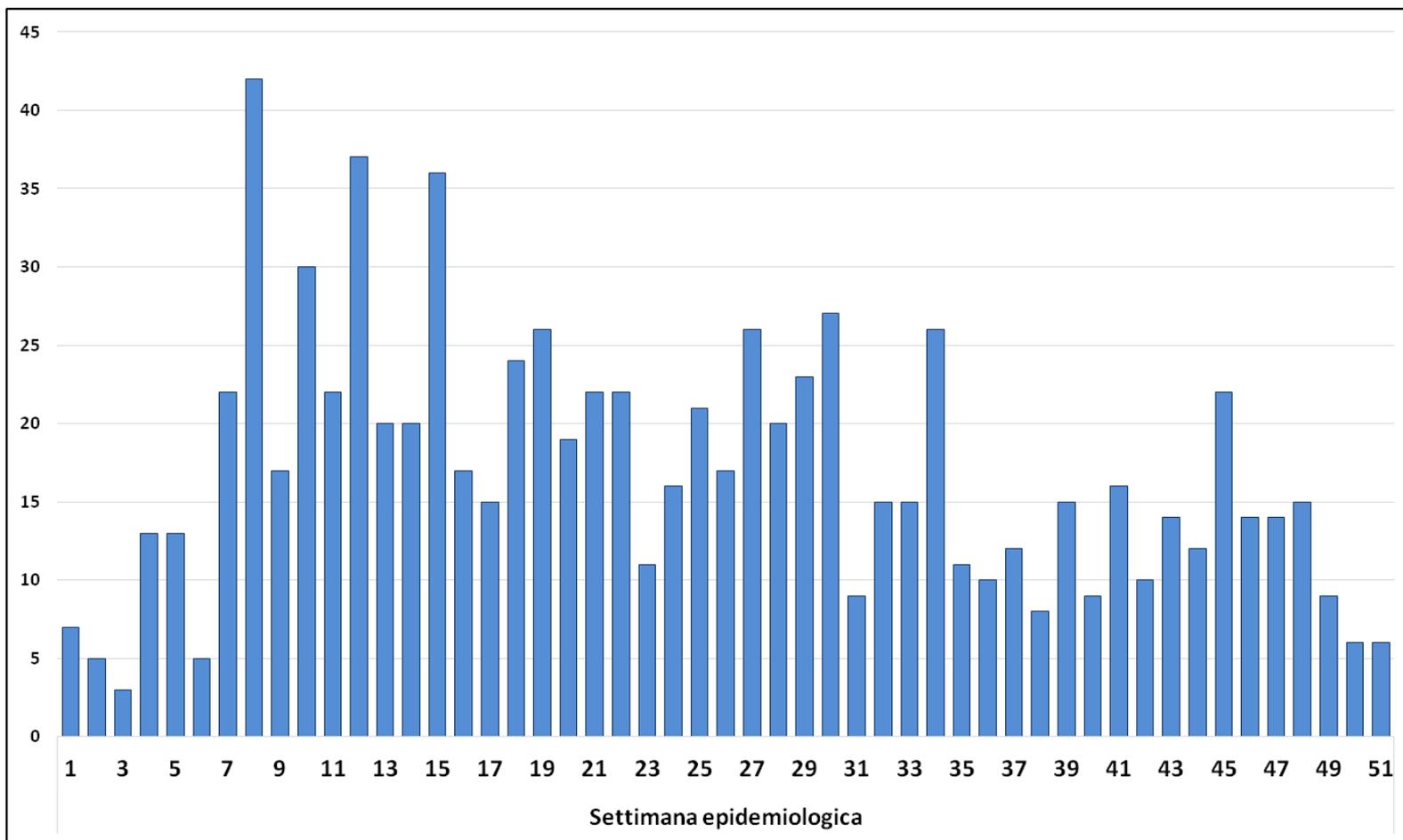
Outbreaks in Current Location

Zika outbreak

 **35 Vectorborne Alerts**
 West Nile Virus (6),
 Plague (2), Dengue (9),
 Zika virus (4), Tick-borne
 disease (1), Yellow Fever
 (5), Malaria (3),
 Chikungunya (2),
 Eastern Equine
 Encephalitis (2), St. Louis
 Encephalitis (1)

Map data ©2017 Google, INEGI Terms of Use

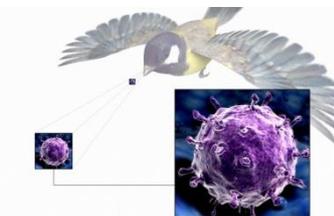
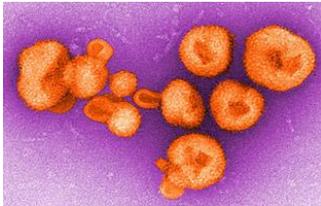
Log In



Nel periodo 8 dicembre 2015 – 30 novembre 2016 sono state segnalate complessivamente 856 allerte (media: 16 eventi/settimana giubilare)

- nuove allerte: 373 (43.6%)
- aggiornamenti di allerte precedentemente segnalate: 483 (56.4%)

Eventi che hanno suscitato maggiore interesse:



- Epidemia di Zika virus nelle Americhe: 30.2% delle nuove allerte totali
- Febbri emorragiche virali: 9.6% (Ebola; Febbre di Lassa in Germania; Febbre Crimea-Congo in Spagna; Febbre gialla in Angola, ecc.)
- Colera: 8.5% (Angola, Congo RD, Uganda, ecc.)
- Influenza Aviaria: 3.5% (Cina, Egitto, ecc.)
- Morbillo: 4.4%

Report sorveglianza basata sugli eventi 06/09/2016

Si segnalano:

1. **HANTAVIRUS, Panama:** 1 caso confermato nella provincia Los Santos in un allevatore di 28 attualmente in condizioni di salute stabili.

Fonte: <http://www.promedmail.org/post/4453226>

2. **FEBBRE EMORRAGICA CONGO-CRIMEA, Spagna:** due casi autoctoni confermati di infezione a Madrid: un caso primario comunitario, primo caso autoctono di infezione in Europa occidentale, in un uomo di 62 anni che ha riportato un morso di zecca nel corso di una camminata nei pressi di Avila, nella regione spagnola di Castiglia e León, e un caso secondario, occupazionale, in un infermiera dell'ospedale dove il paziente indice è stato ricoverato. Pakistan, ex-Afghanistan: un caso letale di infezione in un uomo di 49 anni. Riferita dai familiari l'abitudine alla cattura e alla macellazione di bestiame a fini alimentari. Pakistan: due casi confermati di infezione (uno nella provincia di Sindh e uno in quella di Balochistan, dove dall'inizio dell'anno a oggi sono 27 i casi confermati di infezione).

Fonte: <http://www.promedmail.org/post/4438884>

<http://www.promedmail.org/post/4438312>

<http://www.promedmail.org/post/4460467>

http://www.promedmail.org/direct.php?id=20160905_4463412

3. **MERS-CoV, Arabia Saudita:** nella settimana di riferimento (31 agosto - 6 settembre 2016) sono stati segnalati due nuovi casi di infezione: si tratta di due uomini di 40 e 63 anni rispettivamente con storia di contatto di con cammelli nei 14 giorni precedenti l'esordio dei sintomi. Al 3 settembre i casi confermati totali sono 1430, di cui 609 decessi (CFR: 42.2%), 839 guarigioni e 2 casi ancora attivi.

Fonte: <http://www.promedmail.org/post/4452994>

http://www.promedmail.org/direct.php?id=20160905_4467319

4. **ANTRACE, Kazakistan:** due casi confermati di infezione nella regione di Karaganda. La stessa regione era stata interessata da un outbreak di infezione causato dalla manipolazione e dall'assunzione di carne di mucca infetta a giugno 2016. Al termine dell'epidemia sono stati registrati casi sporadici in diverse zone della Regione.

Fonte: <http://www.promedmail.org/post/4454995>

2. **FEBBRE EMORRAGICA CONGO-CRIMEA, Spagna:** due casi autoctoni confermati di infezione a Madrid: un caso primario comunitario, primo caso autoctono di infezione in Europa occidentale, in un uomo di 62 anni che ha riportato un morso di zecca nel corso di una camminata nei pressi di Avila, nella regione spagnola di Castiglia e León, e un caso secondario, occupazionale, in un infermiera dell'ospedale dove il paziente indice è stato ricoverato.



- ✓ La applicazione del monitoraggio delle allerte internazionali insieme alle attività di valutazione del rischio hanno portato alla produzione e diffusione di una Circolare informativa relativa alla Situazione epidemiologica e alle principali raccomandazioni nella gestione del paziente di ritorno da aree con trasmissione locale del virus Zika, destinata a tutti i Pronto Soccorso della Regione Lazio.



- ✓ Infine, le allerte identificate mediante il monitoraggio insieme ai risk assessment, qualora necessario, sono stati utilizzati per aggiornare la sezione relativa alle informazioni sanitarie per i viaggiatori e la sezione relativa alla situazione sanitaria del rispettivi Paesi del sito web www.viaggiare Sicuri.it dell'Unità di Crisi Sicurezza e Turismo del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale.





Paola Scognamiglio

UOS SERESMI

**SERVIZIO REGIONALE per la Sorveglianza delle Malattie infettive
Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "L. Spallanzani", Roma, Italia**

paola.scognamiglio@inmi.it

Mobile 3283705117