

telefono
fax
e-mail

Via Dogana 16
091 814 40 02/03
091 814 44 46
dss-umc@ti.ch

Repubblica e Cantone Ticino
Dipartimento della sanità e della socialità
Divisione della salute pubblica

Funzionario
incaricato

**Ufficio del medico cantonale
6501 Bellinzona**

telefono
e-mail

Ai medici
con libero esercizio
nel Cantone Ticino

Bellinzona

4 luglio 2014



Ns. riferimento

Vs. riferimento

Info-med 02/2014

Zanzara tigre, Dengue e Chikungunya

Gentile collega, egregio collega

Dal 1988, il Consiglio di Stato ha istituito un Gruppo di Lavoro per la lotta alle Zanzare (GLZ) che si occupa dal 2008 anche della lotta alla zanzara tigre (ZT) in collaborazione con i Comuni colpiti. Esso ha lo scopo di sorvegliare e combattere l'insediamento di questo insetto invasivo per evitare che la sua densità superi un livello tale da mettere in pericolo in modo diretto o indiretto l'uomo, gli animali e l'ambiente. L'Ufficio del medico cantonale, in collaborazione con il GLZ, verifica soprattutto che siano elaborate e laddove necessario attuate delle misure mirate e coordinate per evitare che si verifichi una trasmissione autoctona o compaia un'epidemia di malattie trasmesse da questo insetto, evitando che i patogeni diventino endemici.

Lo scopo di questa informazione è quello di sensibilizzarvi **alla sorveglianza e all'allerta precoce** di casi di Dengue e Chikungunya (obbligo di notifica) soprattutto nel periodo di attività della zanzara tigre (maggio-ottobre), consentendo l'adozione tempestiva delle misure necessarie nel caso di sospetto di **trasmissione autoctona**, in presenza di uno o più cluster o in caso di epidemia. Se persone ammalate, contagiatesi durante un soggiorno all'estero in un'area endemica, si trovano in zone con forte infestazione durante il periodo di attività dell'insetto, la zanzara tigre può infettarsi e trasmettere a sua volta l'agente patogeno. Questi due fattori combinati (presenza del virus in un malato e presenza del vettore nell'ambiente) possono dare origine ad un focolaio. **Allo stato attuale delle conoscenze (controlli periodici), le popolazioni di zanzara tigre presenti in Svizzera non trasmettono alcuna malattia sopra citata. Tale situazione può tuttavia mutare rapidamente.** La prima emergenza in Europa legata alla febbre Chikungunya si è verificata nel 2007 nei dintorni di Ravenna (Italia), favorita anche da elementi contingenti.

La zanzara tigre (*Aedes albopictus*) è originaria del sud-est asiatico ed è stata introdotta in Europa (Albania) nel 1975 sotto forma di uova importate tramite il commercio di pneumatici usati. Negli anni '90 si è diffusa e stabilita in tutti i paesi europei dell'area del Mediterraneo. La sua diffusione è stata favorita dal riscaldamento climatico e dalla sua straordinaria capacità adattativa ai climi temperati. La zanzara tigre può inoltre coprire lunghe distanze trasportata passivamente all'interno di veicoli e merci e una volta arrivata in una regione la colonizza in

maniera progressiva. È proprio in questo modo che è riuscita a introdursi anche in **Ticino**, dove è stata individuata per la prima volta nel 2003. Dal 2007 è riuscita ad insediarsi stabilmente prima nei Comuni del Ticino meridionale confinanti con l'Italia e recentemente anche in alcune zone del luganese, del locarnese e del bellinzonese. Il Ticino rappresenta per ora l'unico Cantone di cui sia accertata la colonizzazione in Svizzera.

La zanzara tigre assomiglia ad una qualsiasi zanzara sia per forma sia per dimensioni, ma presenta un'evidente colorazione nera con striature bianche. È una "**zanzara urbana**", che colonizza per lo più piccole raccolte d'acqua per deporre le uova e si riposa in zone ombrose. Rispetto alle zanzare autoctone, la zanzara tigre è **attiva prevalentemente di giorno** e le sue punture possono risultare spesso più dolorose.

La Dengue e il Chikungunya sono malattie virali trasmesse dalle punture di zanzare infette del genere *Aedes* nelle zone endemiche per il virus. Nell'uomo la viremia è presente dal giorno prima dell'apparizione dei sintomi per circa 4 giorni nella Dengue e 5-6 giorni nella Chikungunya e genera un titolo anticorpale molto elevato. In questo breve periodo la presenza del virus nel sangue è abbastanza elevata da poter infettare la zanzara.

La Dengue è una malattia febbrile acuta provocata da un virus del genere *Flavivirus* ed è anche detta febbre "spaccaossa". Nella maggioranza dei casi, la febbre Dengue si manifesta improvvisamente, solitamente dopo 4-7 giorni di incubazione con febbre elevata per 3-5 giorni, forte mal di testa, dolori retro-orbitali, intensi dolori osteo-articolari e muscolari, disturbi gastrointestinali. Successivamente, con la diminuzione della temperatura, può comparire un'eruzione cutanea estesa, che però non interessa mani e piedi, dalla durata di 1-5 giorni. La guarigione può associarsi a sensazione di affaticamento prolungato.

In alcuni casi (< 5%), la malattia si presenta sotto forma di febbre emorragica (Dengue emorragica) potenzialmente letale (circa 1% dei casi). La forma emorragica compare più spesso in persone colpite per la seconda volta. Normalmente dopo 3-5 giorni dall'inizio della malattia appaiono delle manifestazioni emorragiche in tutto l'organismo favorite da un abbassamento dei trombociti, associate ad uno stato di shock. Non esiste un trattamento specifico, ma solamente una terapia di supporto. Nella maggioranza dei casi la guarigione interviene spontaneamente in due settimane.

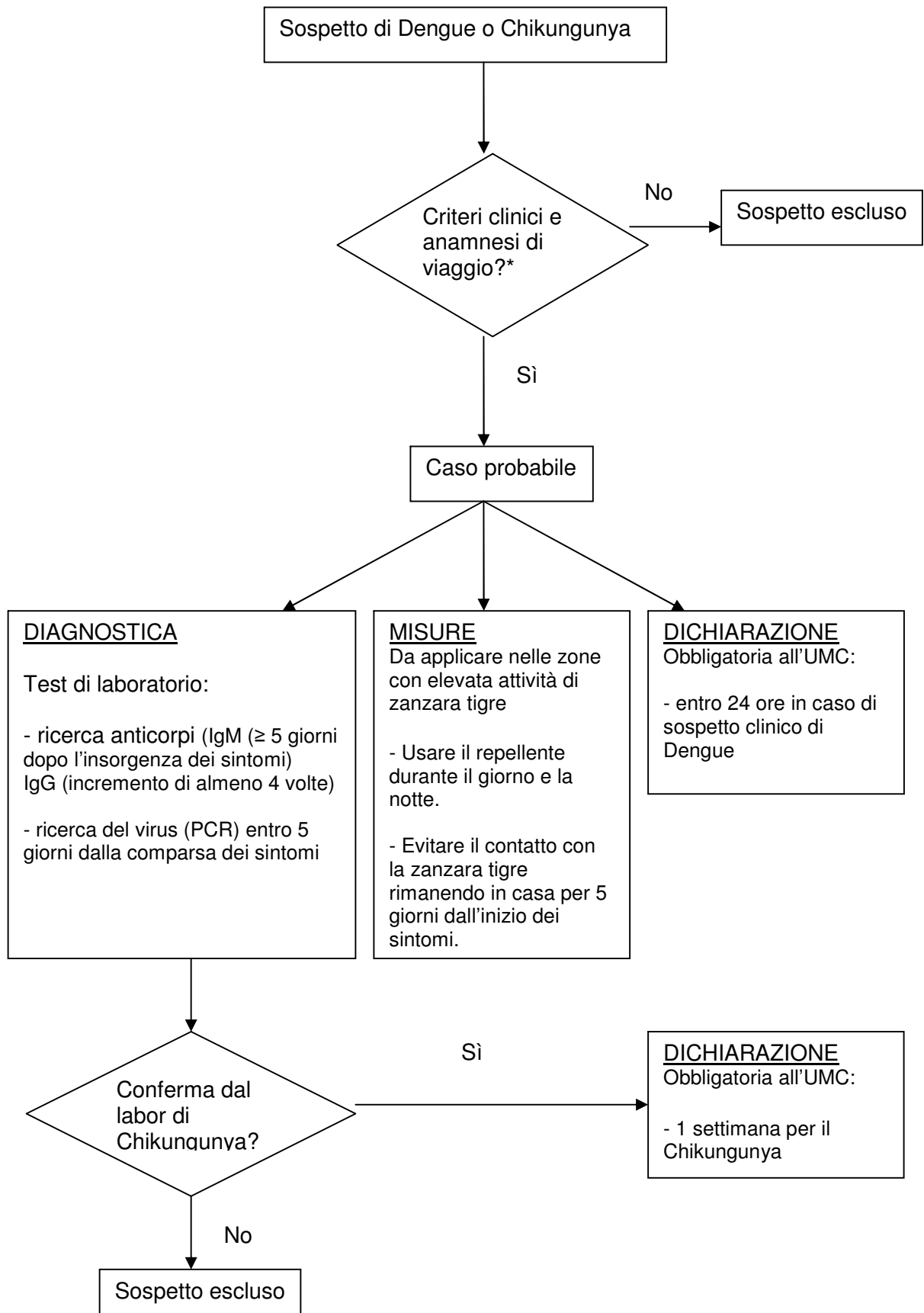
La febbre Chikungunya si manifesta generalmente da 3 a 7 giorni (raramente fino a 12 giorni) dopo la puntura di una zanzara infetta sotto forma di febbre elevata, forti dolori articolari e muscolari, mal di testa, a cui talvolta si accompagna un'eruzione cutanea. Nel 10-15% dei casi si tratta di un'infezione asintomatica; in genere la malattia non è pericolosa, ma in una minoranza di pazienti possono persistere stanchezza e dolori articolari debilitanti per settimane o mesi. La malattia può avere un decorso più grave nei neonati, nelle persone anziane e nei malati cronici. La terapia è solamente sintomatica.

Per evitare la trasmissione autoctona di queste malattie vi raccomandiamo di seguire la procedura riassunta nell'algoritmo allegato, le cui misure sono dirette alle persone che vivono in zone (definite periodicamente attraverso il monitoraggio del GLZ e notificate al nostro Ufficio) con un'elevata attività della zanzara tigre.

Per maggiori informazioni potete consultare <http://www.ti.ch/zanzare> e www.ti.ch/med.
Ringraziandovi per la sempre piacevole e proficua collaborazione, invio cordiali saluti.

Il Medico cantonale
G. Merlani

Algoritmo
Definizione di caso



*Vedere l'allegato "Definizione di caso (criteri clinici + criteri epidemiologici)"