

Arbovirosi - Promemoria per MMG e PLS

Quando usare questo promemoria: febbre senza altra causa identificata nel periodo di attività del vettore (maggio-ottobre) e/o risposta clinica insoddisfacente, o esposizione stagionale/geografica rilevante a vettore. *Non sostituisce il giudizio clinico.*

Si ricorda la necessità di segnalare tutti i casi sospetti al Servizio Igiene e Sanità Pubblica competente entro le 12 ore ai sensi del DECRETO 7 marzo 2022 "Revisione del sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL). (22A02179)"

Principali virus da considerare:

<u>Autoctono</u>	<u>Importazione/Potenzialmente autoctono</u>	<u>Vettore specifico</u>
<u>Autoctono</u> West Nile Virus e Usutu Virus <u>Esposizione</u> Puntura di zanzara nel periodo di attività del vettore <u>Sintomi prevalenti</u> ☐ febbre ☐ cefalea ☐ astenia ☐ rash ☐ Forma neuroinvasiva: paralisi flaccida acuta, meningite, encefalite (per Usutu negli immunocompromessi)	<u>Importazione</u> Malaria <u>Esposizione</u> Viaggio in area endemica per la malattia ed esposizione a puntura di zanzara Incubazione: 7-30 gg per <i>Plasmodium falciparum</i> <u>Sintomi prevalenti</u> ☐ febbre $\geq 38^{\circ}\text{C}^*$ ☐ astenia ☐ cefalea <i>*Febbre resistente ai comuni antipiretici</i>	
<u>Importazione/Potenzialmente autoctono</u> Dengue <u>Esposizione</u> Viaggio in area con casi di malattia nei 14 giorni precedenti <i>*Autoctono: chiedere se ci sono cluster febbrili nel nucleo familiare/nell'area di residenza e/o esposizione a puntura di zanzara</i> <u>Sintomi prevalenti</u> ☐ febbre ☐ cefalea intensa ☐ dolore retroorbitale ☐ mialgie/artralgie ☐ rash ☐ diarrea	<u>Importazione/Potenzialmente autoctono</u> Chikungunya <u>Esposizione</u> Viaggio in area con casi di malattia nei 14 giorni precedenti <i>*Autoctono: chiedere se ci sono cluster febbrili nel nucleo familiare/nell'area di residenza e/o esposizione a puntura di zanzara</i> <u>Sintomi prevalenti</u> ☐ febbre ☐ artralgie bilaterali simmetriche (caratteristiche) ☐ mialgie ☐ rash ☐ astenia marcata	
<u>Importazione/Potenzialmente autoctono</u> Zika Virus <u>Esposizione</u> Ritorno da area endemica entro 21 gg. Il contagio interumano può avvenire anche trasmissione sessuale nei 3 mesi successivi, trasfusioni, passaggio materno/fetale <u>Sintomi prevalenti</u> ☐ febbre lieve ☐ rash maculopapulare ☐ congiuntivite non purulenta ☐ artralgie lievi	<u>Vettore specifico (zecche/flebotomi)</u> TBE / Toscana Virus <u>Esposizione</u> TBE: puntura di zecca, attività boschiva <u>Sintomi prevalenti:</u> Febbre bifasica, meningite/encefalite a seguito di morso di zecca e/o consumo di latte/latticini non pastorizzati in zone a rischio Toscana Virus: esposizione a punture di flebotomi, regioni centro-meridionali, colli Euganei. <u>Sintomi prevalenti:</u> Quadri di meningite estiva febbrile acuta	

Dubbio diagnostico? Contatta il SISP della tua AULSS

Il SISP supporta la valutazione del rischio, orienta il percorso diagnostico e coordina il prelievo con il laboratorio di riferimento regionale. Non attendere l'esito del test per segnalare: **la segnalazione precede la conferma.**