



SORVEGLIANZA DELLE ARBOVIROSI

ANNO 2018

FOCUS WEST-NILE

La FEBBRE WEST NILE è provocata dal virus West-Nile, oramai endemico nel nostro territorio, trasmesso con la puntura di zanzare infette all'uomo e agli animali, generalmente equini ed uccelli. Le zanzare appartengono al genere *Culex*, tra cui la zanzara comune *C. pipiens*, mentre come serbatoio di infezione sono state identificate oltre 70 specie di uccelli, soprattutto passeriformi e corvidi, dove il virus può persistere da alcuni giorni a qualche mese.

La maggior parte delle persone infette **non manifesta sintomi (80%)**. Le forme sintomatiche si manifestano con **sintomi simil-influenzali lievi**, febbre, cefalea, dolori muscolo-articolari, raramente accompagnati da rash cutaneo (**febbre, WNF**). Meno dell'1% sviluppa una malattia neuroinvasiva, come meningite, encefalite o paralisi flaccida (**malattia neuro-invasiva, WNND**). Il rischio di malattia neuroinvasiva aumenta con l'età ed è più elevato fra gli adulti di oltre 60 anni.

Tab. 1 - Distribuzione casi confermati di infezione da WNV per tipo di infezione (febbre, WNF e malattia neuro-invasiva, WNND) per provincia di domicilio

PROVINCIA	WNF	WNND	TOT
PADOVA	10	5	15
ROVIGO	10	6	16
TREVISO	2	1	3
VENEZIA	5	2	7
VERONA	4	4	8
VICENZA	1	1	2
TOTALE	32	19	51

Virus (infezione)

◆ West-Nile (mal. neuro-invasiva)

◆ West-Nile (febbre)

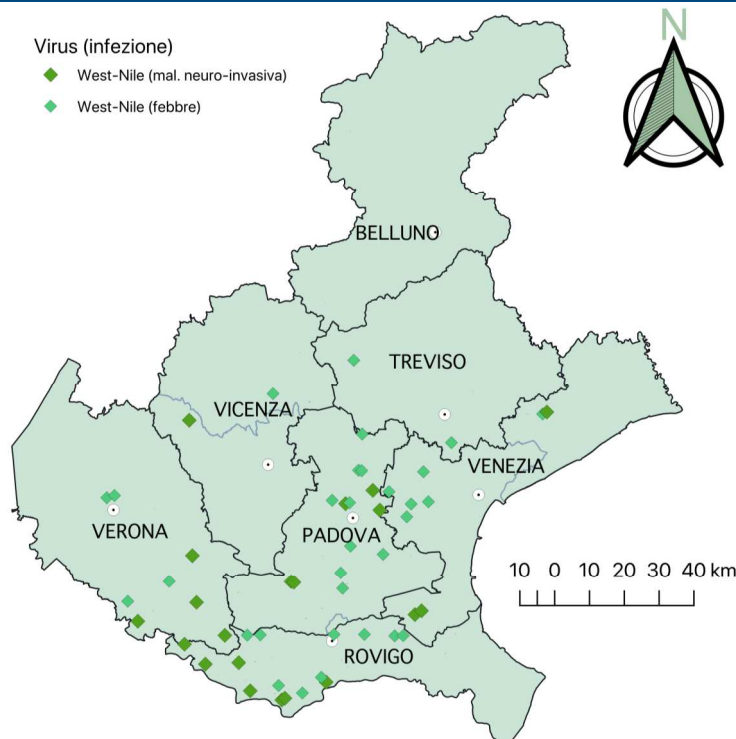


Fig. 1 - Distribuzione geografica dei casi confermati di malattia nell'uomo da infezione da West Nile virus¹

NUMERO CASI CONFERMATI: 51 (di cui autoctoni: 51)
di cui con forma neuro-invasiva (WNND): 19
di cui deceduti: 1

MISURE DI PREVENZIONE PER LA POPOLAZIONE

- all'aperto, dal crepuscolo in poi, indossare indumenti di **colore chiaro** che coprano la maggior parte possibile del corpo, (pantaloni **lunghi** ed abiti a manica **lunga**);
- cercare, nei limiti del possibile, di alloggiare in ambienti climatizzati o comunque dotati di **zanzariere** alle finestre;
- in caso di presenza di zanzare all'interno dei locali, utilizzare spray a base di Piretro o altri **insetticidi** per uso domestico, oppure diffusori di insetticida elettrici, **aerando bene** i locali prima di soggiornarvi.
- usare **repellenti cutanei per uso topico** prestando alle indicazioni per l'uso riportate, non utilizzarli sulle mucose o su regioni cutanee in presenza di lesioni e porre particolare attenzione al loro impiego sui bambini e donne in gravidanza e in allattamento.



[Consulta l'opuscolo](#)

INFORMAZIONI PER GLI OPERATORI SANITARI



Periodo di incubazione: dopo la puntura della zanzara infetta è di 2-14 gg. (fino a 21 gg. immunocompromessi)

Periodo di contagiosità: a causa dei bassi livelli di viremia non vi è trasmissione interumana. È però possibile la trasmissione per via trasfusionale o attraverso la donazione di organi.

Invio notifica caso da parte di medico segnalatore attraverso:

Scheda unica di richiesta esami + Scheda notifica

Tempi di segnalazione: entro le **12 ore** dal sospetto diagnostico al Servizio Igiene Sanità Pubblica dei Dipartimenti di Prevenzione dell'Azienda ULSS competente per territorio > immediatamente > Regione