



Ordine dei Medici
Chirurghi e Odontoiatri
di Trento



OPI
Ordine delle Professioni
Infermieristiche
della Provincia di Trento



Ordine dei Farmacisti
della Provincia di Trento



Zoonosi emergenti e riemergenti
Gli effetti dei cambiamenti climatici e globalizzazione

LA PREVENZIONE

Dott.ssa Carraro Luisa

Trento, 14 giugno 2025



Prevenzione delle Arbovirosi

Con l'espansione dei vettori a causa dei cambiamenti climatici, dell'urbanizzazione e della globalizzazione, aumenta il rischio di eventuali epidemie.

Essere pronti a rispondere tempestivamente è fondamentale **per gestire il rischio**.

Il 15 gennaio 2020 il Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) 2020-2025 è stato sancito dall'intesa tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano nella seduta della Conferenza Stato-Regioni.

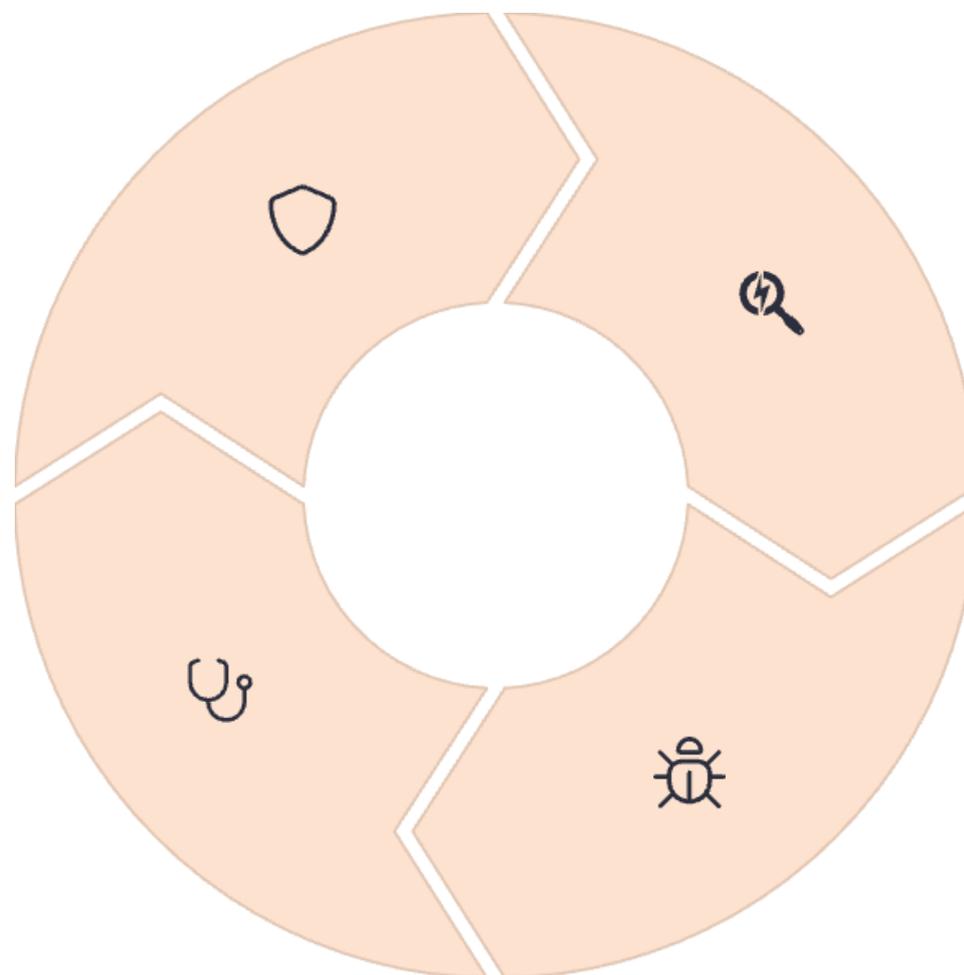
Piano Nazionale di Prevenzione delle Arbovirosi

1. Prevenzione

Sensibilizzazione e formazione della popolazione sulle misure preventive contro le arbovirosi

2. Risposta Sanitaria

Protocolli di gestione dei casi e coordinamento delle strutture sanitarie



3. Sorveglianza e Controllo Vettori

Monitoraggio epidemiologico dei casi umani e sorveglianza entomologica

Interventi mirati per ridurre la presenza di zanzare e zecche nelle aree urbane

Il Piano nazionale mira a ridurre la diffusione di queste malattie attraverso un approccio integrato che coinvolge diversi settori della sanità pubblica. La sua efficacia dipende dalla collaborazione tra istituzioni sanitarie, comuni, e cittadini per creare una risposta coordinata al rischio di trasmissione.

Zanzare



Dengue
Chikungunya
West Nile
Zika



INCUBAZIONE : il tempo di incubazione è compreso tra i 3 e i 14 gg dopo la puntura

SINTOMI COMUNI :febbre, dolori articolari e muscolari, mal di testa e rash cutaneo



TRATTAMENTO: per nessuna esiste un trattamento specifico per tutte si raccomanda riposo, idratazione e utilizzo di farmaci per alleviare la sintomatologia

Prevenzione delle Punture di Zanzara



Uso di Repellenti

DEET (20-50%): considerato il "gold standard", offre protezione fino a 8 ore. Picaridina: efficacia paragonabile al DEET, meno irritante per la pelle. (Su cute integra, esposta, non direttamente sul viso, riapplicare)

Permetrina: applicare solo su abbigliamento e attrezzature, non direttamente sulla pelle.



Abbigliamento Protettivo

Indossare abiti lunghi di colore chiaro che coprono braccia e gambe, specialmente nelle ore serali quando le zanzare sono più attive. Gli indumenti trattati con permetrina offrono una protezione aggiuntiva.



Protezione Ambientale

Eliminare raccolte d'acqua stagnante (sottovasi, secchi, pneumatici), utilizzare zanzariere alle finestre e sopra i letti.

L'efficacia delle misure preventive aumenta significativamente quando vengono adottate in combinazione..

Azioni di Sanità Pubblica delle Zanzare



Monitoraggio Epidemiologico

Sorveglianza attiva dei casi umani, sia di importazione che autoctoni, con particolare attenzione durante il periodo di trasmissione (giugno-novembre).



Sorveglianza Veterinaria

Monitoraggio di uccelli morti, sorveglianza clinica negli equidi e campionamento sierologico, specialmente per il virus West Nile.



Disinfestazione Mirata

Interventi di disinfestazione urbana nei quartieri a rischio e trattamento delle acque stagnanti in parchi, fontane e sistemi di drenaggio.



Comunicazione Pubblica

Campagne informative per sensibilizzare la popolazione sulle misure di prevenzione e sull'importanza della segnalazione tempestiva dei casi sospetti.

La lotta alle arbovirosi richiede **un approccio integrato** e coordinato tra aziende sanitarie, comuni e cittadini. Solo attraverso la collaborazione tra istituzioni e popolazione è possibile ottenere risultati efficaci nel controllo dei vettori.

L'Encefalite da Zecca (TBE)

Trasmissione e Incubazione

L'encefalite da zecca è un'arbovirosi trasmessa principalmente dalla zecca *Ixodes ricinus*. Il periodo di incubazione varia generalmente da 7 a 14 giorni dopo la puntura, durante i quali il virus si moltiplica nell'organismo ospite.

A differenza di altre malattie trasmesse da zecche, **per la TBE è disponibile un vaccino efficace**, raccomandato per le persone che vivono o visitano frequentemente aree ad alta endemia.

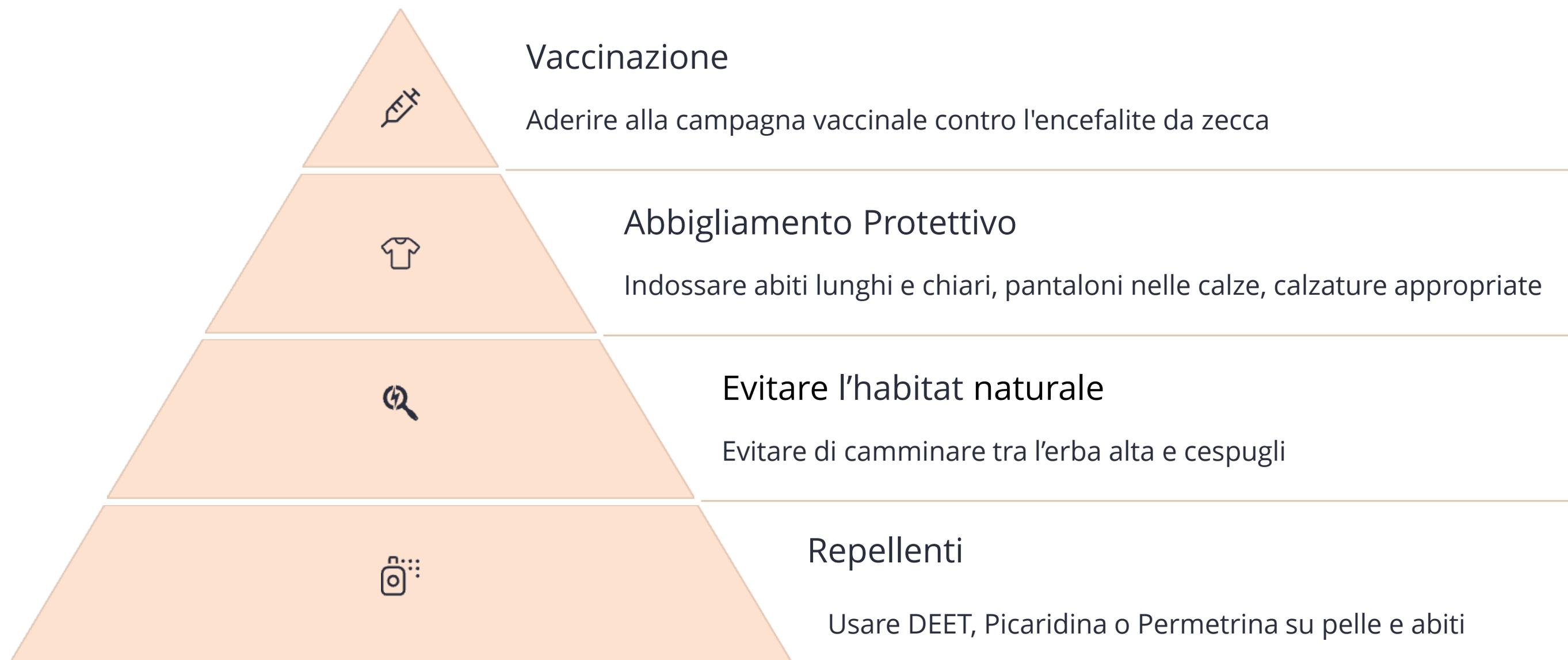
Manifestazione Clinica

La malattia si sviluppa in due fasi: iniziale con sintomi simil-influenzali (febbre, mal di testa, debolezza, dolori muscolari) e, nei casi più gravi, una fase neurologica caratterizzata da meningite, encefalite o mielite con confusione, rigidità nucale e possibili convulsioni.

Trattamento e Prognosi

Non esiste una cura specifica per la TBE; il trattamento è principalmente di supporto, con terapia intensiva nei casi neurologici gravi. La prognosi varia, con possibilità di sequele neurologiche a lungo termine nei casi più severi.

Prevenzione Individuale Contro le Zecche



Rimozione Corretta delle Zecche

Cosa non Fare Utilizzare Sostanze alcoliche o oleose oggetti arroventati, la sofferenza indotta può peggiorare la situazione

Cosa Fare

Preparazione	Utilizzare pinzette a punte sottili o estrattori specifici. Proteggere le mani con guanti per evitare il contatto diretto con la zecca.
Rimozione	Afferrare la zecca il più vicino possibile alla superficie della pelle e rimuoverla tirando dolcemente con un leggero movimento di rotazione. Prestare massima attenzione a non schiacciare il corpo della zecca per evitare il rigurgito di patogeni.
Post-Rimozione	Disinfettare la zona evitando disinfettanti coloranti. Se il rostro rimane nella cute, estrarlo con ago sterile. Conservare la zecca in alcol al 70% per eventuale identificazione. Effettuare la profilassi antitetanica e monitorare per sintomi.

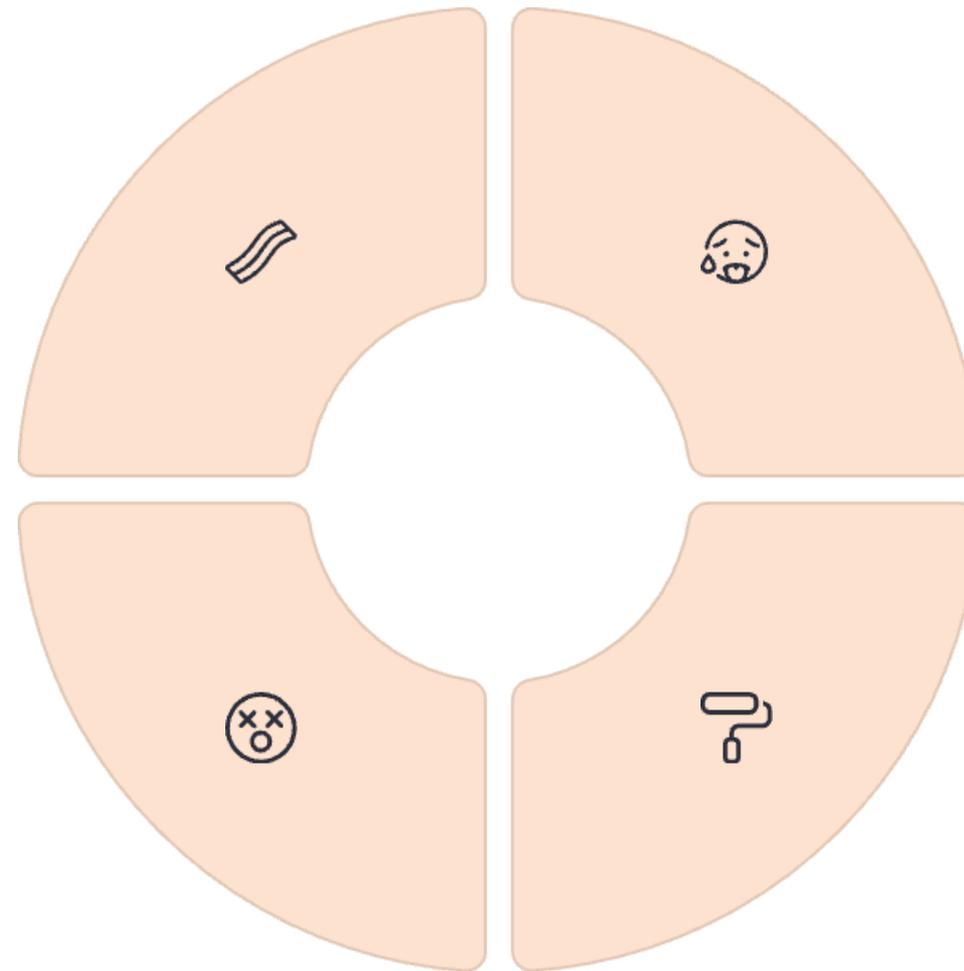
Quando Consultare il Medico

Erythema Migrans

Alone rossastro che tende ad allargarsi attorno al sito della puntura, tipico della malattia di Lyme.

Sintomi Neurologici

Mal di testa intenso, debolezza, confusione o rigidità nucale dopo puntura di zecca.



Febbre

Comparsa di febbre nelle due settimane successive alla puntura di zanzara o zecca.

Dolori Articolari

Dolori muscolari e articolari intensi, specialmente dopo puntura di zanzara.

Interventi di Sanità Pubblica per le Zecche



Sensibilizzazione

Aumentare la consapevolezza e promuovere le misure di prevenzione per ridurre il rischio di infezione, come l'uso di repellenti e il controllo delle aree a rischio attraverso campagne informative mirate.



Vaccinazione

Incentivare la vaccinazione nelle popolazioni, soprattutto in aree dove la zecca è più presente, attraverso programmi di immunizzazione accessibili e campagne di promozione della salute.



Ricerca e Innovazione

Sostenere studi e progetti per migliorare la prevenzione, diagnosi e trattamento dell'encefalite da zecca, investendo in nuove tecnologie e approcci terapeutici più efficaci.

Conclusioni e Raccomandazioni



Protezione Individuale

Adottare comportamenti corretti come l'uso di repellenti, abbigliamento protettivo e controllo accurato dopo l'esposizione.



Impegno Collettivo

Strategie di sorveglianza, monitoraggio e intervento a livello comunitario sono essenziali per ridurre il rischio di infezione.



Approccio Globale

Solo attraverso un impegno condiviso e costante possiamo contenere la diffusione delle arbovirosi e garantire un ambiente più sicuro e salubre.

Bibliografia

- Smith, P., et al. "Efficacy of DEET Against Mosquito Vectors of Arboviruses," *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2023
- Jones, T., et al. "Use of Insecticide-Treated Nets to Prevent Arboviral Infections in Endemic Areas," *The Lancet Infectious Diseases*, 2022
- Miller, K., et al. "Effectiveness of Permethrin in Preventing Tick Bites and Arbovirus Transmission," *Journal of Vector Ecology*, 2021
- Martinez, G., et al. "Timely Tick Removal to Prevent Lyme Disease," *Clinical Infectious Diseases*, 2022
- Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle arbovirosi 2020-2025
- CDC, Tick Management Handbook
- ECDC www.ecdc.europa.eu
- wwwnc.cdc.gov