



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
 Ufficio 05 – Prevenzione delle malattie trasmissibili e profilassi internazionale  
 Ufficio 03 – Coordinamento USMAF SASN

A:

ASSESSORATI ALLA SANITÀ REGIONI  
 STATUTO ORDINARIO E SPECIALE  
 LORO SEDI

ASSESSORATI ALLA SANITÀ PROVINCE  
 AUTONOME TRENTO E BOLZANO  
 LORO SEDI

USMAF SASN  
 LORO SEDI

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI E  
 DELLA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE  
 ROMA

MINISTERO DELLA DIFESA  
 Ispettorato Generale della Sanità Militare  
 ROMA

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E  
 DEI TRASPORTI  
 ROMA

## **OGGETTO: Febbre Gialla in Brasile e altri paesi del continente americano. Raccomandazioni relative alla vaccinazione**

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), a seguito dell'epidemia di febbre gialla che sta diffondendosi in Brasile da gennaio 2017, raccomanda di vaccinare contro la febbre gialla i viaggiatori internazionali che intendono recarsi in aree del Brasile a rischio di trasmissione.

Il Centro Europeo per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie (ECDC) sottolinea che i viaggiatori europei o i cittadini europei residenti in aree affette del Brasile non vaccinati sono a rischio di contrarre la febbre gialla. In particolare, destano preoccupazione le persone che non possono essere vaccinate, ad es. i bambini minori di nove mesi, e le persone con condizioni sanitarie concomitanti, che dovrebbero applicare strettamente le misure di protezione personale per ridurre il rischio d'infezione.

Il rischio di introduzione del virus della febbre gialla nei paesi dell'Unione Europea-Spazio Economico Europeo (UE-SEE) attraverso viaggiatori infettati di ritorno dal Brasile attualmente è considerato basso - ma tuttavia presente - e potrebbe aumentare in caso di ulteriore diffusione geografica e maggior intensità di trasmissione della febbre gialla, poiché i viaggiatori non vaccinati sarebbero maggiormente esposti a contrarre l'infezione.

Il rischio che si stabilisca un ciclo autoctono in UE/SEE a seguito dell'introduzione del virus attraverso un viaggiatore viremico è attualmente considerato molto basso, poiché le condizioni climatiche in Europa non sono ancora favorevoli all'attività vettoriale. Tuttavia recentemente alcuni studi hanno dimostrato che il ceppo francese di *Aedes albopictus* può potenzialmente trasmettere il virus della febbre gialla in laboratorio, anche se in condizioni naturali tale trasmissione non è ancora stata osservata.

Nei primi tre mesi del 2017, nel continente americano, sei paesi hanno notificato casi sospetti o confermati di febbre gialla: Bolivia (1), Brasile (1036), Colombia (2 casi sospetti), Ecuador (1), Perù (9) e Suriname (1).

Negli ultimi otto mesi, inoltre, sono stati identificati quattro casi di febbre gialla associati ai viaggi internazionali, fra viaggiatori europei non vaccinati che si erano recati in Perù, Bolivia e Suriname, provocando un inusuale aumento nei casi associati ai viaggi.

A partire da gennaio 2017 in Brasile è in corso un'epidemia di febbre gialla mantenuta dal ciclo silvestre che vede come vettori zanzare del genere *Haemagogus* e *Sabethes*.

Attualmente *Aedes aegypti* è presente in tutti gli Stati brasiliani ma non è implicata nella trasmissione vettoriale.

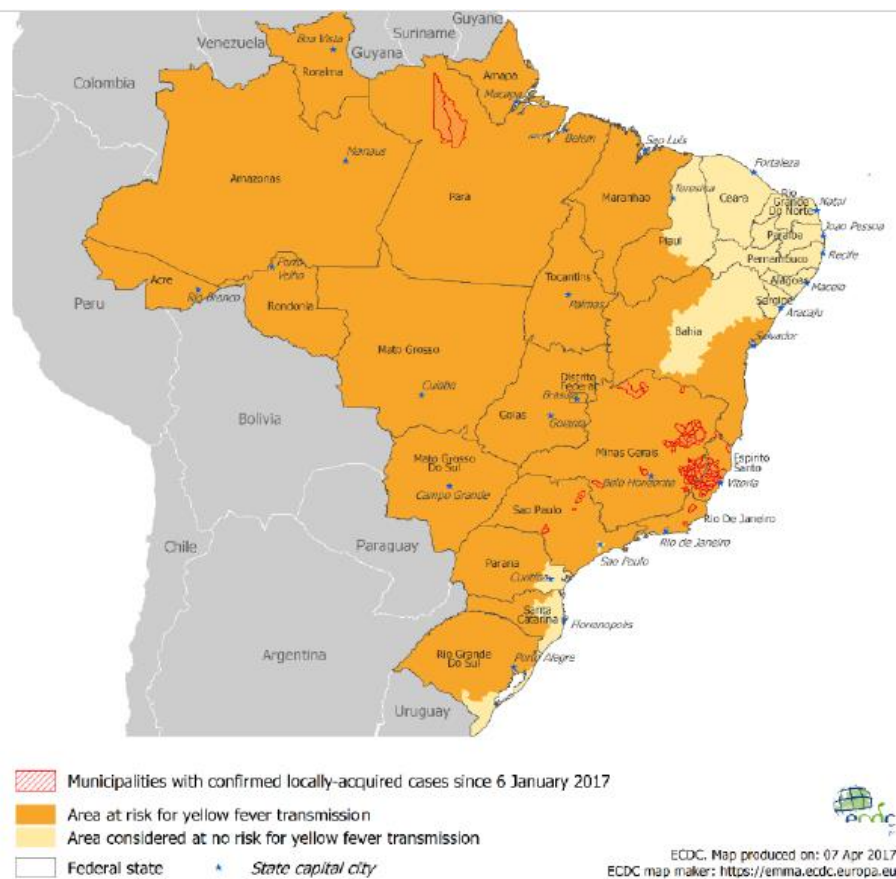
Fra il 6 gennaio e il 5 aprile 2017, il Brasile ha segnalato 1.036 casi (450 sospetti e 586 confermati), inclusi 239 decessi, la cui localizzazione geografica è riportata in tabella 1 e in figura 1.

Tabella 1. Brasile: distribuzione dei casi umani di febbre gialla per Stato – 6 gennaio-5 aprile 2017

Stato	Casi			Decessi		
	Sospetti	Confermati	Totale	Sospetti	Confermati	Totale
Minas Gerais	287	426	713	38	138	176
Espírito Santo	98	142	240	6	43	49
Rio de Janeiro	19	9	28	1	1	2
São Paulo	8	5	13	1	4	5
Pará	5	4	9	1	4	5
Paraná	9	-	9	-	-	-
Bahia	8	-	8	-	-	-
Santa Catarina	6	-	6	1	-	1
Rio Grande do Sul	4	-	4	-	-	-
Amapá	1	-	1	-	-	-
Distrito Federal	1	-	1	-	-	-
Goiás	1	-	1	-	-	-
Mato Grosso	1	-	1	-	-	-
Mato Grosso do Sul	1	-	1	-	-	-
Tocantins	1	-	1	1	-	1
<b>TOTALE</b>	<b>450</b>	<b>586</b>	<b>1036</b>	<b>49</b>	<b>190</b>	<b>239</b>

L'Associazione Internazionale per il Trasporto Aereo (IATA) stima che 548.000 passeggeri si siano recati in Brasile dai paesi dell'UE-SEE, la maggior parte dall'Italia (17%). Fra questi circa 404.000 si sono recati in uno dei cinque Stati con casi autoctoni confermati: São Paulo (59%), Rio de Janeiro (31%), Minas Gerais (7%), Espírito Santo (2%) e Pará (1%).

Figura 1. Brasile: distribuzione dei casi confermati di febbre gialla per Municipalità – 2017 (al 5 aprile)



L'OMS ha rivisto ed aggiornato più volte le raccomandazioni per la vaccinazione dei viaggiatori internazionali diretti in Brasile, estendendo le aree a rischio in cui è raccomandata la vaccinazione, che alla data del 4 aprile 2017 sono:

- **tutto il territorio** degli Stati di Acre, Amapá, Amazonas, Distrito Federal (incluso la capitale Brasília), Espírito Santo, Goiás, Maranhão, Mato, Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Rio de Janeiro, Rondônia, Roraima e Tocantins;
- **Stato di Bahia:** estensione dell'area a rischio alle seguenti municipalità situate a sud e sud-ovest dello stato: Alcobasa; Belmonte; Canavieiras; Caravelas; Ilheus; Itacare; Mucuri; Nova Visosa; Porto Seguro; Prado; Santa Cruz Cabralia; Una; Urusuca; Almadina; Anage; Arataca; Barra do Chosa; Barro Preto; Belo Campo; Buerarema; Caatiba; Camacan; Candido Sales; Coaraci; CondeUba; Cordeiros; Encruzilhada; Eunapolis; Firmino Alves; Floresta Azul; Guaratinga; Ibicarai; Ibicui; Ibirapua; Itabela; Itabuna; Itagimirim; Itaju do Colonia; Itajupe; Itamaraju; Itambe; Itanhem; Itape; Itapebi; Itapetinga; Itapitanga; Itarantim; Itororo; Jucurusu; Jussari; Lajedao; Macarani; Maiquinique; Mascote; Medeiros Neto; Nova Canaa; Pau Brasil; Piripa; Planalto; Posoes; Potiragua; Ribeirao do Largo; Santa Cruz da Vitoria; Santa Luzia; São Jose da Vitoria; Teixeira de Freitas; Tremedal; Vereda; Vitoria da Conquista.
- Più recentemente sono state considerate a rischio anche le Municipalità di: Agua Fria, Acajutiba, Aiquara, Alagoinhas, Amelia Rodrigues, Amargosa, Anguera, Antonio Cardoso, Apora, Apuarema, Aracas, Aracatu, Aramari, Aratupe, Aurelino Leal, Barra da Estiva, Barra do Rocha, Barrocas, Biritinga, Boa Nova, Boa Vista do Tupim, Bom Jesus da Serra, Breoes, Cabaceiras do Paraguacu, Cachoeira, Caetanos, Cairu, Camacari, Camamu, Candeal, Candeias, Caraibas, Cardeal da Silva, Castro Alves, Catu, Conceicada Feira, Conceicado Almeida, Conceicado Jacuipe, Conde, Contendas do Sincora, Coracade Maria, Cravolandia, Cruz das Almas, Dario Meira, Dias d'Avila, Dom Macedo Costa, Elisio Medrado, Entre Rios,

Esplanada, Feira de Santana, Gandu, Gongogi, Governador Mangabeira, Guajeru, Iacu, Ibirapitanga, Ibirataia, Igrapiuna, Iguai, Inhambupe, Ipecaeta, Ipiiau, Ipira, Irajuba, Iramaia, Irara, Itaberaba, Itagi ,Itagiba, Itamari, Itanagra, Itaparica, Itaquara, Itatim, Itirucu, Itubera, Jacaraci, Jaguaquara, Jaguaripe, Jandaira, Jequie, Jiquirica, Jitauna, Lafaiete Coutinho, Laje, Lajedo do Tabocal, Lamarao, Lauro de Freitas, Licinio de Almeida, Madre de Deus, Maetinga, Manoel Vitorino, Marau, Maracas, Maragogipe, Marcionilio Souza, Mata de Sao Joao, Milagres, Mirante, Mortugaba, Muniz Ferreira, Muritiba, Mutuipe, Nazare, Nilo Pecanha, Nova Ibia, Nova Itarana, Ouricangas, Pedrao, Pindai, Pirai do Norte, Planaltino, Pojuca, Presidente Janio Quadros, Presidente Tancredo Neves, Rafael Jambeiro, Riachao do Jacuibe, Rio Real, Sao Felix, Sao Felipe, Sao Francisco do Conde, Sao Goncalo dos Campos, Sao Miguel das Matas, Sao Sebastiao do Passe, Salinas da Margarida, Salvador, Santa Barbara, Santa Ines, Santa Teresinha, Santanopolis, Santo Amaro, Santo Antonio de Jesus, Santo Estevao, Sapeacu, Saubara, Sebastiao Laranjeiras, Serra Preta, Serrinha, Simoes Filho, Tanhacu, Tanquinho, Taperoa, Teodoro Sampaio, Teofilandia, Teolandia, Terra Nova, Ubaira, Ubaitaba, Ubata, Urandi, Valenca, Varzedo, Vera Cruz, Wenceslau Guimaraes;

- **Stato di Rio de Janeiro:** tutto il territorio con l'eccezione delle aree urbane di Rio de Janeiro City e Niterói;
- **Stato di São Paulo,** tutto il territorio con l'eccezione dell'area urbane della città di São Paulo;
- in **aree specifiche** dei seguenti stati: Paraná, Piauí, Rio Grande do Sul, Santa Catarina;
- cascate di Iguazu.

Gli aggiornamenti sono pubblicati nel sito dell'OMS al seguente link: <http://www.who.int/ith/updates/>

Le raccomandazioni dell'OMS per i viaggiatori internazionali diretti in aree del Brasile considerate a rischio, sono le seguenti:

- vaccinazione contro la febbre gialla almeno 10 giorni prima della partenza. In base all'allegato 7 del Regolamento Sanitario Internazionale (2005), una singola dose di vaccino contro la febbre gialla approvato dall'OMS è sufficiente a conferire un'immunità costante e una protezione che dura per tutta la vita contro la febbre gialla. Si raccomanda di consultare un medico se esistono controindicazioni alla somministrazione del vaccino contro la febbre gialla (bambini di età inferiore a 9 mesi, donne in gravidanza o che allattano, persone con grave ipersensibilità agli antigeni delle uova, e grave immunodeficienza) o viaggiatori di età superiore a 60 anni;
- adozione di misure per evitare le punture di zanzara;
- conoscenza dei sintomi causati dalla febbre gialla;
- rivolgersi a un medico in caso di insorgenza di sintomi compatibili con la febbre gialla durante il viaggio o al ritorno a casa essendosi recati in aree a rischio di trasmissione della febbre gialla.

Il vaccino contro la febbre gialla è un vaccino vivo attenuato, che può raramente causare reazioni avverse, quali: anafilassi (0,8 per 100.000 vaccinati), sindrome neurotropica da febbre gialla (0,25-0,8 per 100.000 vaccinati) e sindrome viscerotropica (0,25-0,4 per 100.000 vaccinati). Si ritiene che questi eventi avversi siano causati principalmente dalla suscettibilità dell'ospite, in particolare le reazioni anafilattiche sono più comuni in persone allergiche all'uovo e alla gelatina.

Si raccomanda di valutare i rischi di effetti avversi, in particolare nei pazienti con malattie auto-immuni, immunodeficienze o con altre condizioni correlate concomitanti, e negli anziani, e di valutare il rischio di trasmissione in base all'epoca dell'anno (in Brasile il rischio di trasmissione è maggiore da dicembre a luglio), la destinazione, la durata del viaggio e le zone in cui il viaggiatore intende recarsi (es. zone rurali, foreste).

Considerando quanto sopra, si invita ad applicare strettamente le raccomandazioni dell'OMS relativamente alla vaccinazione contro la febbre gialla nei viaggiatori internazionali diretti nelle aree a rischio del Brasile, e degli altri paesi del continente americano.

Si prega di voler dare la massima diffusione alla presente nota circolare ai servizi ed ai soggetti interessati.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**\*F.to Dott. RANIERO GUERRA**

Il Direttore dell'Ufficio 05  
Dott. Francesco Maraglino

Il Direttore dell'Ufficio 03  
Dott.sa Loredana Vellucci

*Referente/Responsabile del procedimento:*  
Patrizia Parodi – 06.59943144  
email: [p.parodi@sanita.it](mailto:p.parodi@sanita.it)

***\*\*firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993\*\****