

V GIORNATA DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Matera 13 Settembre 2019

Auditorium P.O. di Matera

L'acqua: sicurezza e qualità un binomio indissolubile

Legionella: applicazione delle linee guida per la prevenzione ed il controllo della legionellosi:
il ruolo dell'Assistente Sanitario

Alessandro Cuccu
Assistente Sanitario
ASL 3 SSR Liguria





Linee Guida per la Prevenzione ed il Controllo della Legionellosi
07/05/2015

La sorveglianza epidemiologica

- Definizione di caso
- Il sistema di notifica
- I sistemi di sorveglianza speciali

Indagine epidemiologica

- Punti da approfondire



Obiettivi

- Monitorare la frequenza della legionellosi dal punto di vista epidemiologico e clinico, con particolare attenzione ai fattori di rischio
- Identificare eventuali variazioni nell'andamento della malattia
- Identificare i cluster ed interrompere la catena di trasmissione evidenziando fattori di rischio



Definizione di caso

Accertato

Infezione delle basse vie respiratorie con:

- Esame Radiologico
+
- Isolamento legionella in siti solitamente sterili e materiale organico*
- Antigene specifico urinario
- 2 sierologie**

Probabile

Infezione delle basse vie respiratorie con:

- Esame radiologico
+
- Isolamento di legionella in siti diversi o con metodiche non adatte
- Singolo titolo anticorpale elevato (>1:256)

*broncolavaggio, tessuto polmonare, essudato pleurico, essudato pericardico, sangue

** eseguite a distanza di almeno 10gg una dall'altra, in fase acuta e di convalescenza, la seconda deve presentare un aumento di 4 volte il titolo anticorpale



Il sistema di notifica

Obbligatoria in base al D.M. 15/12/1990
e successive integrazioni.

Deve essere accompagnata dalla
Scheda di Sorveglianza



V Giornata delle Professioni Sanitarie

13 Settembre 2019 - Matera

MINISTERO DELLA SALUTE
Direzione Generale della Prevenzione
Off. V Malattie Infettive e Prof. Internazionale
via Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma
inviare a:
dgprev@postacert.sanita.it

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'
Registro Nazionale delle Legionellosi
Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma
inviare a:
Dip. MIPI: mipi@pec.iss.it
sorveglianza.epidemiologica@pec.iss.it

Cure odontoiatriche nei 10 giorni precedenti l'esordio SI NO
specificare ambulatorio/struttura e data _____
Ricovero Ospedaliero nei 10 giorni precedenti l'esordio SI NO
Ospedale _____ Reparto _____
Periodo da [][][][] a [][][][]

Ricovero presso strutture sanitarie/socio-sanitarie SI NO
Tipo di struttura _____ Nome _____
Comune _____ periodo: da [][][][] a [][][][]
Soggiorno nei 10 giorni precedenti all'esordio, in luoghi diversi dalla propria abitazione SI NO
Specificare tipo di struttura/receptiva: (es. albergo, terme, campeggio, nave, parchi acquatici, fiere espositive, ecc.) _____
Nome e indirizzo _____ n. stanza _____
Eventuale nome operatore turistico _____
In gruppo Individuale periodo: da [][][][] a [][][][]

Attività di giardinaggio, uso di autolavaggio, esposizione a nebulizzatori d'acqua, ecc.
specificare sito _____ e data: _____
Trattamenti e cure inalatorie (anche presso stabilimenti termali), aerosol, ossigenoterapia SI NO NON NOTO
Nome e indirizzo _____
Uso di docce, vasche per idromassaggio presso impianti sportivi/stabilimenti balneari o frequentazione di centri benessere e piscine, nei 10 giorni precedenti l'esordio SI NO
Specificare tipo di struttura _____
Indagine Ambientale a cura del Dipartimento di Prevenzione SI NO
Se SI, specificare il luogo e il materiale analizzato _____
Se SI Positiva Negativa
Se Positiva specificare Specie e Sierogruppo _____
Note _____

Generalità e recapito del medico compilatore
Nome Cognome _____
Ospedale _____ Reparto _____
Indirizzo _____ Tel. _____ Fax _____
Data Compilazione [][][][]

SCHEDA DI SORVEGLIANZA DELLA LEGIONELLOSI

N. Scheda [][][][] Data [][][][]

Ospedale Notificante _____

Cognome Nome del paziente _____

Data di nascita [][][][] Sesso M F

Indirizzo di residenza _____

Data Ingresso sintomi [][][][] Data Ricovero Ospedaliero [][][][]
Data Dimissione [][][][]

Esito: Miglioramento/Guarigione Decesso Non noto

Diagnosi clinica
segni di polmonite focale rilevabili all'esame clinico SI NO
esame radiologico suggestivo di interessamento polmonare SI NO

Diagnosi di laboratorio
Isolamento del germe SI NO
Se SI, specificare da quale materiale biologico _____
specie e siero gruppo identificati _____

Sierologia SI NO
1° siero: n. gg da inizio sintomi _____ titolo _____ specie e sg _____
2° siero: n. gg da inizio sintomi _____ titolo _____ specie e sg _____

Rilevazione antigene urinario Pos Neg Non eseguita Data [][][][]
Immunofluorescenza diretta Pos Neg Non eseguita Data [][][][]
Biologia molecolare (PCR) Pos Neg Non eseguita Data [][][][]
(metodo non ancora validato)

Fattori di rischio
Abitudine al fumo SI NO da quanto tempo _____ quantità [][]
Abitudine all'alcool SI NO quantità _____
Malattie concomitanti SI NO Specificare _____
Trapianto d'organo SI NO Specificare _____
In terapia con corticosteroidi o immunosoppressori: SI NO

Attività lavorativa
Mansione _____
Nome dell'azienda _____ Indirizzo _____
con esposizione professionale ad acqua aerosolizzata SI NO NON NOTO
con utilizzo della doccia SI NO NON NOTO
in luoghi con presenza di torri di raffreddamento SI NO NON NOTO
Specificare il reparto e l'ultimo giorno di lavoro _____



Sistemi di sorveglianza speciali

Registro nazionale

Medico segnalatore

ASL

Laboratori di riferimento

Regione

ISS e Ministero della Salute

Sorveglianza internazionale viaggiatori

ELDSNet

ISS + ECDC + Collaboratore del paese
di infezione



V Giornata delle Professioni Sanitarie

13 Settembre 2019 - Matera

Indagine epidemiologica

Ha l'obiettivo di identificare la
possibile fonte di infezione

Approfondire i seguenti punti:

- Professione, esposizione ad acqua nebulizzata sul luogo di lavoro
- Luogo di soggiorno frequentato: abitazione, ospedale, casa di cura, casa di riposo, strutture turistico-recettive
- Frequentazione di impianti termali, impianti natatori, centri sportivi, centri benessere, utilizzo di idromassaggi
- Partecipazione a crociere fiere esposizioni
- Terapia respiratoria, trattamenti odontoiatrici
- Frequentazione di ambienti climatizzati ad uso collettivo



V Giornata delle Professioni Sanitarie

13 Settembre 2019 - Matera

Descrizione di un caso

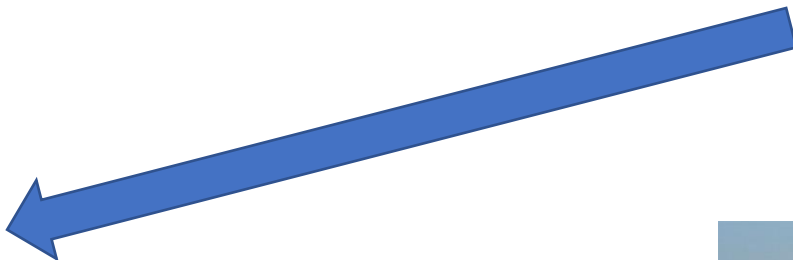


CONTINUA...



V Giornata delle Professioni Sanitarie

13 Settembre 2019 - Matera





V Giornata delle Professioni Sanitarie

13 Settembre 2019 - Matera

Nei 10gg precedenti l'inizio sintomi



Altre ASL

Hotel con piscina, idromassaggio,
impianto di condizionamento



USMAF

Cabina condizionata con doccia,
piscina, passatempi acquatici



Ricapitolando

L'Assistente Sanitario in caso di legionellosi:

- Riceve la notifica e la SS e ne gestisce il flusso
- Esegue l'inchiesta epidemiologica
- Instaura reti di collaborazione con altre ASL e organi (es. USMAF, ISS, Ministero della Salute)



V Giornata delle Professioni Sanitarie

13 Settembre 2019 - Matera

GRAZIE PER L'ATTENZIONE