

Repubblica Democratica del Congo

Casi confermati

4.381

Decessi

2.011

In isolamento /
ospedalizzati

595

Province
coinvolte

5

Zone sanitarie
affette

53/140

Letalità

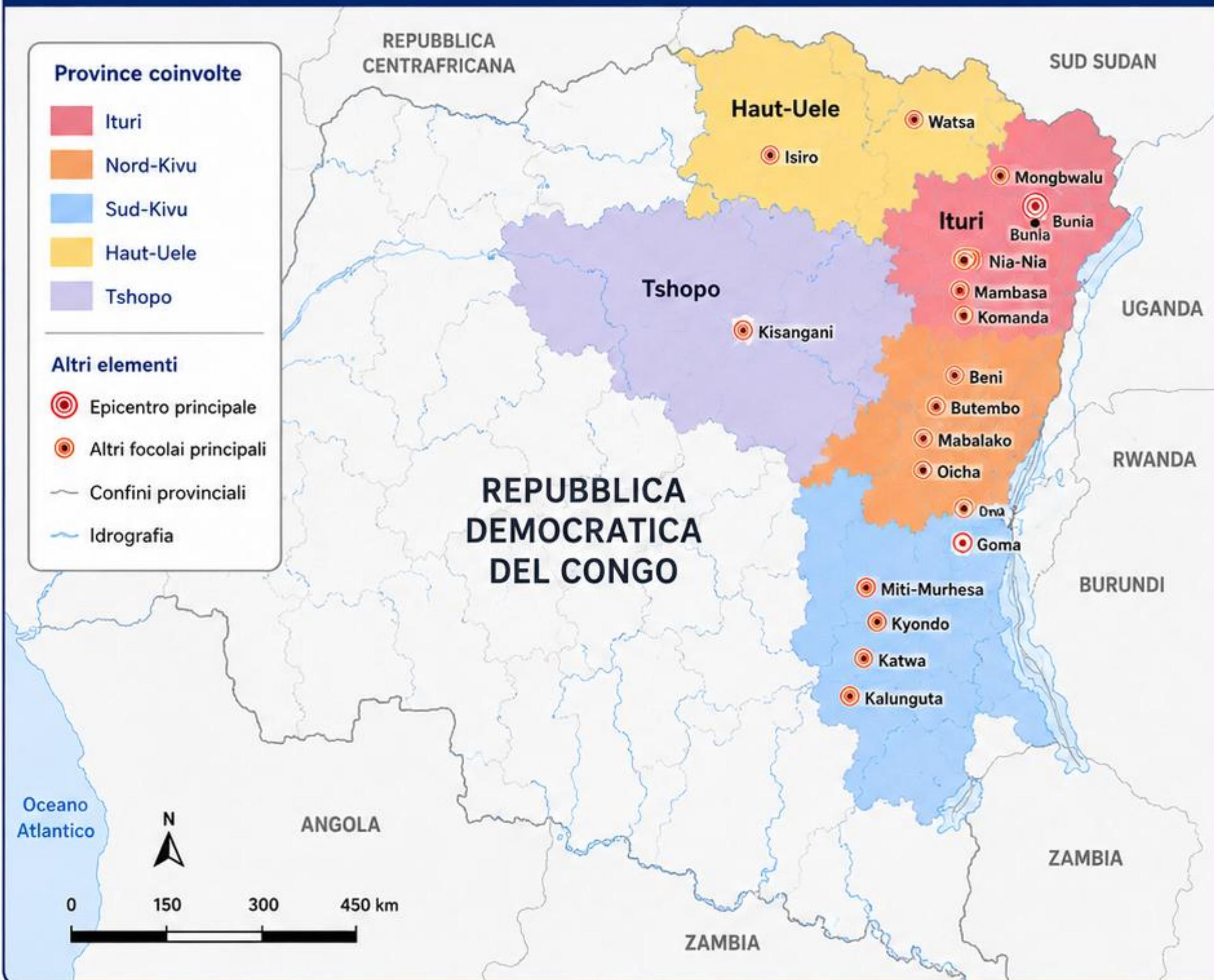
45,9%

Quadro RDC: trasmissione ancora attiva e in espansione. L'epidemia interessa cinque province (Ituri, Nord-Kivu, Sud-Kivu, Haut-Uele e Tshopo). Ituri resta l'epicentro dell'evento, mentre Nord-Kivu rappresenta il secondo principale asse di diffusione. I dati più recenti confermano un'elevata pressione sui servizi sanitari e la necessità di mantenere sorveglianza, contact tracing e capacità di presa in carico clinica.

Punti chiave

- **RDC:** focolaio ancora attivo e in ulteriore crescita, con 4.381 casi confermati e 2.011 decessi riportati.
- **Distribuzione:** 53 zone sanitarie affette in cinque province, con concentrazione prevalente in Ituri e Nord-Kivu.
- **Sorveglianza:** priorità a identificazione precoce, continuità del contact tracing e monitoraggio dei movimenti da/verso aree affette.

Mappa operativa della Repubblica Democratica del Congo



Province, focolai e chiavi di lettura

- Province coinvolte:**
 5 province interessate: Ituri, Nord-Kivu, Sud-Kivu, Haut-Uele e Tshopo.
- Zone sanitarie affette:**
 53/140 zone riportate come attualmente affette.
- Epicentro:**
 Ituri concentra la quota prevalente dei casi; Bunia, Rwampara e Mongbwalu restano i principali poli di trasmissione.
- Espansione geografica:**
 la diffusione interessa anche Nord-Kivu, Haut-Uele e Tshopo; Sud-Kivu resta sotto sorveglianza.
- Lettura operativa:**
 priorità a sorveglianza dei movimenti, contact tracing e presa in carico rapida dei casi.

Province coinvolte e luoghi chiave



Ituri: epicentro dell'epidemia; luoghi/focolai chiave: Bunia, Rwampara, Mongbwalu, Nia-Nia, Mambasa, Komanda.



Nord-Kivu: secondo asse di diffusione; luoghi/focolai chiave: Beni, Butembo, Mabalako, Oicha, Kyondo, Katwa, Kalunguta, Goma.



Sud-Kivu: attività più limitata ma ancora sotto sorveglianza; focolaio/area chiave: Miti-Murhesa.



Haut-Uele: estensione geografica secondaria; luoghi/aree chiave: Isiro, Watsa.



Tshopo: estensione geografica secondaria; area urbana di riferimento: Kisangani.

Chiavi di lettura finali



4.381 casi confermati e 2.011 decessi riportati.



53 zone sanitarie affette in 5 province.



Ituri resta il baricentro epidemico nazionale.



Nord-Kivu rappresenta il principale corridoio di espansione secondaria.



Haut-Uele e Tshopo confermano l'estensione del focolaio verso nord e nord-est.

Messaggio operativo

Il quadro resta critico e dinamico. La priorità per il monitoraggio EPINT rimane l'identificazione precoce dei casi, la ricostruzione dei contatti e la valutazione anamnestica di viaggi/esposizioni provenienti dalle aree affette.

Casi esportati documentati

Evento	Data	Descrizione
Germania / cittadino USA	19 maggio	Caso importato da area affetta in RDC; evacuazione medica in Germania.
Francia	24 giugno	Caso confermato in medico di rientro da missione umanitaria in RDC.
Germania / cittadino USA	13 luglio	Nuovo caso in operatore umanitario in RDC; evacuazione medica in Germania.

Valutazione sintetica

- Rischio UE/SEE per popolazione generale valutato molto basso da ECDC.
- Il rischio non è nullo per operatori sanitari/umanitari di ritorno da aree affette e per evacuazioni mediche.
- La priorità resta identificazione precoce, anamnesi di viaggio/esposizione e collegamento con USMAF/servizi regionali.



Messaggio chiave: nonostante l'esclusione dell'Uganda da questo aggiornamento, la sorveglianza dei rientri da aree epidemiche della RDC resta essenziale secondo le indicazioni vigenti.

Messaggio conclusivo

RDC: il quadro resta critico, con trasmissione sostenuta, cinque province coinvolte e 53 zone sanitarie affette. La sorveglianza dei rientri da aree colpite, il triage anamnestico e il raccordo informativo restano elementi centrali per ridurre il rischio di importazioni non riconosciute.