REGIONE PIEMONTE
Direzione Sanità
Settore Prevenzione e Veterinaria

SEREMI
Servizio di riferimento Regionale di Epidemiologia per la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle Malattie Infettive

LE PARALISI FLACCIDE ACUTE IN PIEMONTE

anno 2018

La Sorveglianza delle Paralisi Flaccide Acute – AFP (sindrome di Guillain-Barré, polineurite, mielite trasversa, trauma, compressione spinale, infezioni da altri virus o batteri, intossicazioni, etc.) resta il sistema di eccellenza per il controllo dei poliovirus selvaggi, permettendo di descrivere lo stato corrente del processo di eradicazione mondiale della polio e di individuare eventuali azioni di prevenzione e di controllo necessarie. Anche in un Paese che non registra più casi clinici di poliomielite come l'Italia, la sorveglianza risulta lo strumento più efficace per dimostrare l'assenza di circolazione di poliovirus selvaggi.

Dal 2011 al 2018 sono stati segnalati 49 **casi di AFP**, da 10 dei 26 ospedali che partecipano al sistema di sorveglianza piemontese; di questi 42 corrispondono alla definizione di caso prevista dal protocollo nazionale. Nel 2018, i casi di AFP osservati sono stati 2.

Il **tasso di incidenza** medio annuo regionale nella popolazione di età minore di 15 anni, riferito al periodo 2011 - 2018, è di 0,8 casi per 100.000 abitanti, valore superiore rispetto a quello nazionale (0,6). Nel 2012, si è rilevato il tasso di incidenza più alto, 1,5 casi per 100.000. Nel 2018, l'incidenza (0,4) osservata in Piemonte è più bassa di quella nazionale (0,5) (Grafico 1).

Nel 55% dei casi segnalati (23 su 42) si tratta di maschi e l'età media è di 7 anni.

La **AFP più frequente** è la sindrome di Guillain-Barrè, pari a 24 casi (57%) sul totale delle 42 segnalazioni registrate durante il periodo in osservazione (2011 – 2018) (Grafico 2).

Gli **esiti del follow-up**, effettuato nel 100% dei casi entro 60-90 giorni dall'inizio dei sintomi secondo le indicazioni dell'OMS, presentano quadri clinici di miglioramento, se non di risoluzione completa della malattia (35%), per tutti i casi a eccezione di un decesso registrato in una bambina di 13 anni nel 2012.

Grafico 1 Andamento dei tassi di incidenza (per 100.000 abitanti) di AFP in Piemonte e in Italia nella popolazione pediatrica (0-14 anni).

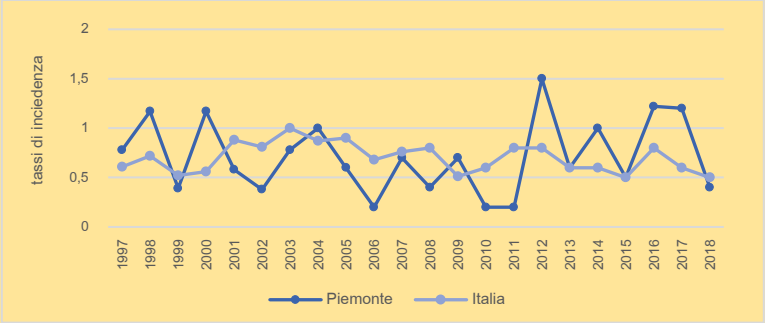
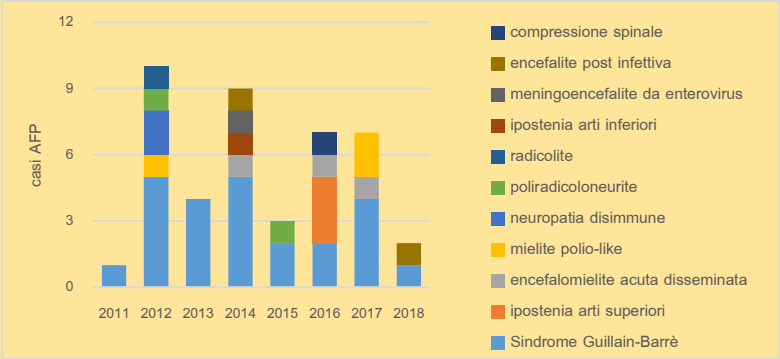


Grafico 2 Disaggregazione dei 33 casi di AFP segnalati tra il 2011 e il 2018 per quadro clinico.



In Piemonte, la **Sorveglianza delle paralisi flaccide acute in soggetti di età inferiore a 15 anni** è attiva dal 1996. Il sistema di monitoraggio raccoglie le segnalazioni da 26 strutture ospedaliere regionali e dal 2011 è coordinato dal SeREMI dell'ASL AL.

La sorveglianza delle AFP prevede:

- *individuazione e notifica tempestiva di ogni caso di AFP, dovuto a qualsiasi etiologia in soggetti di età inferiore a 15 anni e di ogni caso di sospetta polio in persone di tutte le età;*
- *raccolta, entro 14 giorni dall'inizio della paralisi e a 24-48 ore di distanza l'uno dall'altro, di due campioni di feci, anche nei casi in cui si esclude l'etiologia;*
- *esecuzione delle indagini virologiche per l'isolamento di eventuali virus polio e la loro caratterizzazione in laboratori accreditati dall'OMS;*
- *classificazione finale dei casi segnalati entro 60-90 giorni dall'inizio della sintomatologia paralitica, secondo gli schemi fissati dall'OMS.*

PERFORMANCE ED EFFICIENZA DEL SISTEMA DI SORVEGLIANZA (Fonte OMS)

INDICATORE DI QUALITÀ	OBIETTIVO	RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI IN PIEMONTE							
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasso AFP non polio (età <15 anni)	≥1	-	🎯	-	🎯	-	🎯	🎯	-
% casi segnalati entro 7 giorni dai sintomi	90%	-	-	-	🎯	🎯	-	🎯	🎯
Indagine avviata entro 48 ore dalla segnalazione	≥80%	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯
% casi con 2 campioni di feci entro 14 giorni dai sintomi	≥80%	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯	-
% casi con follow-up entro 60-90 giorni dai sintomi	≥80%	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯	🎯

Referente Daniela Lombardi *(dlombardi@aslal.it)*