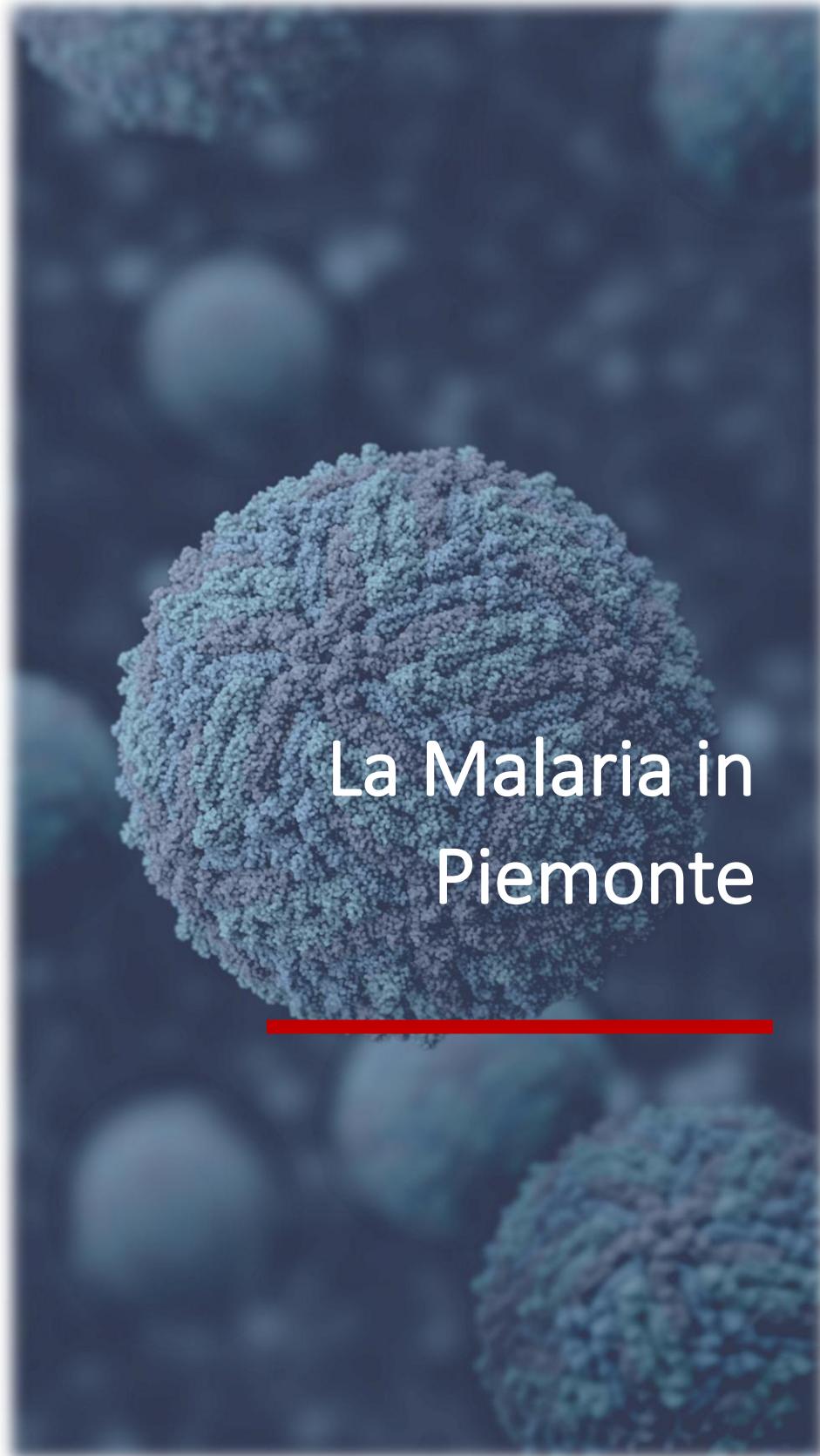




DAIRI  
Dipartimento  
della Salute e  
dell'Innovazione  
ASL ALESSANDRIA



# SEREMI



**EDIZIONE 2025**

Dati 2024

## **LA MALARIA IN PIEMONTE**

**Rapporto 2024 ed. 2025**

a cura di

**Chiara Pasqualini e Daniela Lombardi  
SEREMI ASL AL – DAIRI AOU AL**

## SOMMARIO

|                                   |        |
|-----------------------------------|--------|
| EVIDENZE E RACCOMANDAZIONI        | pag. 4 |
| INCIDENZA DI MALARIA IN PIEMONTE  | pag. 5 |
| CARATTERISTICHE SOCIODEMOGRAFICHE | pag. 6 |
| CARATTERISTICHE CLINICHE          | pag. 7 |

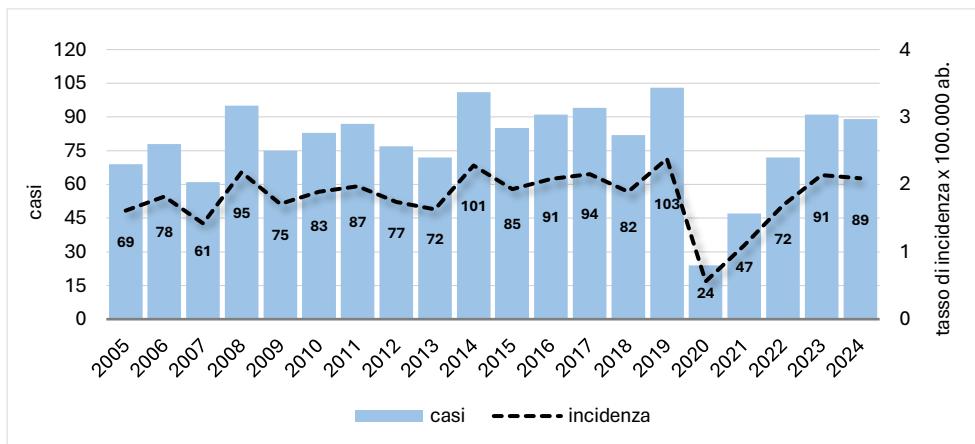
| EVIDENZE  | RACCOMANDAZIONI   |
|---|---|
| <p>Tutti i casi di malaria segnalati nella nostra regione risultano <b>importati da Paesi in cui la malattia è endemica. Non sono stati registrati</b> casi di trasmissione locale.</p> <p>Analogamente a quanto rilevato a livello internazionale, in Piemonte le diagnosi di malaria segnalate riguardano <b>prevalentemente uomini</b> (~66%) e <b>cittadini di origine straniera</b> (87%).</p> <p>Tra gli italiani i <b>motivi di viaggio prevalenti</b> risultano il lavoro, il turismo e le missioni umanitarie, mentre tra gli stranieri il rientro nel Paese di origine.</p> | <p>È necessario <b>garantire un'elevata sensibilità del sistema di sorveglianza</b> per consentire l'identificazione tempestiva dei casi importati. Contestualmente, va <b>rafforzata l'integrazione tra i sistemi di sorveglianza clinica, di laboratorio ed entomologica</b> al fine di rilevare prontamente eventuali segnali di trasmissione locale.</p> <p>Le <b>attività di prevenzione</b> devono prevedere prioritariamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>sensibilizzazione dei cittadini stranieri residenti</b> in regione che rientrano nel Paese d'origine, in particolare nel continente Africano;</li> <li>• <b>consulenza ai viaggiatori</b> diretti in aree endemiche, con particolare attenzione a coloro che visitano amici e parenti, poiché spesso sottovalutano il rischio e non adottano misure preventive adeguate;</li> <li>• <b>raccomandazione dell'uso appropriato della chemioprofilassi antimalarica</b>, selezionando il farmaco in base alla destinazione, alla durata del soggiorno, ai pattern di resistenza del parassita, all'età e allo stato di gravidanza del viaggiatore.</li> </ul> <p><b>Risulta fondamentale rafforzare la formazione clinica</b> per il riconoscimento precoce dei sintomi tenendo <b>alta l'attenzione sui pazienti a rischio</b> (bambini, anziani, soggetti con comorbilità).</p> <p>Deve essere garantita la <b>disponibilità di diagnosi rapida e accurata</b>, inclusa l'identificazione della specie di <i>Plasmodium</i>, per massimizzare l'efficacia del trattamento.</p> |
| Delle 245 diagnosi del triennio 2022–2024, il <b>90%</b> ha richiesto il ricovero ospedaliero, esitato in un <b>decesso in 1 caso</b> .   |   |
| Il <b><i>Plasmodium falciparum</i></b> è stato identificato nel <b>90%</b> delle infezioni su cui è stato effettuato l'accertamento emoscopico.   |   |

## INCIDENZA DI MALARIA IN PIEMONTE

Nell'ultimo decennio (2015 – 2024) sono stati segnalati in Piemonte 771 casi di malaria. Nel **2024**, le notifiche sono state **89**, pari a un'incidenza di **2,1 casi ogni 100.000 abitanti**.

**Dal 2005 al 2019 si è osservato un lieve aumento dei casi di malaria importata in Piemonte.** Questo trend è coerente con l'incremento dei flussi migratori da Paesi in cui la malaria è endemica, specialmente dall'Africa subsahariana. Nel 2020 si osserva un calo marcato: i casi scendono a 24 e l'incidenza si abbassa drasticamente. Il **calo registrato nel 2020 è attribuibile** non tanto a una reale diminuzione della malattia, quanto **agli effetti indiretti della pandemia da COVID-19**, che ha comportato restrizioni ai viaggi, un accesso limitato ai servizi sanitari e una riduzione della sensibilità del sistema di sorveglianza. **Dal 2021, i casi e l'incidenza sono tornati gradualmente ai livelli pre-pandemici** (Grafico 1).

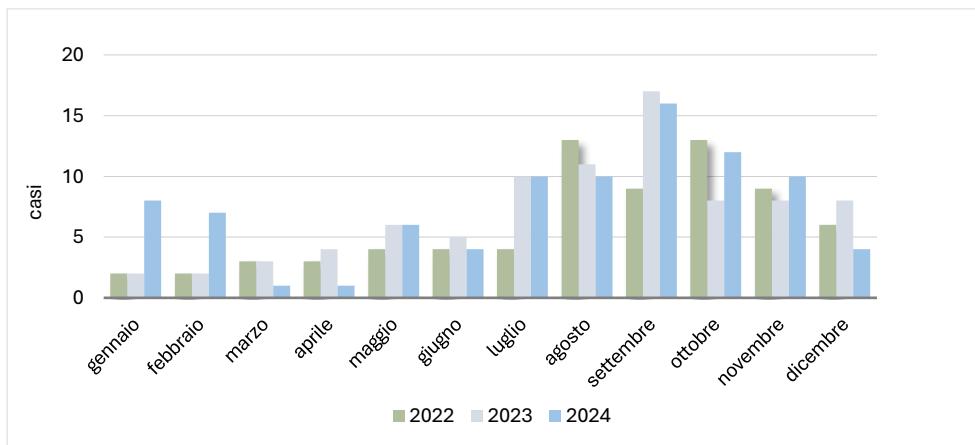
**Grafico 1**  
Andamento dei casi di Malaria e dei tassi di incidenza (anni 2005 – 2024)



**La distribuzione dei casi per mese di segnalazione segue un evidente andamento stagionale** con un aumento dei casi durante e subito dopo i mesi estivi delle vacanze (luglio–settembre).

Nel 2024, un quinto dei casi dell'anno si concentra a gennaio e febbraio in concomitanza delle festività di fine anno. Nel 2020, non è stato rilevato alcun andamento stagionale (dato non mostrato), probabilmente a causa delle restrizioni ai viaggi imposte dalla pandemia di COVID-19 (Grafico 2).

**Grafico 2**  
Andamento dei casi di Malaria per mese di diagnosi (anni 2022 – 2024)



Nell'ultimo decennio (2015 – 2024), tutti i casi segnalati risultano importati da Paesi dove la malaria è endemica. Si tratta esclusivamente di casi sporadici trasmessi da vettore; non sono stati registrati focolai o casi secondari introdotti.

## CARATTERISTICHE SOCIODEMOGRAFICHE

La Tabella 1 riassume i principali dati epidemiologici sui casi di malaria in Piemonte degli ultimi tre anni (2022 – 2024) e quelli complessivamente segnalati nel decennio 2015 – 2024.

La **prevalenza maschile** risulta costante, dal 2015 al 2024 il **65,9%** dei casi riguarda uomini. La classe di età **25-44 anni** è quella più colpita pari al **47,2%** nel 2024, dato analogo a quello registrato nel periodo 2015–2024 (46,6%). I **bambini (0-14 anni)** rappresentano il **14%** dei casi, mentre la fascia **≥65 anni** ha una presenza marginale.

La **netta maggioranza dei casi riguarda persone straniere** (oltre l'87% dal 2022 al 2024), con una frequenza dell'**84,7%** sul lungo periodo (2015 – 2024), mentre gli **italiani** rappresentano una **minoranza stabile** (circa 12% - 15%).

**La quasi totalità dei casi è associata a un viaggio recente** (oltre il 97% negli ultimi due anni). Questo dato, stabile e particolarmente elevato, conferma che la malaria in Piemonte è una patologia da importazione.

**L'Africa risulta essere il continente visitato con maggiore frequenza** (oltre il 90% ogni anno). Allo stesso modo, il **ritorno nel Paese di origine rappresenta il motivo di viaggio predominante** (66-75% dei casi), un dato coerente con l'elevata quota di casi registrati tra persone di origine straniera.

**Tabella 1.** Caratteristiche dei casi di Malaria in Piemonte (anni 2015 – 2024)

| Caratteristiche casi di malaria |               | 2022                     |       | 2023                     |       | 2024                     |       | 2015 - 2024              |       |
|---------------------------------|---------------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
|                                 |               | n                        | %     | n                        | %     | n                        | %     | n                        | %     |
| <b>Genere</b>                   | donne         | 13                       | 18,1% | 31                       | 36,9% | 32                       | 36%   | 263                      | 34,1% |
|                                 | uomini        | 59                       | 81,9% | 53                       | 63,1% | 57                       | 64%   | 508                      | 65,9% |
| <b>Età</b>                      | 0 - 14 anni   | 7                        | 9,7%  | 11                       | 13,1% | 13                       | 14,6% | 108                      | 14,0% |
|                                 | 15 - 24 anni  | 14                       | 19,4% | 13                       | 15,5% | 9                        | 10,1% | 98                       | 12,7% |
|                                 | 25 - 44 anni  | 32                       | 44,4% | 32                       | 38,1% | 42                       | 47,2% | 359                      | 46,6% |
|                                 | 45 - 64 anni  | 18                       | 25,0% | 24                       | 28,6% | 20                       | 22,5% | 176                      | 22,8% |
|                                 | ≥65 anni      | 1                        | 1,4%  | 4                        | 4,8%  | 5                        | 5,6%  | 30                       | 3,9%  |
| <b>Nazionalità</b>              | stranieri     | 63                       | 87,5% | 76                       | 90,5% | 78                       | 87,6% | 653                      | 84,7% |
|                                 | italiani      | 9                        | 12,5% | 8                        | 9,5%  | 11                       | 12,4% | 118                      | 15,3% |
| <b>Viaggio recente</b>          | sì            | 66                       | 91,7% | 82                       | 97,6% | 87                       | 97,7% | 755                      | 97,9% |
|                                 | non noto      | 6                        | 8,3%  | 2                        | 2,4%  | 2                        | 2,3%  | 16                       | 2,1%  |
| <b>Continente visitato</b>      | più frequente | Africa                   | 90,3% | Africa                   | 96,4% | Africa                   | 92,1% | Africa                   | 94,2% |
| <b>Motivo del viaggio</b>       | più frequente | Rientro Paese di origine | 66,7% | Rientro Paese di origine | 75%   | Rientro Paese di origine | 75,3% | Rientro Paese di origine | 68,3% |

I dati della Tabella 2 mostrano il confronto tra i casi di malaria registrati tra cittadini italiani e stranieri.

**Tabella 2.** Caratteristiche dei casi di Malaria in Piemonte in stranieri e italiani (anni 2015 – 2024)

| Caratteristiche casi di malaria |               | italiani |       | stranieri                |       |
|---------------------------------|---------------|----------|-------|--------------------------|-------|
|                                 |               | n        | %     | n                        | %     |
| <b>Genere</b>                   | donne         | 41       | 34,7% | 222                      | 34,0% |
|                                 | uomini        | 77       | 65,3% | 431                      | 66,0% |
| <b>Età</b>                      | 0 - 14 anni   | 0        | 0,0%  | 108                      | 16,5% |
|                                 | 15 - 24 anni  | 8        | 6,8%  | 90                       | 13,8% |
|                                 | 25 - 44 anni  | 47       | 39,8% | 312                      | 47,8% |
|                                 | 45 - 64 anni  | 44       | 37,3% | 132                      | 20,2% |
|                                 | ≥65 anni      | 19       | 16,1% | 11                       | 1,7%  |
| <b>Continente visitato</b>      | più frequente | Africa   | 87,3% | Africa                   | 95,4% |
| <b>Motivo del viaggio</b>       | più frequente | Lavoro   | 38,9% | Rientro Paese di origine | 80,7% |

Tra i due gruppi emergono alcune **differenze riferibili all'età e al motivo del viaggio**, mentre non si osservano differenze significative rispetto al genere e al continente visitato durante il viaggio recente.

Tra gli **italiani**, la fascia d'età prevalente è la **25-44 anni (39,8%)**, seguita dalla fascia **45-64 anni (37,3%)**. È presente anche una quota rilevante di **over 65 (16,1%)**, mentre **nessun caso è stato registrato sotto i 15 anni**. Tra gli **stranieri**, la fascia d'età più colpita è sempre la **25-44 anni (47,8%)**, ma, a differenza degli italiani, si registra una maggiore incidenza nei **giovani (0-14 anni: 16,5%; 15-24 anni: 13,8%)**.

Durante il decennio 2015 – 2024, tra gli **italiani**, il motivo più frequente del viaggio recente è il **lavoro (38,9%)**, seguito da turismo (34,7%) e missioni umanitarie (16,9%) (dato non mostrato). Tra gli **stranieri**, il **rientro nel Paese di origine** è il motivo principale (**80,7%**), coerente con le dinamiche migratorie.

## CARATTERISTICHE CLINICHE

Dei 245 casi di malaria dell'ultimo triennio (2022 – 2024), **la quasi totalità (241 casi)** sono nuove diagnosi, mentre 4 sono recidive della malattia, di cui 2 nel 2024. Il **ricovero ospedaliero è avvenuto nel 90,2% dei casi** di malaria diagnosticati dal 2022 al 2024.

Nel medesimo triennio è stato segnalato **un unico decesso**, riguardante una paziente di origine togolese. La donna, affetta da comorbilità, ha sviluppato sintomi compatibili con malaria — febbre ed emicrania — tredici giorni dopo il rientro da un viaggio in Togo. Inizialmente, la sintomatologia si è attenuata in seguito alla somministrazione di farmaci sintomatici, inducendo un'apparente remissione. Tuttavia, i sintomi sono successivamente ricomparsi con peggioramento del quadro clinico, rendendo necessario il ricovero ospedaliero, che si è concluso con esito infausto.

Dal 2022 al 2024, i risultati degli accertamenti emoscopici per identificare la specie di *Plasmodium* responsabile dell'infezione sono disponibili nell'81% dei casi totali. Il ***Plasmodium falciparum* risulta la specie di *Plasmodium* più frequentemente identificata**, responsabile di circa il 90% delle infezioni diagnosticate (Grafico 3).

Grafico 3

Specie di plasmodi della Malaria identificati (anni 2022 – 2024)

