

telefono
fax
e-mail
web

via Dogana 16
6501 Bellinzona

+41 91 814 40 02
+41 91 814 44 46
dss-umc@ti.ch
www.ti.ch/med

Repubblica e Cantone Ticino
Dipartimento della sanità e della socialità
Divisione della salute pubblica

Ufficio del medico cantonale 6501 Bellinzona

Ai medici
con libero esercizio nel Cantone Ticino

(per il tramite dell'OMCT)

Bellinzona 20 novembre 2023

Ns. riferimento **info med – INFEZIONI RESPIRATORIE**

Aggiornamento sull'influenza e gli altri virus (e non) respiratori circolanti... e ricordatevi di utilizzare gli antibiotici con ponderata parsimonia

Gentile collega, egregio collega,

con questa circolare desidero informarvi sullo stato attuale (settimana 45¹) delle infezioni simil-influenzali (ILI, influenza-like illness) che raggruppano l'influenza, il COVID-19 e altri virus respiratori (per es. RSV, Adenovirus, Rhinovirus) per avere una fotografia sull'andamento dell'epidemia di influenza e sulla circolazione dei virus respiratori; senza dimenticare i batteri.

A livello nazionale, i dati relativi alla settimana 45 mostrano un lieve aumento delle consultazioni ILI che si situano a 70 consultazioni/100'000 abitanti (vedi grafico). L'incidenza più elevata di consultazioni si è registrata nella classe di età 30-64 anni. A livello nazionale, la regione Sentinella Grigioni/Ticino è quella che mostra il numero più alto di consultazioni (152 su 100'000 abitanti. In tutta la Svizzera, SARS-CoV-2 si conferma essere il virus più frequente (33.3%) seguito dal Rhinovirus (18.8%), Influenza di tipo A (2.9%), RSV (1.4%). Sebbene si comincino a mettere in evidenza i primi virus influenzali (anche in Ticino), la loro presenza è ancora rara come d'altronde nel resto dell'Europa.



¹ Le fonti dei dati sono diverse e non tutti i dati si riferiscono alla settimana 45 poiché non vengono aggiornati con la stessa frequenza per cui alcuni sono un po' più vecchi (dati sulla percentuale virus respiratori) mentre altri sono più recenti (ospedalizzazioni COVID in Ticino)

I dati sulle ospedalizzazioni in Svizzera provenienti dai 18 ospedali Sentinella (incluso 1 del Ticino) indicano, per la settimana 44, 420 ricoveri per COVID-19 e 2 ricoveri per influenza confermando ancora la maggiore circolazione di SARS-CoV-2. Delle 422 ospedalizzazioni 329 (78%) riguardavano pazienti di età pari o superiore a 65 anni. **A livello del nostro Cantone i dati più recenti (riferiti alla settimana scorsa) mostrano però un forte aumento dei ricoveri per - o con - COVID-19: si tratta in maggioranza di casi che concernono persone anziane (perlopiù > 80 anni) e di gravità moderata. Questi dati sottolineano che l'ondata di COVID-19 è attualmente in aumento.** La forte presenza del virus nel nostro territorio è anche confermata da una carica virale elevata nelle acque reflue. Nell'ambito della sorveglianza genomica, le sottovarianti XBB vengono rilevate più frequentemente nei pazienti ricoverati in ospedale. **Vi invito ad adattare da subito le misure di protezione adeguate alla situazione epidemiologica.**

Per quanto concerne la **campagna vaccinale contro influenza e COVID-19**, i dati mostrano una buona adesione degli ospiti delle case per anziani, mentre è ancora troppo presto per una valutazione dell'andamento nella popolazione non istituzionalizzata. **Invito chi non lo avesse ancora fatto, a vaccinare o a far vaccinare contro queste malattie i propri pazienti a rischio, in particolare le persone > 65 anni o affette da malattie croniche.** La vaccinazione permette inoltre di salvaguardare gli antibiotici: un ennesimo studio (condotto in Giappone) pubblicato il 28 ottobre² suggerisce – come già tanti altri in precedenza - che la vaccinazione antinfluenzale è associata a un minor uso di antibiotici non necessari nelle persone di età superiore ai 65 anni.

Antibiotici: l'uso corretto ne preserva l'effetto!

Lo studio giapponese mi fornisce un eccellente assist per ricordarvi che, come ogni anno, l'OMS e l'Organizzazione mondiale della sanità animale (OIE) indicano la settimana mondiale per l'uso prudente degli antibiotici - dal 18 e il 24 novembre 2023 - per informare gli specialisti e la popolazione interessata in merito ai pericoli connessi con l'aumento dei batteri resistenti. Vi invito a consultare la pagina dedicata alla tematica dall'UFSP nell'ambito della strategia resistenze agli antibiotici (StAR): <https://www.star.admin.ch/star/it/home.html>

Da parte nostra quest'anno desideriamo in particolare mettere l'accento sulle difficoltà di approvvigionamento www.ti.ch/antibiotici e su cosa si può ancora fare per usare meno e meglio gli antibiotici per preservarne le scorte ma anche la loro efficacia senza creare ulteriori resistenze. Abbiamo dedicato al tema il **webinar del 21 novembre 2023 dalle ore 17:30 alle ore 19:30 2023** (link al webinar già comunicato da OMCT).

Informazioni da altri Cantoni

Il Canton Vaud ha reso attenti tutti i medici del Cantone di un inusuale forte aumento nella regione dei casi di infezioni da *Mycoplasma pneumoniae* e *Chlamydia pneumoniae*. Si tratta di due epidemie molto insolite che stanno colpendo non solo i bambini e i neonati, ma anche gli adulti. Probabilmente riflettono la perdita di immunità dopo tre autunni senza circolazione di questi due patogeni grazie alle misure anti-COVID. **Nel nostro Cantone non abbiamo ancora un accumulo di casi dovuti a questi due germi, ma le prime avvisaglie mi sono state segnalate e vi invito a tenere alta la guardia.**

È importante riconoscere le caratteristiche cliniche della polmonite atipica indotta da *Mycoplasma pneumoniae* e *Chlamydia pneumoniae*. Queste infezioni possono presentare sintomi simili alle infezioni delle vie respiratorie superiori (tosse, febbre, congestione nasale, mal di gola e otiti). Tuttavia, è essenziale tenere presente che questi agenti patogeni possono anche causare sintomi più specifici, come dolori toracici respiro-dipendenti, tosse secca non produttiva che dura più di una settimana e respiro sibilante in alcuni pazienti.

² <https://academic.oup.com/jac/advance-article/doi/10.1093/jac/dkad340/7332195>

Inoltre, *Chlamydia pneumoniae* si presenta in quasi un caso su due sotto forma di bronchite asmatica, che a volte viene erroneamente considerata come asma inaugurale, sia nei bambini che negli adulti. Questi agenti patogeni devono essere sospettati in tutte le presentazioni cliniche con sintomi otorinolaringoiatrici o respiratori che non progrediscono positivamente con gli antibiotici standard come l'amoxicillina. Nei pazienti che presentano sintomi respiratori suggestivi, i colleghi infeziologi raccomandano di fare una PCR per confermare la diagnosi di *Mycoplasma pneumoniae* e *Chlamydia pneumoniae*. Se i risultati della PCR confermano la presenza di uno di questi batteri, i macrolidi costituiscono il trattamento di prima linea.

Infine, nella loro informativa i colleghi di Vaud segnalano anche la comparsa dei primi ricoveri ospedalieri per **bronchiolite da virus respiratorio sinciziale (RSV) in pediatria**.

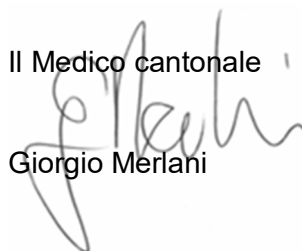
Vi ricordiamo che trovate tutte le nostre Info-medici all'indirizzo:

<https://www4.ti.ch/dss/dsp/umc/sportello/circolari-informative/tutti-i-medici/>

Ringraziandovi per l'attenzione porgiamo a tutti cordiali saluti.

Il Medico cantonale

Giorgio Merlani



Copia a:

- Farmacista cantonale (dss-ufc@ti.ch)