



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI  
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA  
SALUTE – NAS Sede Centrale

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE  
AUTONOME TRENTO E BOLZANO

MINISTERO DELL'INTERNO  
DIPARTIMENTO P.S.  
DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'

U.S.M.A.F. UFFICI DI SANITA' MARITTIMA,  
AEREA E DI FRONTIERA

MINISTERO DEI BENI CULTURALI E DEL  
TURISMO  
DIREZIONE GENERALE PER LE POLITICHE DEL  
TURISMO

DIREZIONE GENERALE DELLA  
PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
UFFICIO 8

COMANDO GENERALE CORPO DELLE  
CAPITANERIE DI PORTO  
CENTRALE OPERATIVA

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E  
FARMACO VETERINARIO

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI  
UNITA' DI CRISI

ENAC  
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

MINISTERO DELLA DIFESA  
STATO MAGGIORE DELLA DIFESA  
ISPettorato GENERALE DELLA SANITA'

CROCE ROSSA ITALIANA  
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

MINISTERO DEI TRASPORTI

ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE  
INFETTIVE – IRCCS “LAZZARO SPALLANZANI”

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO  
UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE POPOLAZIONI  
MIGRANTI E PER IL CONTRASTO DELLE  
MALATTIE DELLA POVERTA'(INMP)

**OGGETTO: SINDROME RESPIRATORIA MEDIO-ORIENTALE DA CORONAVIRUS  
(MERS CoV) –ARABIA SAUDITA**

2 luglio 2020

Dal 1° aprile e il 31 maggio 2020, il punto di contatto nazionale per il RSI dell'Arabia Saudita ha segnalato 9 ulteriori casi di infezione da Sindrome respiratoria medio-orientale da coronavirus (MERS-CoV), inclusi 5 decessi. I casi sono stati segnalati dalle regioni di Riyadh (7 casi), Assir (1 caso), e Northern (1 caso). La maggior parte dei casi aveva un'età compresa fra 40 e 96 anni.

Dei casi segnalati a Riyadh sei provenivano da un focolaio ospedaliero nella regione sviluppatosi fra il 21 e il 31 maggio 2020: un caso indice rappresentato da un paziente di nuova ammissione e cinque casi secondari identificati attraverso il rintraccio dei contatti. Uno dei casi secondari era un operatore sanitario mentre gli altri quattro erano pazienti ospedalizzati per altre condizioni

mediche. Tutti i quattro pazienti erano costretti a letto e d'età superiore a 75 anni. Tutti i casi segnalati avevano comorbidità eccetto l'operatore sanitario.

Il link sottostante fornisce dettagli sui 9 casi segnalati:

- [MERS-CoV cases reported from 1 April through 31 May 2020.xlsx, 176kb](#)

## **Valutazione del rischio dell'OMS**

L'infezione con MERS-CoV può provocare una malattia grave con elevata mortalità. Le persone si infettano di MERS-CoV tramite contatto diretto o indiretto con dromedari. È stata dimostrata la capacità di trasmissione interumana della MERS-CoV. Sinora, i casi osservati di trasmissione non prolungata da persona a persona si sono verificati principalmente in ambiente sanitario.

La notifica di ulteriori casi non muta la valutazione globale del rischio. L'OMS prevede che in Medio Oriente vengano segnalati ulteriori casi di infezione da MERS-CoV, e che casi continuino ad essere esportati in altri paesi da individui che possono acquisire l'infezione a seguito del contatto con dromedari, prodotti di origine animale (per esempio, consumo di latte crudo di dromedario) o da fonte umana (per esempio, in una struttura sanitaria). L'OMS continua a monitorare la situazione epidemiologica e a condurre la valutazione del rischio in base alle più recenti informazioni disponibili.

Dal 2012 fino al 31 maggio 2020, il numero totale di casi di infezioni da MERS-CoV confermati dal laboratorio segnalati a livello mondiale all'OMS è di 2562 con 881 decessi associati. Il numero globale riflette il numero totale di casi confermati dal laboratorio segnalati sinora all'OMS in base al Regolamento Sanitario Internazionale (IHR 2005). Il numero totale di decessi include i decessi di cui l'OMS è a conoscenza a seguito di follow-up con i paesi membri affetti.

## **Raccomandazioni dell'OMS**

Sulla base della situazione attuale e delle informazioni disponibili, l'OMS incoraggia tutti gli Stati Membri a continuare la sorveglianza delle infezioni respiratorie acute e di rivedere con attenzione eventuali ricorrenze insolite.

Le misure di prevenzione e controllo delle infezioni (IPC) sono fondamentali per prevenire il diffondersi nelle persone di MERS-CoV nelle strutture sanitarie. Non sempre è possibile l'identificazione precoce dei pazienti con MERS-CoV perché, come in altre infezioni respiratorie, i primi sintomi di MERS-CoV sono aspecifici. Pertanto, gli operatori sanitari dovrebbero applicare sempre le precauzioni standard con tutti i pazienti, indipendentemente dalla loro diagnosi. Alle precauzioni standard dovrebbero essere aggiunte le mascherine quando si presta assistenza a tutti i pazienti con sintomi di infezione respiratoria acuta. Devono essere indossati gli occhialini e le mascherine e adottate precauzioni per il contatto quando si assistono casi probabili o confermati di infezione MERS-CoV. Le precauzioni respiratorie sono indicate durante l'esecuzione di procedure che generano aerosol. L'identificazione precoce, la gestione e isolamento dei casi, insieme ad appropriate misure di prevenzione e controllo delle infezioni possono prevenire la trasmissione interumana di MERS-CoV.

La MERS-CoV causa una malattia più grave in persone con condizioni mediche croniche preesistenti, quali diabete, insufficienza renale, malattie polmonari croniche, e in persone immunocompromesse. Di conseguenza, queste persone dovrebbero evitare il contatto stretto non protetto con animali, in particolare con i dromedari, quando visitano fattorie, mercati o aree di ricovero dove si ritiene che il virus sia potenzialmente circolante. Devono essere rispettate le misure igieniche generali, quali il lavaggio regolare delle mani prima e dopo aver toccato animali ed evitare il contatto con animali malati.

Devono essere osservate le pratiche di igiene alimentare. Le persone devono evitare di bere latte crudo o urina di cammello, o di mangiare carne che non sia stata cotta adeguatamente.

Relativamente a questo evento, l'OMS attualmente non raccomanda alcuno screening speciale ai punti d'ingresso né alcuna restrizione ai viaggi o al commercio.

### Links correlati

- [About MERS-CoV](#)
- [Fact sheet on MERS-CoV](#)
- [More MERS-CoV outbreak news](#)
- [Saudi Arabia country profile](#)
- [MERS-CoV monthly situation updates: Eastern Mediterranean Region](#)
- [IHR Emergency Committee concerning MERS-CoV](#)
- [WHO MERS Global Summary and Assessment of Risk](#)
- [Revised case definition for reporting to WHO – MERS-CoV](#)
- [MERS-CoV cases reported from 1 March through 31 March 2020  
xlsx, 24kb](#)

Ulteriori informazioni possono essere consultate alle pagine:

<http://www.who.int/emergencies/mers-cov/en/>

<https://www.who.int/csr/don/02-jul-2020-mers-saudi-arabia/en/>

Patrizia Parodi

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO 5

\* F.to Francesco Maraglino

*\*“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993”*