



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

UFFICIO DI GABINETTO

Sede

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI  
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE  
AUTONOME TRENTO E BOLZANO

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

PROTEZIONE CIVILE

DIREZIONE GENERALE DELLA  
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E  
FARMACO VETERINARIO

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI  
UNITA' DI CRISI

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

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

MINISTERO DEI TRASPORTI

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

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

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA  
SALUTE – NAS Sede Centrale

COMANDO GENERALE CORPO DELLE  
CAPITANERIE DI PORTO  
CENTRALE OPERATIVA

ENAC  
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI -  
DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI REGIONALI E  
LE AUTONOMIE

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

CROCE ROSSA ITALIANA  
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO  
UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

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

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

REGIONE VENETO – ASSESSORATO ALLA  
SANITA' – DIREZIONE REGIONALE  
PREVENZIONE – COORDINAMENTO  
INTERREGIONALE DELLA PREVENZIONE

CC

DIRETTORE DELLA DIREZIONE GENERALE  
PREVENZIONE SANITARIA

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

17 agosto 2021

Tra il 12 marzo e il 31 luglio 2021, il Focal Point nazionale per il RSI dell'Arabia Saudita ha segnalato altri quattro casi di infezione da sindrome respiratoria mediorientale da coronavirus (MERS-CoV), tra cui un decesso associato. I casi sono stati segnalati da tre regioni, tra cui Riyadh (due casi), Hafar Albatin

(un caso) e Taif (un caso). È stato segnalato anche un decesso da un caso segnalato in precedenza (caso n. 7, vedere le notizie sull'epidemia di malattia pubblicate il 14 aprile) che è deceduto il 20 marzo. Dal 2012, l'Arabia Saudita ha segnalato 2178 casi confermati di MERS-CoV con 810 decessi.

Il link seguente fornisce i dettagli dei quattro casi segnalati:

- [MERS-CoV cases reported from 12 March through 31 July 2021](#)

Tra settembre 2012 e 31 luglio 2021, sono stati segnalati all'OMS in tutto il mondo 2578 casi confermati in laboratorio di MERS-CoV e 888 decessi associati ai sensi del Regolamento sanitario internazionale (IHR 2005). La maggior parte di questi casi si è verificata nella penisola arabica, con un grande focolaio al di fuori di questa regione nella Repubblica di Corea, nel maggio 2015, quando sono stati registrati 186 casi confermati in laboratorio (185 nella Repubblica di Corea e 1 in Cina) e 38 decessi. Il numero totale di decessi include i decessi di cui l'OMS è a conoscenza fino ad oggi attraverso il follow-up con gli Stati membri colpiti.

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

La sindrome respiratoria mediorientale (MERS) è un'infezione respiratoria virale di esseri umani e cammelli dromedari causata da un Coronavirus (MERS-CoV). L'infezione da MERS-CoV può causare malattie gravi con conseguente elevata mortalità. Circa il 35% dei pazienti con MERS è deceduto, ma questa potrebbe essere una sopravvalutazione del vero tasso di mortalità, poiché i casi lievi di MERS-CoV potrebbero non essere rilevati dai sistemi di sorveglianza esistenti e fino a quando non si saprà di più sulla malattia, il tasso di mortalità è rilevato solo tra i casi confermati in laboratorio.

Gli esseri umani sono infettati da MERS-CoV dal contatto diretto o indiretto con i dromedari che sono l'ospite naturale e la fonte zoonotica dell'infezione da MERS-CoV. MERS-CoV ha dimostrato la capacità di trasmettersi tra esseri umani. Finora, la trasmissione da uomo a uomo osservata si è verificata tra contatti stretti e in contesti sanitari. Al di fuori del contesto sanitario, la trasmissione da uomo a uomo è stata limitata.

La notifica di tali casi aggiuntivi non modifica la valutazione complessiva del rischio. L'OMS prevede che verranno segnalati ulteriori casi di infezione da MERS-CoV dal Medio Oriente e/o da altri paesi in cui MERS-CoV circola nei dromedari e che i casi continueranno ad essere esportati in altri paesi da individui che sono stati esposti al virus attraverso il contatto con dromedari o prodotti animali (ad esempio, il consumo di latte crudo di cammello) o in un ambiente sanitario.

L'OMS continua a monitorare la situazione epidemiologica e conduce una valutazione del rischio sulla base delle ultime informazioni disponibili. Tuttavia, con l'attuale pandemia di COVID-19, le capacità di test per MERS-CoV sono state gravemente compromesse in molti paesi poiché la maggior parte delle risorse viene reindirizzata per prevenire e controllare l'attuale pandemia di COVID-19. Il Ministero della Salute dell'Arabia Saudita sta lavorando per aumentare le capacità di test per un migliore rilevamento delle infezioni da MERS-CoV.

### **Raccomandazioni dell'OMS**

Sulla base della situazione attuale e delle informazioni disponibili, l'OMS sottolinea nuovamente l'importanza di una forte sorveglianza da parte di tutti gli Stati membri per le infezioni respiratorie acute e di esaminare con attenzione eventuali ricorrenze insolite.

La trasmissione da uomo a uomo nelle strutture sanitarie è stata associata a ritardi nel riconoscimento dei primi sintomi dell'infezione da MERS-CoV, a un lento triage dei casi sospetti e a ritardi nell'attuazione delle misure di infezione, prevenzione e controllo (IPC), pertanto le misure IPC sono fondamentali per prevenire la possibile diffusione del MERS-CoV tra le persone nelle strutture sanitarie. Gli operatori sanitari dovrebbero sempre applicare le precauzioni standard in modo coerente con tutti i pazienti,

indipendentemente dalla loro diagnosi. Le precauzioni per le goccioline dovrebbero essere aggiunte alle precauzioni standard quando si fornisce assistenza a pazienti con sintomi di infezione respiratoria acuta; le precauzioni da contatto e la protezione degli occhi dovrebbero essere aggiunte quando ci si prende cura di casi probabili o confermati di infezione da MERS-CoV; le precauzioni respiratorie dovrebbero essere applicate quando si eseguono procedure che generano aerosol o in ambienti in cui vengono condotte procedure che generano aerosol.

L'identificazione precoce, la gestione dei casi e l'isolamento dei casi, la quarantena supportata dei contatti, insieme ad adeguate misure di prevenzione e controllo delle infezioni e la consapevolezza della salute pubblica possono prevenire la trasmissione da uomo a uomo di MERS-CoV.

MERS-CoV sembra causare malattie più gravi nelle persone con condizioni mediche croniche di base come diabete, insufficienza renale, malattie polmonari croniche e persone immunocompromesse. Pertanto, le persone con queste condizioni mediche di base dovrebbero evitare il contatto ravvicinato con gli animali, in particolare i dromedari, quando visitano fattorie, mercati o stalle in cui è noto che il virus è potenzialmente in circolazione. Devono essere rispettate le misure igieniche generali, come lavarsi regolarmente le mani prima e dopo aver toccato gli animali ed evitare il contatto con animali malati.

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

L'OMS non consiglia uno screening speciale ai punti di ingresso in relazione a questo evento né attualmente raccomanda l'applicazione di alcuna restrizione di viaggio o commerciale.

## Ulteriori informazioni

- [Middle East respiratory syndrome, situation update as of June 2021](#)
- [Middle East respiratory syndrome coronavirus \(MERS-CoV\)](#)
- [Middle East respiratory Syndrome Outbreak Toolbox](#)
- [MERS outbreak in the Republic of Korea, 2015](#)

PER IL DIRETTORE DELL'UFFICIO 5 T.A.  
IL DIRETTORE SOSTITUTO  
Dott.ssa Federica Ferraro

Testo originale:

<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2021-DON333>

Alessia Mammone

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