



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

UFFICIO DI GABINETTO

Sede

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA SALUTE – NAS Sede Centrale

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

COMANDO GENERALE CORPO DELLE CAPITANERIE DI PORTO CENTRALE OPERATIVA

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE AUTONOME TRENTO E BOLZANO

ENAC  
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

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

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

PROTEZIONE CIVILE

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E FARMACO VETERINARIO

CROCE ROSSA ITALIANA  
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI  
UNITA' DI CRISI

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

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

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

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

MINISTERO DEI TRASPORTI

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

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

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

CC

DIRETTORE DELLA DIREZIONE GENERALE PREVENZIONE SANITARIA

**OGGETTO: COLERA - HAITI**

**12 Ottobre 2022**

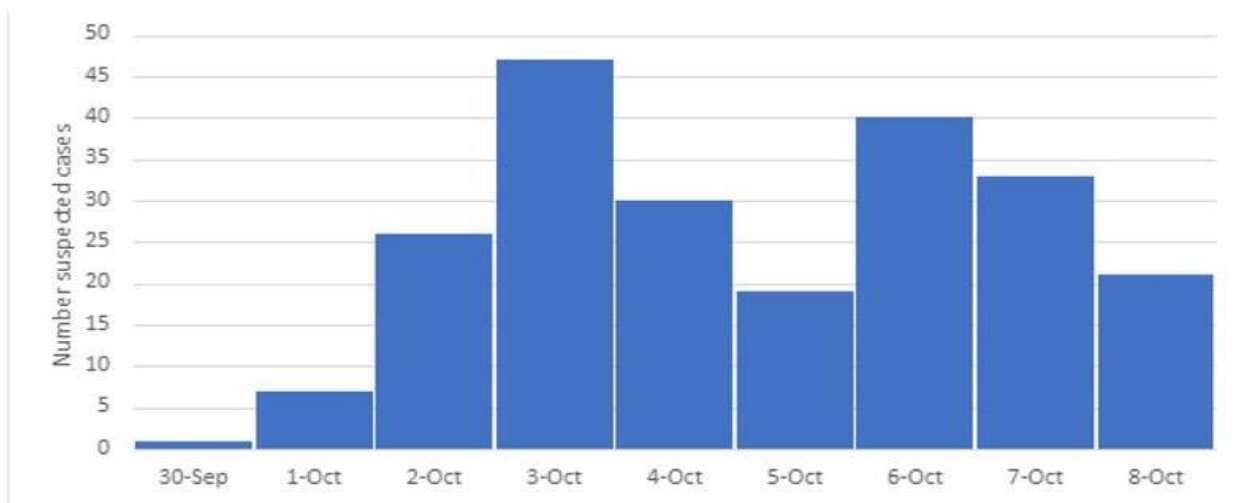
Dopo oltre 3 anni senza casi segnalati di colera ad Haiti, il 2 ottobre 2022 le autorità nazionali hanno segnalato due casi confermati di *Vibrio cholerae* O1 nell'area metropolitana di Port-au-Prince.

L'attuale epidemia di colera si sta verificando a Port-au-Prince e Cité Soleil. Queste aree stanno vivendo disordini civili, con diverse migliaia di persone sfollate a causa dell'aumento della violenza.

### Descrizione del focolaio

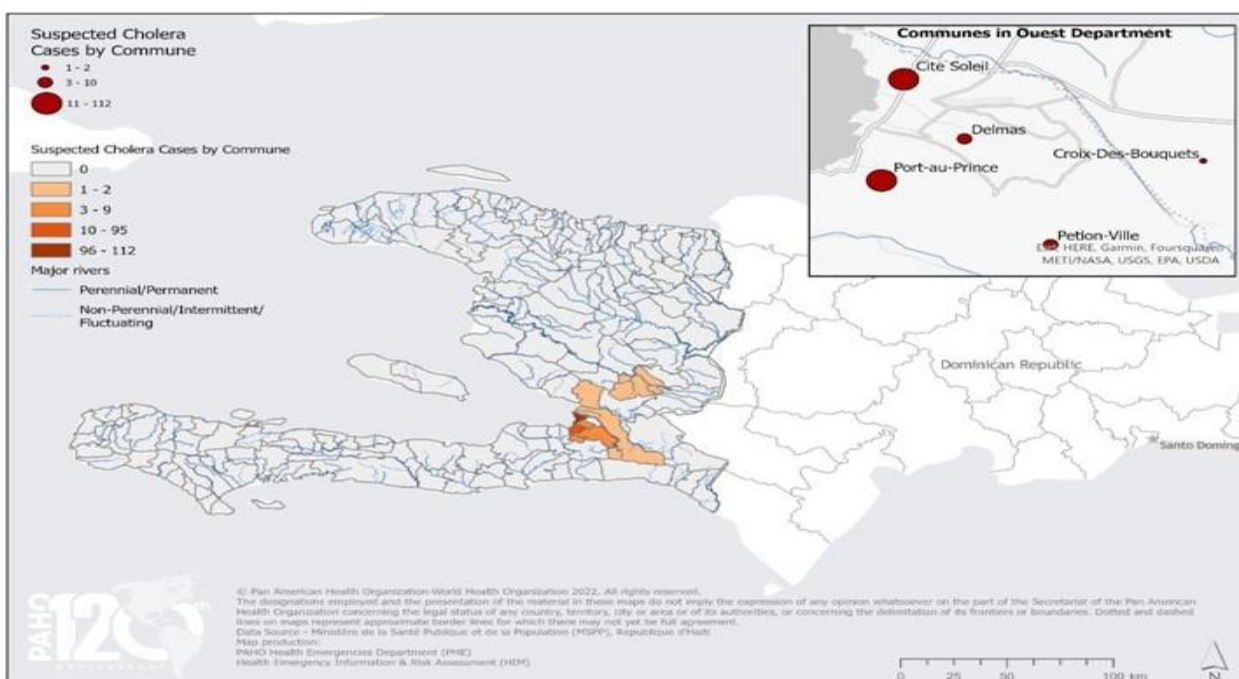
Tra il 25 settembre e l'8 ottobre 2022, il Ministero della Salute Pubblica e della Popolazione di Haiti (MSPP per il suo acronimo in francese) ha segnalato 32 casi confermati in laboratorio di *Vibrio cholerae* (di cui due identificati come sierogruppo O1) e 224 casi sospetti a Port-au-Prince e Cité Soleil. Un totale di 189 casi sono stati ricoverati in ospedale, e sono stati segnalati 16 decessi. Del totale dei casi segnalati, il 55% sono maschi e il 49% ha un'età inferiore a 19 anni. La fascia di età più colpita è quella da 1 a 4 anni (Figura 3).

**Figura 1.** Distribuzione giornaliera dei casi sospetti di colera (n=224) segnalati ad Haiti, dal 30 settembre all'8 ottobre 2022.

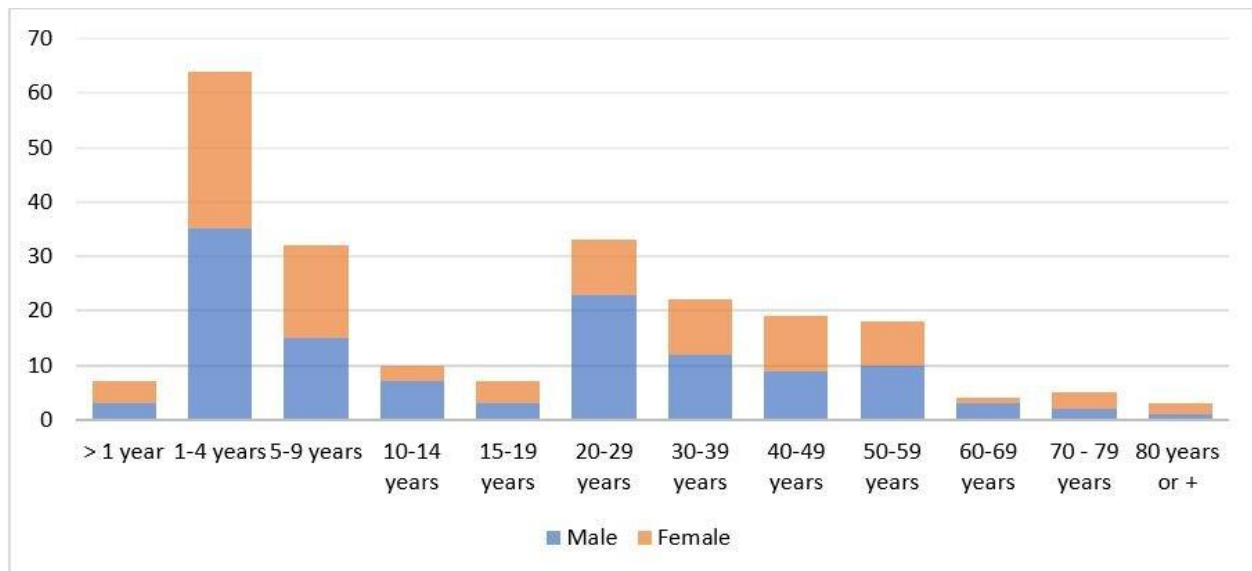


Data source: Haiti Ministry of Public Health and Population

**Figura 2:** Distribuzione geografica dei casi sospetti di colera (n=224) ad Haiti, dal 30 settembre all'8 ottobre 2022.



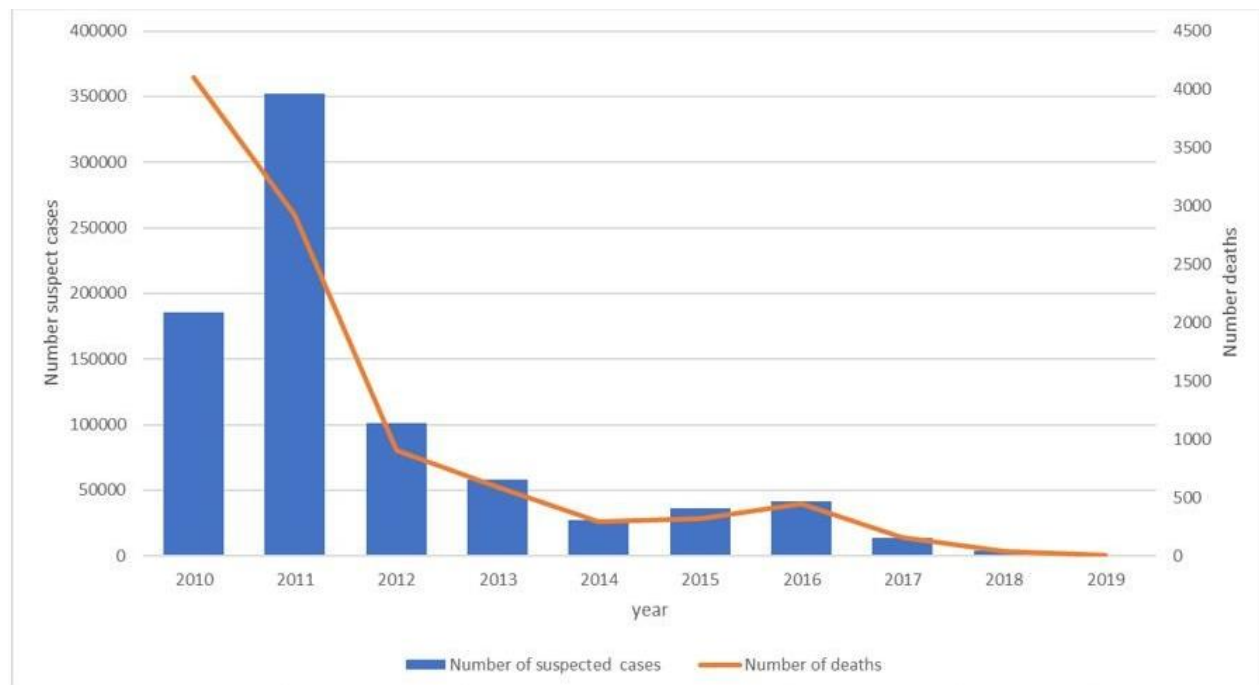
**Figura 3:** Distribuzione dei casi sospetti di colera (n=224) per classe di età e per genere, ad Haiti dal 30 settembre all'8 ottobre 2022.



**Data source:** Haiti Ministry of Public Health and Population

Il primo focolaio di colera è stato segnalato ad Haiti nell'ottobre 2010. A livello nazionale, tra ottobre 2010 e febbraio 2019 sono stati segnalati un totale di 820.000 casi di colera, inclusi 9.792 decessi (Figura 4). L'ultimo caso confermato di colera era stato segnalato nel gennaio 2019 nel comune di l'Estère nel dipartimento di Artibonite. Il paese non ha segnalato nessun caso confermato di colera nei tre anni da gennaio 2019 a gennaio 2022.

**Figura 4:** Numero di casi di colera (n=820.000) e decessi (n=9.792) segnalati ad Haiti, 2010-2019.



**Data Source:** Sitrep Cholera 9 October 2022, Haiti Ministry of Public Health and Population

## Epidemiologia del colera

Il colera è un'infezione enterica acuta causata dall'ingestione dei batteri *Vibrio cholerae* presenti nell'acqua o negli alimenti contaminati. È principalmente legato all'accesso insufficiente all'acqua potabile e a servizi igienici inadeguati. È una malattia estremamente virulenta che può causare dissenteria acuta con conseguente elevata morbilità e mortalità e può diffondersi rapidamente, a seconda della frequenza di

esposizione, della popolazione esposta e dell'ambiente. Il colera colpisce sia i bambini che gli adulti e può essere fatale se non trattato.

Il periodo di incubazione è compreso tra 12 ore e cinque giorni dopo l'ingestione di cibo o acqua contaminati. La maggior parte delle persone infette da *V. cholerae* non sviluppa alcun sintomo, sebbene i batteri siano presenti nelle feci per 1-10 giorni dopo l'infezione e vengano reimmessi nell'ambiente, con il potenziale di infettare altre persone. Tra le persone che sviluppano sintomi, la maggior parte presenta sintomi lievi o moderati, mentre una minoranza sviluppa dissenteria acuta con grave disidratazione. Il colera è una malattia facilmente curabile. La maggior parte delle persone può essere trattata con successo attraverso la pronta somministrazione di una soluzione di reidratazione orale (ORS).

Le conseguenze di una crisi umanitaria – come l'interruzione dei sistemi idrici e sanitari, o lo spostamento delle popolazioni in campi inadeguati e sovraffollati – possono aumentare il rischio di trasmissione del colera, se i batteri sono presenti o introdotti.

Per controllare le epidemie di colera e ridurre i decessi è essenziale un approccio multi-settoriale che includa una combinazione di sorveglianza, acqua, servizi igienico-sanitari, mobilitazione sociale, trattamento e vaccini contro il colera orale.

### **Attività di sanità pubblica**

Le attività di risposta alle emergenze sono condotte dal Ministero della salute somalo, dall'OMS e da altri partner. Queste misure includono:

- L'Incident Management Support Team (IMST) è stato attivato per le attività di risposta alle epidemie.
- L'OMS pubblica regolarmente allerte epidemiologiche per una migliore condivisione delle informazioni e una più ampia consapevolezza della comunità sull'attuale situazione epidemiologica.
- Informazioni aggiornate sull'evento sono state fornite agli altri Stati membri attraverso la rete dei punti focali nazionali (NFP) ai sensi del regolamento sanitario internazionale (RSI).
- È stato fornito supporto alle autorità sanitarie di Haiti per le azioni di controllo e risposta, e risorse quali i kit per il colera.
- La sorveglianza basata sugli eventi è stata rafforzata per monitorare i rapporti ufficiali e non ufficiali per ottenere informazioni sulla situazione locale.
- Il piano di risposta multisettoriale è stato sviluppato con particolare attenzione a: gestione dei casi, acqua, igiene e servizi igienico-sanitari (WASH), vaccinazione, comunicazione e supporto psicosociale, rafforzamento della preparazione nei dipartimenti non interessati e promozione del miglioramento delle condizioni di sicurezza per supportare e attività di risposta.

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

L'attuale epidemia di colera ad Haiti, unita alla crisi in corso legata alla violenza delle bande, ai disordini sociali e all'insicurezza, ha messo a dura prova la capacità di risposta del sistema sanitario. Inoltre, il Paese è altamente vulnerabile e a rischio di eventi naturali, che hanno aggravato le precedenti crisi umanitarie.

Il rischio complessivo per questo focolaio è valutato come molto elevato a livello nazionale, per i seguenti motivi:

1. L'attuale situazione socioeconomica, la crisi umanitaria in corso e le cattive condizioni di salute stanno colpendo un'ampia parte della popolazione, rendendola vulnerabile al rischio di infezione e recidiva del colera.
2. Nelle aree colpite dell'area metropolitana di Port-au-Prince e dei dipartimenti meridionali vi sono 24.200 sfollati interni che si sono spostati a causa della violenza delle bande.

3. Accesso limitato della popolazione all'acqua potabile sicura e alle strutture igienico-sanitarie.
4. A causa dell'insicurezza, il sistema sanitario pubblico e i partner internazionali hanno risorse umane limitate ad Haiti, e ciò riduce la capacità di risposta.
5. I problemi logistici e la mancanza di accesso al carburante comportano difficoltà nell'importazione di forniture e difficoltà per accedere alle aree colpite. Pertanto, la valutazione tempestiva della situazione epidemiologica è complessa. Inoltre, per le stesse ragioni, potrebbe essere ostacolata anche la spedizione di campioni biologici dalle strutture sanitarie ai laboratori di riferimento.

Il rischio a livello regionale è valutato moderato, per i seguenti motivi:

1. Dal 2010, i casi confermati di colera sono stati segnalati prevalentemente da Haiti, seguiti da Repubblica Dominicana, Cuba e Messico.
2. Casi importati sporadici sono stati segnalati anche in altri paesi della regione. Tuttavia, vi è una maggiore capacità negli altri paesi di rilevare e controllare le epidemie di colera. La vicina Repubblica Dominicana, che è probabilmente la più a rischio di aumento dei casi, ha la capacità di rilevare e controllare il colera.

Il rischio a livello globale è stato valutato basso.

L'OMS continuerà a valutare la situazione epidemiologica ad Haiti.

### **Raccomandazioni dell'OMS**

L'OMS raccomanda di migliorare l'accesso a una corretta e tempestiva gestione dei casi di colera, migliorando l'accesso all'acqua potabile sicura e alle infrastrutture igienico-sanitarie, nonché migliorando la prevenzione e il controllo delle infezioni nelle strutture sanitarie. Queste misure, insieme alla promozione delle pratiche igieniche preventive e della sicurezza alimentare nelle comunità colpite, sono i mezzi più efficaci per controllare il colera. I messaggi di comunicazione mirata per la salute pubblica sono un elemento chiave per una campagna di contrasto di successo.

Per controllare le epidemie di colera e per la prevenzione in aree note per essere ad alto rischio di colera, il vaccino contro il colera orale (OCV) dovrebbe essere utilizzato insieme al miglioramento dell'acqua e dei servizi igienici.

Data la ri-emergenza del colera ad Haiti, l'OMS raccomanda agli Stati membri di rafforzare e mantenere la sorveglianza del colera per la diagnosi precoce dei casi sospetti, per fornire un trattamento adeguato e prevenirne la diffusione. Un trattamento precoce e adeguato limita il tasso di letalità dei pazienti ospedalizzati a meno dell'1%.

Sulla base delle informazioni attualmente disponibili, l'OMS sconsiglia qualsiasi restrizione ai viaggi e al commercio con Haiti.

### **Ulteriori informazioni**

- Pan American Health Organization / World Health Organization. Epidemiological Alert Resurgence of cholera in Haiti. 2 October 2022, Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2022: <https://bit.ly/3M1F9Jk>
- Pan American Health Organization / World Health Organization. Epidemiological Update - Resurgence of cholera in Haiti - 7 October 2022, Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2022: <https://bit.ly/3CqR4f8>
- Haiti Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP): Report of cholera cases in Port-au-Prince, Haiti: 1 October 2022. Available at: <https://bit.ly/3UWGkhh>
- MSPP Direction of Epidemiology, Laboratories and Research (DELR). Report of the National Surveillance Network Cholera. SE 11 of 2019 (10 to 16 March 2019). Available at: <https://bit.ly/3rGdJiV>

- Weekly Epidemiological Bulletin. Cholera Annual Report 2021. WHO. Available at: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/362858>
- Weekly Epidemiological Bulletin. Cholera Annual Report 2019. WHO. Available at: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/334242>
- Epidemiological Update: Cholera – 11 October 2018, Washington, DC; PAHO/WHO. Available at: <https://bit.ly/3RwfJVo>
- Epidemiological Update: Cholera – 6 August 2018, Washington, DC; PAHO/WHO. Available at: <https://bit.ly/3Sv3jhN>
- WHO cholera information. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cholera>
- PAHO Health Topics: Cholera. Available at: <https://www.paho.org/en/topics/cholera>
- PAHO/WHO. Cholera cases in the Americas since 1987. Available at: [https://ais.paho.org/hip/viz/ed\\_colera\\_casesamericas.asp](https://ais.paho.org/hip/viz/ed_colera_casesamericas.asp)
- PAHO/WHO. Recommendations for the clinical management of cholera. 2010. Available at: <https://bit.ly/3RthjXZ>
- OCHA. United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. Haiti: Impact of social unrest on the humanitarian situation – Flash Update #1 As of 22 September 2022. <https://bit.ly/3SInn00>
- UNICEF. Humanitarian Situation Report #1. Reporting Period: 1 January to 30 June 2022. <https://www.unicef.org/media/126286/file/Haiti-Humanitarian-SitRep-June-2022.pdf>
- OCHA. United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. HAITI Fuel crisis and social unrest: Impact on the humanitarian situation. As of 29 September 2022. Available at: <https://bit.ly/3Elf6uG>

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO 5  
\* F.to Francesco Maraglino

Traduzione letterale del testo originale:

<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON415>

Alessia Mammone

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