

Aspetti principali riassunti in breve

- La febbre chikungunya è un'infezione virale trasmessa dalle zanzare.
- La malattia si manifesta generalmente con febbre e forti dolori articolari alle mani e ai piedi, che in alcuni pazienti possono durare settimane o addirittura mesi.
- La febbre Chikungunya può essere prevenuta proteggendosi dalle punture di zanzara.



Donna indiana di 19 anni con febbre chikungunya, India meridionale. Le dita e le caviglie erano gonfie e molto dolorose.

(foto di C. Staehelin).

Malattia

La febbre chikungunya è causata dal virus chikungunya, descritto per la prima volta in Tanzania nel 1952. Il nome deriva probabilmente da una lingua africana locale e significa "il camminatore curvo", in riferimento alla postura delle persone colpite, che si appoggiano ai bastoni da passeggio a causa dei forti dolori articolari.

Epidemiologia /aree di rischio

Subcontinente indiano, Sud-est asiatico e isole del Pacifico, America centrale e meridionale, isole caraibiche, Africa subsahariana, penisola arabica. In Europa e Nord America, i casi sono principalmente importati da Paesi endemici. Tuttavia, si sono verificate anche trasmissioni locali isolate (Italia, Francia, Stati Uniti).

Trasmissione

Il virus chikungunya è trasmesso dalle zanzare Aedes, che sono attive soprattutto durante il giorno.

Sintomi

L'infezione può causare alcuni o tutti i seguenti sintomi: comparsa improvvisa di febbre alta, cefalea, dolori muscolari e articolari, gonfiore delle articolazioni, eruzione cutanea. L'eruzione cutanea compare di solito dopo la comparsa della febbre e interessa solitamente il tronco e le estremità. I dolori e i gonfiori articolari si manifestano di solito in modo simmetrico su entrambi i lati e interessano principalmente le mani e i piedi, ma possono essere colpite anche articolazioni più grandi, come le ginocchia o le spalle. Il dolore articolare intenso può essere molto invalidante per le persone colpite.

Circa il 5-10% delle persone infette accusa un dolore grave e persistente alle articolazioni e agli arti, anche dopo che la febbre si è attenuata, che in alcuni casi si protrae per diversi mesi o, raramente, per anni.

Diagnosi

La diagnosi può essere confermata da esami del sangue: un test PCR durante la prima settimana di sintomi o un test sierologico (misurazione degli anticorpi) a partire dalla seconda settimana di malattia.

Trattamento

Non esiste un trattamento per il virus stesso, ma solo un trattamento sintomatico del dolore articolare (farmaci antinfiammatori).

Prevenzione

Misure preventive contro le punture di zanzara durante il giorno: applicare un repellente per zanzare sulla pelle scoperta; indossare indumenti lunghi; trattare gli indumenti con un insetticida. Per ulteriori informazioni, consultare la scheda informativa "Protezione dalle punture di insetti e zecche". Un altro fattore di protezione molto importante è la cosiddetta "igiene ambientale": i siti di riproduzione delle zanzare nelle immediate vicinanze delle abitazioni umane devono essere evitati rimuovendo ogni tipo di contenitore contenente acqua (per ex.: sottovasi, bidoni dell'acqua senza coperchio etc...)

Vaccinazione: Negli Stati Uniti e nell'UE sono attualmente autorizzati due vaccini contro la chikungunya (IXCHIQ® e VIMKUNYA®), ma non ancora in Svizzera. Il Comitato svizzero di esperti in medicina dei viaggi sta attualmente valutando la raccomandazione per i viaggiatori.

Informazioni aggiuntive / riferimenti

- [USFP Svizzera IT](#)
- [WHO - Scheda informativa sulla chikungunya EN](#)
- [Centro per il controllo e la prevenzione delle malattie \(CDC\) EN](#)
- [Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie \(ECDC\) EN](#)