FACTSHEET CHIKUNGUNYA

Expertenkomitee für Reisemedizin
Comité d'experts pour la médecine des voyages
Comitato di esperti per la medicina di viaggio
Expert committee for travel medicine

Aspetti principali riassunti in breve

- La chikungunya è una malattia virale trasmessa dalle zanzare Aedes.
- La chikungunya può essere prevenuta proteggendosi dalle punture di zanzara.
- Si presenta tipicamente con forti dolori articolari alle mani e ai piedi. In alcuni pazienti, questi possono durare per settimane o mesi.

Malattia

La chikungunya è causata dal virus chikungunya, che è stato descritto per la prima volta nel 1952 in Tanzania. Si pensa che il nome derivi da una lingua africana locale e che significhi "piegarsi", riferendosi alla postura delle persone colpite che si appoggiano ai bastoni da passeggio a causa dei forti dolori articolari.

Occorrenza / Aree di rischio

Subcontinente indiano, Sud-est asiatico e isole del Pacifico, America centrale e meridionale, isole caraibiche, Africa subsahariana, penisola arabica. In Europa, i casi sono principalmente importati da Paesi endemici. Comunque, la trasmissione locale si è verificata nel 2007, nel 2014 e nel 2017 (Italia e Francia).

Trasmissione

Il virus chikungunya si trasmette attraverso le punture delle zanzare Aedes, che pungono principalmente gli esseri umani durante il giorno.

Sintomi

Donna indiana di 19 anni affetta da chikungunya, India meridionale. Le articolazioni delle dita e dei piedi erano gonfie e molto dolorose (foto di C. Staehelin).

L'infezione può presentarsi con alcuni o tutti i seguenti sintomi: improvvisa manifestazione di febbre di grado elevato, brividi, mal di testa, arrossamento degli occhi, dolori muscolari e articolari ed eruzione cutanea. L'eruzione cutanea si manifesta di solito dopo la comparsa della febbre e coinvolge tipicamente il tronco e le estremità, ma può includere anche i palmi delle mani, le piante dei piedi e il viso.

Spesso la febbre si presenta in due fasi della durata massima di una settimana, con un intervallo di uno o due giorni senza febbre. La seconda fase può presentarsi con dolori muscolari e articolari molto più intensi, che possono essere gravi e debilitanti. Questi sintomi sono tipicamente bilaterali e simmetrici e coinvolgono principalmente mani e piedi, ma possono anche coinvolgere le articolazioni più grandi, come le ginocchia o le spalle.

Circa il 5-10% delle persone infette continuano ad avere forti dolori articolari anche dopo che la febbre si è abbassata, in alcuni casi durando fino a diversi mesi o, anche se raramente, addirittura anni.

Diagnosi

La diagnosi può essere confermata da esami del sangue: PCR nella prima settimana di sintomi o sierologia (misurazione degli anticorpi) a partire dalla seconda settimana di malattia.

Trattamento

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

Prevenzione

Prevenzione delle punture di zanzara durante il giorno (quando le zanzare Aedes sono attive): repellenti sulla pelle scoperta; indossare abiti lunghi; trattare gli abiti con insetticida. Un altro fattore protettivo molto importante è la cosiddetta "igiene ambientale", che consiste nel prevenire la presenza di siti di riproduzione per le zanzare nelle immediate vicinanze delle abitazioni umane, eliminando ogni forma di recipiente che contenga acqua.

Maggiori informazioni

UFSP CH: https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/chikungunya.html
WHO - Chikungunya factsheet: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chikungunya
Center for Disease Control and Prevention (CDC): https://www.cdc.gov/chikungunya/index.html

Non si può garantire la validità e la totalità delle informazioni mediche, né può essere accettata alcuna responsabilità per eventuali danni che potrebbero accadere.