

*Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene e Sanità Pubblica*

Castellammare di Stabia - via De Gasperi n. 167
Tel 0818729021 - mail: dipp.sisap@pec.aslnapoli3sud.it

Direttore: Dott.ssa A. Carotenuto

Prot. n. 160/813AP

29 APR 2020

Ai tutti i Dirigenti Scolastici
delle scuole del territorio
per il tramite i sigg. Sindaci dei Comuni di
Torre Annunziata
Boscoreale
Boscotrecase
Trecase

A tutte le famiglie degli alunni
per il tramite i Direttori scolastici

Oggetto : Ascaridiosi - Misure di prevenzione da adottare a cura della scuola e delle famiglie.

In relazione ai numerosi casi di infestazione da *Ascaris Lumbricoides* segnalati nella scuola Parini di Torre Annunziata, ai fini di un adeguata prevenzione e tutela della collettività si trasmettono, in allegato, due note informative, invitando tutti a seguirne le raccomandazioni.

La prima nota è stata redatta dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione ASL Napoli 3 sud, la seconda dai Pediatri di Libera scelta del territorio di Torre Annunziata.

Il Direttore del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica
Dott. Adele Carotenuto



Ascaridiosi – Misure di Prevenzione

L'ascaridiosi è una parassitosi intestinale provocata da *Ascaris Lumbricoides*; la trasmissione avviene per via oro fecale (attraverso: l'ingestione di cibo consumato crudo e contaminato da uova depositate nel terreno, divenuto, quindi infettante, mani contaminate, oggetti contaminati, quali copri wc, maniglie, giocattoli).

La trasmissione non avviene da persona a persona, ma, come su esplicitato, può avvenire, non solo con il contatto/consumo di verdure coltivate in terreni contaminati, ma anche con le mani sporche, gli oggetti o con gli alimenti caduti sul pavimento che inavvertitamente portano alla bocca.

La contaminazione dell'ambiente domiciliare ha un ruolo predominante.

Il periodo di incubazione della parassitosi va dalle 2 alle 6 settimane. La principale misura di profilassi consiste nell'igiene personale, nel prevenire il contagio con misure igieniche, adeguate.

Le strategie preventive comprendono:

1. osservare un accurata igiene personale e della casa/scuola;
2. lavare frequentemente le mani, in particolar modo dopo l'uso del bagno, prima di consumare i pasti o manipolare alimenti;
3. tenere le unghie corte e pulite (scoraggiare nei bambini l'eventuale abitudine di portarsi le mani alla bocca);
4. non consumare verdure crude nelle aree in cui le feci umane vengono utilizzate come fertilizzanti;

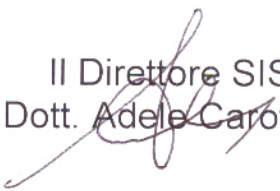
5. non defecare all'aperto;
6. effettuare un accurata igiene ambientale, bagni, arredi, giocattoli;
7. nei casi accertati cambiare quotidianamente le lenzuola, la biancheria intima, lavando tutto in lavatrice a 60°C e disinfettare più volte i bagni nell'arco della giornata;
8. dopo il cambio di pannolini lavarsi bene le mani e depositare lo stesso in un luogo non frequentato dei bambini.

Nel caso di malattia accertata mediante l'esame delle feci da effettuarsi presso un laboratorio di analisi, è necessaria l'assunzione della terapia specifica, secondo le indicazioni del medico curante o del pediatra.

E' importante esaminare tutti i membri di una famiglia o istituzione in cui si sia verificato il caso e trattare i contatti stretti e famigliari.

Si precisa che non è necessario l'allontanamento del caso accertato dalla scuola o dalla comunità durante il periodo di trattamento; è però importante acquisire documentazione probatoria dell'avvenuta terapia farmacologico, che può essere certificato dal medico curante o dal Pediatra di libera scelta.

Il Direttore SISaP
Dott. Adele Carotenuto



COMUNICATO DEI PEDIATRI DI FAMIGLIA DEL DISTRETTO 56 DELL'ASL NA 3 SUD IN
MERITO AI CASI DI **PARASSITOSI INTESTINALE DA ASCARIDE** :

1. IN CASO DI BAMBINI CON POSITIVITA' DEGLI ESAMI PARASSITOLOGICI DELLE FECI, SI CONSIGLIA AI CONTATTI DELLA CLASSE INDICE, L'ESECUZIONE DELL'ESAME PARASSITOLOGICO DELLE FECI, DA EFFETTUARE SU TRE CAMPIONI A GIORNI ALTERNI.
2. IN CASO DI POSITIVITA' DELL'ESAME PARASSITOLOGICO (ANCHE DI UN SOLO CAMPIONE), SI CONSIGLIA DI INIZIARE TERAPIA CON MEBENDAZOLO (VERMOX): NEI BAMBINI VERMOX SCIROPPO NELLA POSOLOGIA DI 5 ML MATTINA E SERA PER 3 GIORNI.
GLI ADULTI DEL NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO INTERESSATO, DEVONO ASSUMERE VERMOX CPR DA 100 MG MATTINA E SERA PER TRE GIORNI.
3. IL BAMBINO, DOPO AVER EFFETTUATO LA TERAPIA, PUO' ESSERE RIAMMESSO A SCUOLA, PREVIA CERTIFICAZIONE DEL PEDIATRA CURANTE.
4. PER UNA CHIARA E TRASPARENTE GESTIONE DELLA PROBLEMATICHE IN OGGETTO, SAREBBE AUSPICABILE CHE ANCHE I BAMBINI CON ESAME PARASSITOLOGICO NEGATIVO, VENGANO RIAMMESSI A SCUOLA PREVIA CERTIFICAZIONE DEL PEDIATRA CURANTE.
5. I PEDIATRI PROVVEDERANNO A DENUNCIARE I CASI ACCERTATI AL SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO DELL'ASL.
6. **NON ESISTE ALCUN TIPO DI PROFILASSI FARMACOLOGICA.**
7. TALI RACCOMANDAZIONI SCATURISCONO DALLA CORRETTA APPLICAZIONE DELLE LINEE GUIDA INTERNAZIONALI (NELSON – RED BOOK).

I pediatri del distretto 56 dell'Asl Na 3 sud

