



Compartiment Evaluare și Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate

Catre,
CORESPONDENȚII DE PRESĂ

Evoluția infecției cu virus West Nile

Datorită condițiilor meteorologice favorabile, considerăm util să transmitem către populația județului recomandări pentru prevenirea înțepăturilor de țânțari și consecințele neplăcute, uneori grave, ale acestora.

Febra West Nile este o boală produsă de virusul West Nile. Principala cale de transmitere a acestei infecții la om este prin înțepătura de țânțar.

Țânțarii se infectează în urma hrănirii cu sânge de la o pasăre infectată. Odată infectat (cu virusul West Nile) țânțarul rămâne așa toată viața și are potențialul de a transmite virusul la orice gazdă vertebrată pe care o mușca pentru a se hrăni. Omul este numai gazda accidentală în acest ciclu. Perioada de incubație a infecției cu virus West Nile la om este cuprinsă între 3-15 zile după înțepătura unui țânțar infectat.

Cele mai multe cazuri sunt asimptomatice.

În 15-20% dintre cazuri sunt raportate simptome similare unei gripe ușoare, în general caracterizate prin debut brusc cu febra, cefalee, mialgii, stare de rău, anorexie, grețuri și vărsături.

O mică parte dintre pacienți poate prezenta fenomene eruptive cutanate: eritem maculopapular sau morbiliform care interesează gâtul, trunchiul, brațele sau membrele inferioare. Boala poate dura între 2-5 zile. În mai puțin de 1% dintre cazuri pot apărea simptome neurologice ca meningita, meningoencefalita sau mielita în general asociate cu febra. Pacienții care dezvoltă simptome neurologice sunt în general împărțiți în trei categorii: meningita West Nile (WNM), encefalita West Nile (WNE) și paralizie acută flasca (WNP).

Recuperarea după boala este completă, mai rapidă la copii decât la adulți de cele mai multe ori însoțită de slăbiciune și mialgii pe termen lung - aproximativ 1 an de la debutul simptomelor. Sechele permanente nu au fost descrise.

Varsta înaintată este cel mai important factor de risc pentru formele severe de boala neurologica după infecție, riscul crește semnificativ în rândul persoanelor peste 50 de ani.

Comparativ cu adulții, copii infectați cu virusul West Nile au durata spitalizării mai scurtă, mai puține simptome neurologice și o mai bună revenire după boala, iar mortalitatea este mai mică.

Nu exista un tratament specific al acestei boli și nici un vaccin care să o prevină, utilizarea repelentelor și a îmbracamintei adecvate pentru a împiedica muscatura de țânțar sunt principalele măsuri de prevenire a îmbolnavirii. Pentru cazurile severe, pacienții spitalizați primesc tratament simptomatic (antialgice) și suportiv (cum ar fi perfuzii).

Direcția de Sănătate Publică a județului Hunedoara a transmis tuturor primăriilor de pe teritoriul județului măsurile pe care trebuie să le adopte pentru a împiedica dezvoltarea țânțarilor, vectori ce pot transmite infecția cu virus West Nile:

- acțiuni de dezinsecție;
- amenajarea zonelor limitrofe bogate în vegetație;
- asanarea suprafețelor acoperite de luciu de apă;
- salubritatea teritoriului;

- intensificarea ritmului de ridicare a deșeurilor menajere.

Pentru prevenirea apariției unor cazuri de meningite/meningoencefalite datorate virusului West Nile transmis de țânțari, Direcția de Sănătate Publică a județului Hunedoara recomandă următoarele:

- evitarea expunerii la țânțari;
- îmbrăcăminte cu mâneci lungi și pantaloni lungi;
- asigurarea condițiilor care să împiedice pătrunderea țânțarilor în casa;
- evitarea zonelor cu multă vegetație și umiditate ridicată (parcuri, păduri, ape stătătoare etc.);
- utilizarea substanțelor chimice repelente;
- asigurarea măsurilor de desecare a bălților de apă din jurul gospodăriilor;
- îndepărtarea recipientelor de apă stătută și a gunoiului menajer;
- prezentarea de urgență la cel mai apropiat cabinet medical, dacă identificați următoarele semne și simptome: febră ridicată, durere de cap intensă, vărsături, erupții cutanate, oboseală cronică, slăbiciune musculară.

Cu stimă,

DIRECTOR EXECUTIV DELEGAT,
Ec.Mezei Ioan Sebastian

MEDIC ȘEF DEPARTAMENT S.S.P.,
Dr.Birău Cecilia

Intocmit/Redactat:
Belei Simona