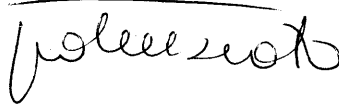




Dipartimento di Prevenzione  
Servizio Igiene Pubblica  
Centro di Profilassi Internazionale  
Via Statuto, 5 - 20121 - Milano  
Tel. 02-85783853/4

Autore 

## PROFILASSI ANTIMALARICA COMPORTAMENTALE

La malaria è una malattia infettiva causata da protozoi del genere *Plasmodium* (P. Falciparum, P. Vivax, P. Ovale, P. Malariae) trasmessi all'uomo dalla puntura di zanzare femmine del genere *Anopheles*.

Nei confronti di questa malattia è possibile effettuare sia una **profilassi farmacologica**, basata sull'assunzione di farmaci antimalarici, sia una **profilassi comportamentale**, volta ad evitare le punture di zanzara.

L'associazione di queste diverse misure preventive è fondamentale, poiché nessuno dei farmaci antimalarici attualmente in uso per la profilassi garantisce una copertura del 100%.

L'adozione di misure di protezione personale già da sola garantisce un certo grado di protezione, riducendo il rischio di contrarre la malattia anche fino a 10 volte.

Per difendersi dalle punture di zanzare si consiglia di:

- evitare, se possibile, di uscire tra il tramonto e l'alba (periodo in cui si rischia maggiormente di essere punti);
- indossare abiti di colore chiaro con maniche lunghe e pantaloni lunghi, che coprano la maggior parte del corpo (i colori scuri o accesi attirano gli insetti);
- applicare sulla cute esposta repellenti a base di **N, N-diethyl-m-toluamide (DEET)** o di **dimetil-ftalato**, o di **KBR 3023**, ripetendo l'applicazione ogni 2 o 3 ore in caso di intensa sudorazione. Non inalare o ingerire tali prodotti, non applicarli su cute abrasa o irritata; il loro uso è sconsigliato sotto i 2 anni d'età per la possibilità di reazioni avverse, che impone quindi una scrupolosa attenzione a quanto riportato sul foglietto illustrativo;
- utilizzare insetticidi a base di **piretro** o di **permetrina** da spruzzare negli ambienti in cui si soggiorna o anche direttamente sugli abiti, oppure sotto forma di diffusori (a pile o da inserire nelle prese di corrente) o di serpentine da bruciare;
- alloggiare preferibilmente in edifici ben costruiti, che offrano sufficienti garanzie dal punto di vista igienico;
- dormire preferibilmente in stanze dotate di condizionamento d'aria o comunque di zanzariere alle finestre, che devono essere integre e ben chiuse;
- usare zanzariere sopra il letto, rimboccandone i margini sotto il materasso e verificando che non ci siano zanzare all'interno; è molto utile impregnarle di insetticidi a base di permetrina.



Dipartimento di Prevenzione  
Servizio Igiene Pubblica  
Centro di Profilassi Internazionale  
Via Statuto, 5 - 20121 - Milano  
Tel. 02-85783853/4

Alla cortese attenzione  
del Medico Curante

### PROFILASSI ANTIMALARICA NELL'ADULTO

Nominativo: MENDALIA Destinazione: TANZANIA

Per la prevenzione della malaria, l'Organizzazione Mondiale della Sanità (O.M.S.) raccomanda misure comportamentali preventive e una specifica chemioprolifassi a tutti i viaggiatori che si recano in zone malariche.

La chemioprolifassi consigliata, in relazione al Paese meta del viaggio, è costituita dai seguenti farmaci con la posologia sottoindicata in **dosaggio per adulti**:

**BIFOSFATO di 7CLORO-4CHINOLINA**

Nome commerciale: *CLOROCHINA*

Comprese da 250 mg

equivalenti a 150 mg di cloroquina base

Iniziare la profilassi una settimana prima di recarsi nella zona malarica, proseguire durante tutto il soggiorno e per 4 settimane al rientro dalla zona malarica.

Posologia

300 mg di Cloroquina base;

Due compresse una volta alla settimana

**PROGUANILE**

Nome commerciale: *PALUDRINE*

Comprese da 100 mg

Iniziare la profilassi 24 ore prima di recarsi nella zona malarica, proseguire durante tutto il soggiorno e per 4 settimane al rientro dalla zona malarica.

Posologia

200 mg;

Due compresse al giorno

**MEFLOCHINA**

Nome commerciale: *LARIAM*

Comprese da 250 mg

Iniziare la profilassi una settimana prima di recarsi nella zona malarica, proseguire durante tutto il soggiorno e per 4 settimane al rientro dalla zona malarica.

Posologia

250 mg;

Una compressa una volta alla settimana

**DOXICICLINA**

Comprese da 100 mg

Iniziare la profilassi 24 ore prima di recarsi nella zona malarica, proseguire per tutto il periodo del soggiorno e per 4 settimane al rientro dalla zona malarica.

Posologia

100 mg;

Una compressa al giorno

**ATOVAQUONE - PROGUANILE**

Nome commerciale: *MALARONE*

Comprese da 250+100 mg

Iniziare la profilassi un giorno prima di recarsi nella zona malarica, proseguire durante tutto il periodo del soggiorno e per 7 giorni dopo il rientro dalla zona malarica. Non deve essere assunto per più di 36 giorni.

Posologia

250+100 mg;

Una compressa al giorno

- Tutti i farmaci antimalarici attualmente in uso presentano specifiche **controindicazioni**, e pertanto, prima di iniziare la profilassi, deve essere consultato il medico curante per la conseguente prescrizione, che in nessun caso deve essere una autoprescrizione.

- ♦ Gli schemi di profilassi antimalarica devono iniziare una settimana prima del viaggio, o nel caso del **PROGUANILE**, della **DOXICICLINA** e dell'**ATOVAQUONE - PROGUANILE** il giorno prima della partenza, per permettere il raggiungimento di un'adeguata concentrazione del farmaco nel sangue e per valutare l'eventuale comparsa di effetti collaterali. I farmaci devono essere assunti per tutto il periodo trascorso nella zona a rischio malarico e per 4 settimane al rientro (o eventualmente al passaggio in una zona non a rischio), tranne che per l'associazione **ATOVAQUONE - PROGUANILE** per la quale bastano 7 giorni dopo il rientro. Devono essere ingeriti con abbondante acqua e a stomaco pieno, sempre lo stesso giorno della settimana.
- ♦ Nel caso di comparsa di seri **effetti collaterali**, rivolgersi prontamente ad un medico. Nausea leggera, vomito occasionale, comparsa di feci non solide, non devono far interrompere la profilassi, ma se i sintomi dovessero persistere è opportuno consultare un medico.
- ♦ È inoltre importante ricordare che **nessun trattamento di chemioprolassi garantisce la protezione totale dalla malaria** e che quindi le misure di prevenzione comportamentale (volte ad evitare le punture di zanzara) assumono pari importanza e devono essere osservate scrupolosamente.
- ♦ Potendo i sintomi iniziali di malaria essere modesti, la malaria va sempre sospettata se, una settimana dopo l'ingresso in un'area malarica o anche a distanza di settimane dal rientro, dovesse comparire febbre con o senza altri sintomi quali mal di testa, dolori articolari e muscolari, stanchezza, vomito, diarrea, tosse. In questi casi è necessario rivolgersi prontamente ad un medico.  
A Milano, il centro di riferimento a cui rivolgersi è l'Ambulatorio di Medicina dei Viaggi, presso l'Azienda Ospedaliera L. Sacco in Via G.B. Grassi, 74 - Tel. 02-39042520/1.

♦ **Principali controindicazioni all'assunzione di antimalarici:**

- CLOROCHINA:
  - ⇒ retinopatie (soprattutto in caso di somministrazioni prolungate)
  - ⇒ psoriasi
  - ⇒ favismo
  - ⇒ neuropatie periferiche
  - ⇒ malattie del S.N.C.
  - ⇒ ipersensibilità al farmaco
- PROGUANILE:
  - ⇒ insufficienza renale/epatica grave
  - ⇒ ulcera gastroduodenale
  - ⇒ ipersensibilità al farmaco
- MEFLOCHINA:
  - ⇒ epilessia
  - ⇒ disturbi psichiatrici (depressione, psicosi)
  - ⇒ gravidanza (controindicazione assoluta nel 1° trimestre, valutazione rischio/beneficio nel 2° e 3° trimestre)
  - ⇒ bambini al di sotto dei 15 Kg di peso corporeo
  - ⇒ attività richiedenti attenzione e fine coordinazione (es. guidare veicoli, pilotare aerei, operare con macchinari, fare immersioni subacquee)
  - ⇒ ipersensibilità al farmaco
- DOXICICLINA:
  - ⇒ gravidanza e allattamento
  - ⇒ bambini al di sotto di 8 anni d'età
  - ⇒ esposizione prolungata al sole
  - ⇒ ipersensibilità al farmaco
- ATOVAQUONE-PROGUANILE:
  - ⇒ peso inferiore ai 40 Kg.
  - ⇒ gravidanza
  - ⇒ allattamento
  - ⇒ grave compromissione renale (clearance della creatinina < 30 ml/min.)
  - ⇒ grave compromissione epatica
  - ⇒ ipersensibilità ai componenti del farmaco

Milano, \_\_\_\_\_

Firma dell'Operatore \_\_\_\_\_

9 GIU. 2008

