



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE COSENZA

Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica
Direttore Dott. Martino Rizzo
Sede territoriale di Castrovillari
RESPONSABILE DR.SSA A. MARRANCHELLA
tel.0981/485510- 16 -50-23
email igienepubblica.castrovillari@aspcs.it



REGIONE CALABRIA

Protocollo Generale n° 33447 del 21/03/2023

Istituto Comprensivo
Terranova Da Sibari
Al Dirigente Scolastico
D.ssa Maria Letizia Belmonte
csic842008@pec.istruzione.it

Oggetto: Misure di profilassi casi di scarlattina. registrati nella scuola dell'infanzia di via Monsignor De Angelis e via del Popolo.

Vista la notifica di alcuni casi di scarlattina verificatesi nella scuola dell'infanzia dell'I.C. , nei plessi di via Monsignor De Angelis e via del Popolo, si trasmettono le misure di profilassi necessarie al fine di contenere il focolaio epidemico.

L'infezione da streptococco si diffonde frequentemente nelle collettività e facilmente in maniera epidemica.

La scarlattina è una malattia di origine batterica caratterizzata da sintomi generali come febbre elevata, mal di testa, mal di gola e dalla comparsa di macchioline cutanee della grandezza di una capocchia di spillo localizzate al volto, al tronco e più fittamente al collo, alle ascelle e all'inguine, mentre la zona intorno alla bocca è in genere risparmiata. Possono essere presenti dolori addominali o vomito, le tonsille sono in genere ingrossate, rosse, ricoperte di materiale biancastro presente anche sulla lingua.

Tale materiale scompare dopo alcuni giorni lasciando un caratteristico colore rosso (aspetto a fragola).

La scarlattina se non è trattata adeguatamente può dare complicanze come la malattia reumatica, condanni al cuore o ai reni.

Fortunatamente la malattia è controllabile con l'uso di antibiotici che la rendono benigna e ne riducono la contagiosità già dopo 2 giorni di trattamento. La somministrazione di antibiotico va continuata per un congruo numero di giorni, concordato con il pediatra.

Il contagio avviene attraverso il contatto diretto con le goccioline di saliva dei soggetti affetti.

La tonsillite streptococcica è causata dallo stesso germe che causa la scarlattina e può dare le stesse complicanze della scarlattina. La tonsillite streptococcica è molto diffusa nella stagione invernale sia tra i bambini che tra gli adulti.

Pertanto sia in caso di scarlattina che di tonsillite da streptococco è necessario l'allontanamento dalla collettività per almeno 48 ore dall'inizio di idoneo trattamento antibiotico .

Si raccomanda che i bambini, che sono stati a contatto col caso, e che lamentano mal di gola o presentano tumefazione delle linfoghiandole del collo, anche in assenza di febbre, siano sottoposti a visita di controllo dal Pediatra e a tampone faringeo. Le stesse raccomandazioni valgono per i conviventi e gli insegnanti.

Si ritiene opportuno infine sottolineare comunque l'importanza delle misure di profilassi di carattere generale che devono essere adottate nelle comunità al fine di prevenire la trasmissione di tutte le malattie infettive quali:

- 1) corretta igiene e pulizia degli ambienti scolastici con particolare riguardo alle superfici toccate dai bambini come banchi, tavoli, mense, bagni, wc, etc; l'aerazione idonea dei locali dove soggiornano i bambini da effettuarsi più volte durante la mattinata e il pomeriggio per un tempo sufficiente;
- 2) educare i bambini a lavarsi correttamente le mani dopo l'utilizzo dei servizi igienici; a tossire o starnutire coprendosi la bocca con un fazzoletto di carta che va gettato; a non scambiarsi gli oggetti di uso personale (bicchieri, stoviglie) e oggetti di uso scolastico

Tanto si trasmette alla S.V. al fine di portare a conoscenza queste misure di profilassi ai genitori e a tutto il personale scolastico.

ASP COSENZA
d.ssa M.F. Piraino