

Gestione integrata Ospedale –Territorio – Caso clinico 2

- Bambino A.S. (7 anni)
 - Proveniente dal Pakistan
 - In Italia dal 2004
 - Vaccinato con BCG 11.02.2002
 - Vive con la famiglia (composta dai genitori e da 2 sorelle più piccole)
 - Frequenta la scuola elementare
- **14/01/09** contatto telefonico della P.L.S. per notifica di “Caso accertato di TB polmonare”, diagnosi effettuata in Pakistan
 - Si acquisisce documentazione in possesso della P.L.S.
 - P.L.S. consiglia di non frequentare la scuola e utilizzare mascherina fino a parere contrario del Pneumologo
 - **16/01/09** convocazione del padre, collaborante, al D.S. di Somma L. per inchiesta epidemiologica e visione documentazione (poco chiara)
 - Famiglia composta da 5 persone, lavora solo il padre
 - Frequentazioni di A.S. esterne alla famiglia: solo compagni di scuola.

12/2008

Pakistan

TB polmonare

- 12/2008 diagnosi di TB polmonare in Pakistan
- In Pakistan impostata tp con 3 farmaci
- Criteri clinici non chiari
- No isolamento
- Non rilievi Rx significativi
- No sintomi di allarme tranne tosse

- A.S. tornava da soggiorno in Pakistan (visita ai parenti) durato da Novembre 2008 a Gennaio 2009. Un altro viaggio già effettuato nel 2006
- Non segnalata esposizione a casi noti di TB
- Consegnato al padre un elenco di norme per isolamento respiratorio a domicilio
- Colloquio con P.L.S.: bambino sano, genitori attenti, mai sintomi sospetti per TB

12/2008

Pakistan Dg
TB polmonare

21/1/2009

Presa in carico
ambulatorio

- 19/01/09 sopralluogo a domicilio per:
 - valutare caratteristiche unità abitativa: una sola camera da letto
 - verificare comprensione e applicazione delle norme contumaciali: rispettate
 - effettuare primo test di Mantoux a padre e madre, dopo 72 ore esito negativo e anamnesi negativa

12/2008

Pakistan Dg
TB polmonare

21/1/2009

Presa in carico
ambulatorio

- 21/01/2009 Presa in carico Amb.
Broncopneumologia
- Rx torace: nella norma, dubbia
adenopatia paratracheale dx
- Mantoux 5 u.i.: 6 mm (su referti)
- EOR: nella norma; microadenopatia
laterocervicale sin.
- Gastroaspirato ed espettorato
15.01.2009: BAAR e PCR negativi

12/2008

Pakistan Dg
TB polmonare

21/1/2009

Preso in carico
ambulatorio

- Asintomatico per patologia respiratoria e assenza di sintomi sistemici
 - Familiarità negativa per TBC
 - Curva di crescita nella norma, seppur ai limiti inferiori
 - Nessuna sintomatologia dubbia, in passato, per TB
- **21/01/09:** valutazione contagiosità, in base a relazione Pneumologo: dubbia

12/2008

Pakistan Dg
TB polmonare

21/1/2009

Presenza in carico
ambulatorio

23/01/2009 Mantoux eseguite ai conviventi (genitori e sorelle): non patologiche

Schema di terapia:

- ▶ Da dicembre a febbraio:
HRE
- ▶ Da marzo per 4 mesi
HR

Può riprendere la scuola senza limitazioni

Consigliata valutazione indice tubercolinico nei compagni di classe

- **Sorveglianza sui contatti:**
 - Genitori e sorelle: Mantoux non patologiche
 - Per prudenza sorveglianza anche sui compagni di classe
- **25/01/09: comunicazione a Dirigente e a insegnanti (già informate dal padre)**
- **Sopralluogo nella scuola per valutare volume d'aria condiviso**
- **Comunicazione a Sindaco**
- **Convocazione scritta ai genitori con materiale informativo**
- **Informati i P.L.S. di ciascun bambino**
- ***Totale contatti: 40 alunni + 4 insegnanti***
- ***Test di Mantoux NEGATIVO per tutti***
- ***No secondo test: ultimo contatto con A.S. più di due mesi prima***

12/2008 Pakistan Dg TB polmonare a 3 FF	21/1/2009 Presca in carico ambulatorio	03/2009 Passa a 2 FF
--	---	--------------------------------

- Esami eseguiti su espettorato (3 campioni) negativi BAAR e colture
- Consegna periodica dei farmaci, con ritiro puntuale da parte dei genitori
- Esami funzionalità epatica : nella norma

12/2008 Pakistan Dg TB polmonare a 3 FF	21/1/2009 Preso in carico ambulatorio	03/2009 Passa a 2 FF	Fine maggio /2009 Stop Tp
---	--	--------------------------------	-------------------------------------

- **18/05/2009** Visita di controllo
- Si sente bene, nessun problema con la tp
- Rx Torace: nella norma
- EOR: nella norma, stazioni linfonodali del collo: ndp
- Prosegue tp fino a fine maggio
- Non necessari ulteriori controlli programmati

- **Maggio 2009:** Secondo test di Mantoux ai genitori: mamma presenta positività >10mm inviata a visita B.P.L. consigliata profilassi

PROBLEMATICHE MEDICHE

- Diagnosi corretta in Pakistan?
- Terapia adeguata?

PROBLEMATICHE SANITA' PUBBLICA

- Corretta la sorveglianza su compagni di classe per prudenza?
- E' utile il sopralluogo a domicilio?

PROBLEMATICHE GESTIONALI

- Famiglia collaborante
- Pediatra attento
 - ▶ Cercare sempre la collaborazione del medico

PROBLEMATICHE GESTIONALI

- Intervento nella collettività scolastica: contenimento della paura del contagio con adeguata informazione.