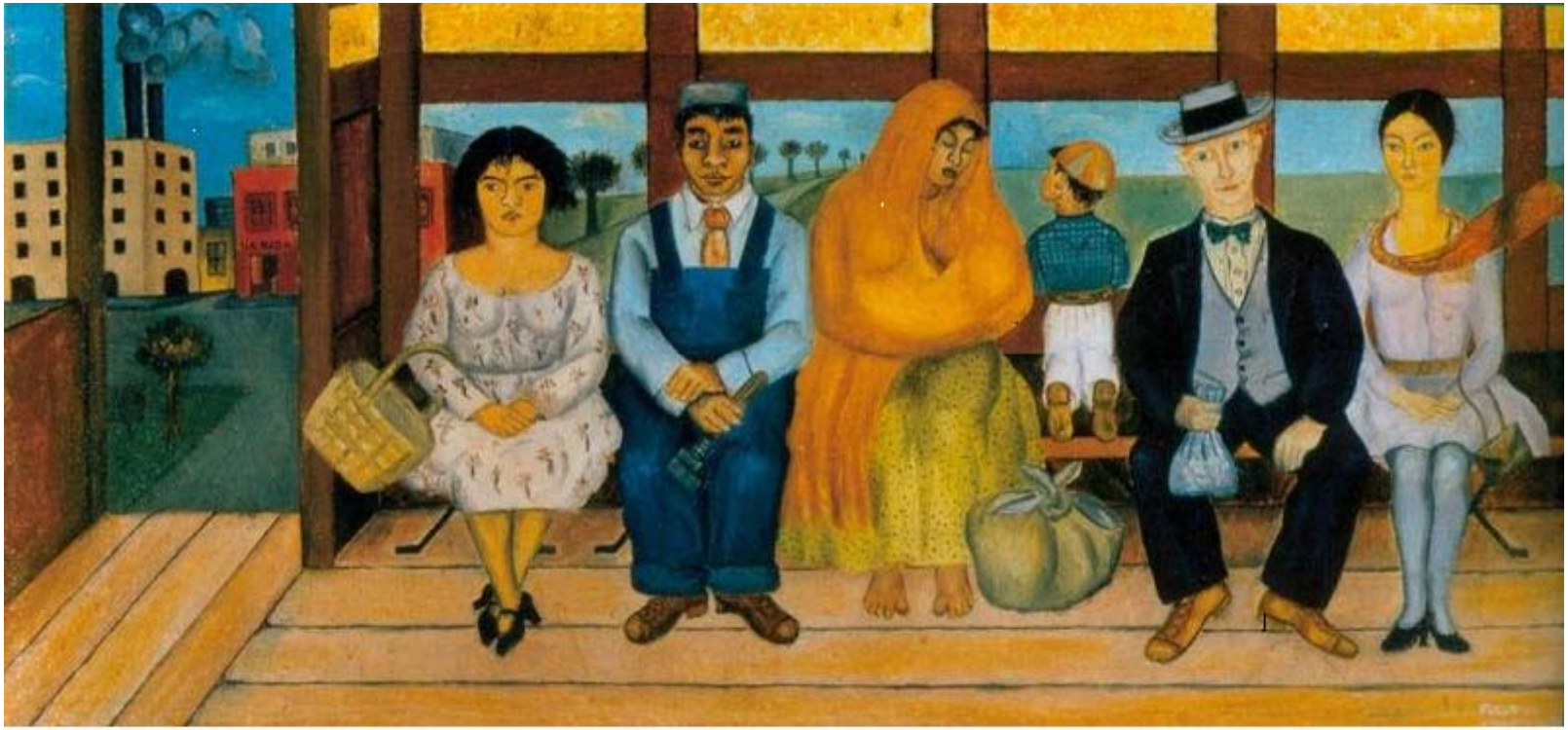
Efficacia della ricerca attiva e promozione dell'accesso alle cure per la tubercolosi nei migranti,



"The Bus," by Frida Kahlo (1929).

GRUPPO DI LAVORO

Alberto Vela

Andrea Attanasio
Giulia Silvestrini,

Salvatore Geraci

Alessandro Rinaldi
Giorgia Rocca,

Pietro Benedetti

UOC Epidemiologia Clinica

Alessandro Agresta,
Claudia Fellus,
Pierluca Piselli,
Monica Sanè Schepisi

Enrico Girardi

Istituto Nazionale per le Malattie Infettive

LAZZARO SPALLANZANI

UOC Malattie Infettive dell'Apparato Respiratorio

Giuliana Battagin,
Nazario Bevilacqua,
Gina Gualano,
Marco Vecchi

Francesco Nicola Lauria

OBIETTIVI

- valutare se un programma di ricerca attiva e di screening sintomatologico della tubercolosi condotto in diversi centri di cure primarie per immigrati possa essere fattibile ed accettabile per i pazienti
- valutare se questo intervento, unito ad un accesso facilitato all'ambulatorio INMI per la diagnosi ed il trattamento della TB, possa portare all'identificazione di un numero significativo di casi tra i migranti
- verificare se i casi individuati attraverso questo intervento presentano sintomi di durata inferiore ed un quadro clinico meno grave rispetto ai casi di tubercolosi tra i migranti che si presentano direttamente alle cure ospedaliere (numero di pazienti identificati, numero di diagnosi TB attiva, complicanze)

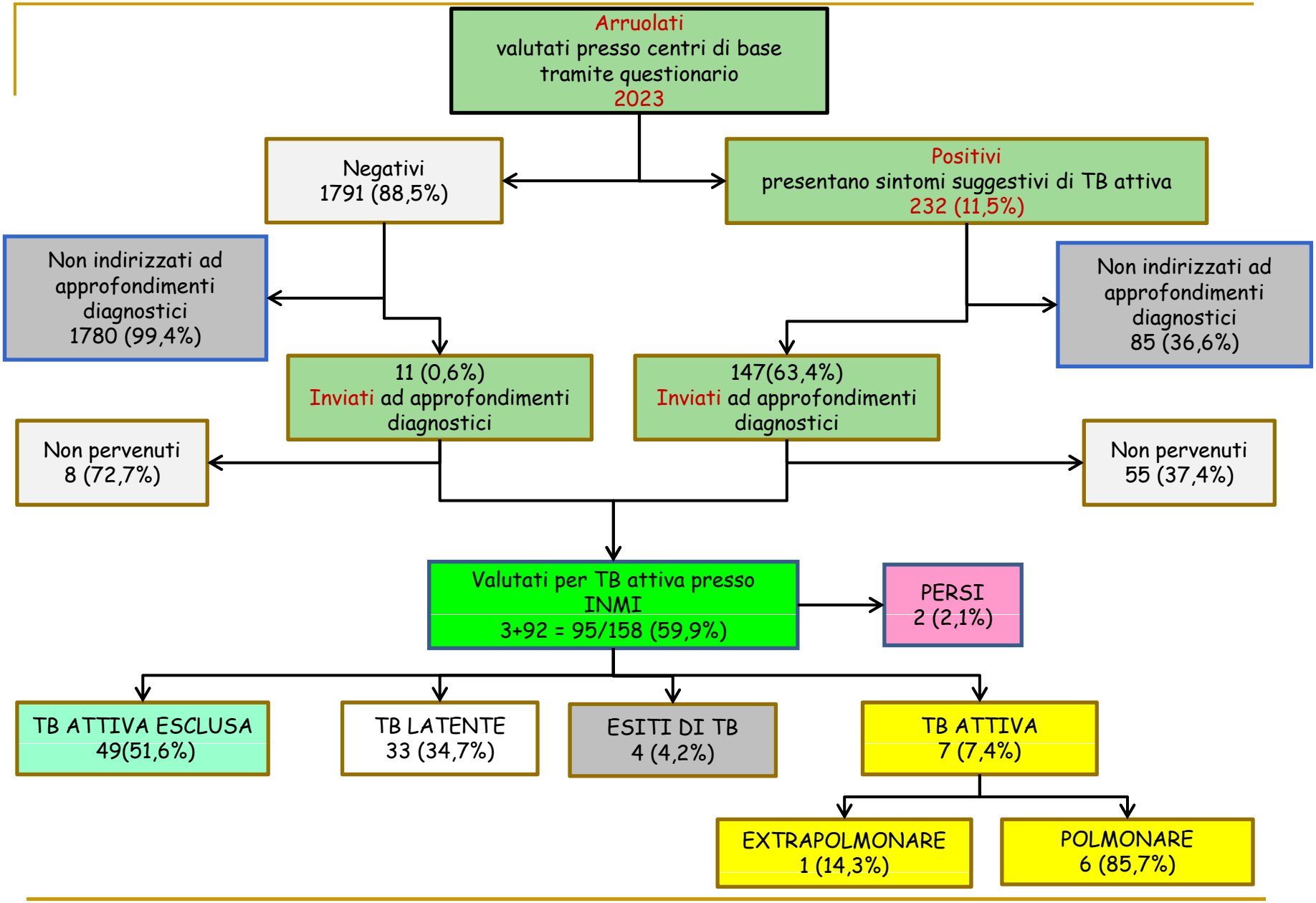
ARRUOLAMENTO

- Il questionario sui sintomi di base è stato somministrato continuativamente ai pazienti ad ogni visita (distanziata di 3 mesi) presso gli ambulatori designati
- Nel caso di:
  - *Tosse persistente da 15 gg*

    oppure
  - *Febbre da oltre 7 giorni associata a sudorazioni notturne o altra sintomatologia respiratoria e sistemica*,

    oppure
  - *Emoftoe associata ad altra sintomatologia respiratoria (tosse o dolore toracico, senza causa nota) e sistemica compatibile con TB (febbre o sudorazioni notturne o perdita di peso superiore al 10% negli ultimi 3 mesi o perdita di appetito o astenia intensa, senza causa nota)*

  al paziente è stato proposto l'arruolamento nello studio ed è stato indirizzato alla visita presso l'INMI


Arruolati
valutati presso centri di base
tramite questionario
2023
Negativi
1791 (88,5%)
Positivi
presentano sintomi suggestivi di TB attiva
232 (11,5%)
Non indirizzati ad approfondimenti diagnostici
1780 (99,4%)
Non indirizzati ad approfondimenti diagnostici
85 (36,6%)
11 (0,6%)
Inviati ad approfondimenti diagnostici
147(63,4%)
Inviati ad approfondimenti diagnostici
Non pervenuti
8 (72,7%)
Non pervenuti
55 (37,4%)
Valutati per TB attiva presso INMI
3+92 = 95/158 (59,9%)
PERSI
2 (2,1%)
TB ATTIVA ESCLUSA
49(51,6%)
TB LATENTE
33 (34,7%)
ESITI DI TB
4 (4,2%)
TB ATTIVA
7 (7,4%)
EXTRAPOLMONARE
1 (14,3%)
POLMONARE
6 (85,7%)

Alcune conclusioni

- Programma di ricerca attiva fattibile ed accettabile per i pazienti
- Una proporzione non trascurabile di pazienti sintomatici non si presenta per gli accertamenti diagnostici
- Identificazione di un numero significativo di casi tra i migranti

  -> 7 casi di TB attiva/95 valutati presso INMI (7,4%)

  -> 7 casi di TB attiva/2023 valutati con questionario (0,3%)
- Sintomi di durata inferiore ed un quadro clinico meno grave rispetto ai casi di tubercolosi tra i migranti che si presentano direttamente alle cure ospedaliere?