

L'influenza

Cos'è e come si trasmette?

L'influenza è un'**infezione respiratoria virale molto contagiosa** che si trasmette facilmente attraverso goccioline di muco, saliva ed in genere per via aerea, anche semplicemente parlando vicino ad un'altra persona. I **virus responsabili dell'influenza**, principalmente di tipo **A** e **B**, si caratterizzano per una **forte tendenza a mutare**: questo significa che le difese che l'organismo ha messo a punto contro il virus dell'influenza che circolava l'anno precedente, non sono più efficaci per il virus dell'anno successivo¹.

Chi colpisce?

L'**influenza stagionale** colpisce ogni anno il **5-10%** della popolazione globale e sino al 20-30% dei bambini. I tassi di incidenza possono raggiungere il **40-50%** nei soggetti a rischio². Sebbene la fascia di età più colpita in termini numerici sia quella dei bambini, gli anziani (over 65) e i soggetti fragili con fattori di rischio sia patologici (es. presenza di malattie croniche), sia fisiologici (gravidanza), sono maggiormente interessati da complicanze gravi, ospedalizzazioni e decessi.

Nel mondo

Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), è di circa **1 miliardo** di casi la stima annuale dei contagi dell'influenza a livello globale - di cui **3-5 milioni gravi** - con **290.000-650.000** persone che muoiono a causa dell'influenza, con un'incidenza maggiore tra gli ultra 65enni³. Il Centro europeo per il controllo delle malattie (ECDC) stima che, in media, in Europa circa **40.000** persone muoiano prematuramente ogni anno a causa dell'influenza. Il **90%** dei decessi si verifica in soggetti over-65, specialmente tra quelli con condizioni cliniche croniche di base⁴.

In Italia

In **Italia** l'influenza è ancora oggi la **terza causa di morte per patologia infettiva**, preceduta solo da AIDS e tubercolosi. Colpisce ogni anno in media il **9%** della popolazione generale. Sebbene la fascia di età più interessata in termini di incidenza sia quella dei bambini (26%), i casi severi e le complicanze dell'influenza sono più frequenti nei soggetti al di sopra dei 65 anni di età e con condizioni di rischio, come, ad esempio, il diabete, le malattie immunitarie o cardiovascolari e respiratorie croniche¹.

Secondo il bollettino InFluNet, la sorveglianza epidemiologica delle sindromi influenzali a cura dell'Istituto Superiore di Sanità, nella stagione influenzale **2019-2020** si sono verificati **7,6 milioni** di casi di sindrome influenzale⁵. L'ultima stagione **2020-2021**, caratterizzata in larga parte dalla pandemia Covid-19, ha riportato una bassa incidenza delle sindromi simil influenzali che è rimasta sotto il valore soglia di 3,16 casi per 1.000 assistiti⁶, complici il lockdown ma anche le misure di igiene e sicurezza messe in campo per contrastare la diffusione del Sars-Cov-2.

Complicanze dell'influenza: chi sono i soggetti maggiormente a rischio?

I virus influenzali, per la loro semplicità di azione e diffusione, fanno sì che l'influenza venga percepita come una malattia banale e scevra da complicanze. Nella maggior parte dei casi è così, tuttavia, nei soggetti più fragili come gli **anziani**, le **persone con un sistema immunitario indebolito** da malattie o terapie e le **persone affette da patologie croniche**, l'influenza può causare complicanze importanti, tali da rendere necessario il ricovero in ospedale, portare alla perdita dell'autosufficienza se non, in alcuni casi, anche alla morte.

Quali sono le complicanze più frequenti?

Le **complicanze respiratorie** sono le più frequenti, in particolare le polmoniti batteriche, ma anche le polmoniti virali, di solito ad elevata mortalità.

A seguito dell'influenza possono inoltre sopraggiungere **complicanze cardiache** anche molto gravi. L'incidenza di ricoveri per infarto miocardico acuto risulta essere di **6 volte più alta** durante i sette giorni successivi ad un'infezione influenzale⁸. Inoltre, nei primi quindici giorni dalla manifestazione dell'influenza o di malattie simil-influenzali, e per oltre sessanta giorni, i pazienti presentano un rischio di ictus più elevato⁹.

Le **persone con diabete** possono andare incontro ad un peggioramento della malattia, con rischio di ospedalizzazione **da 3 a 6 volte** più elevato^{10,11}.

Infine, le **donne in gravidanza** possono accusare complicazioni a carico del sistema cardio-respiratorio, con conseguenti danni al feto da ipossia (carenza di ossigeno).

La miglior difesa è la prevenzione. Perché è importante vaccinarsi?

La vaccinazione antinfluenzale rappresenta uno strumento efficace e sicuro per prevenire la malattia e le sue complicanze e preservare una buona qualità di vita.

È stato dimostrato che la vaccinazione antinfluenzale ha un impatto positivo sulla prevenzione delle patologie cardiovascolari. In particolare, è stato confermato un

range di efficacia nella prevenzione dell'infarto acuto del miocardio del **15-45%**, comparabile a quello delle misure di prevenzione coronarica riconosciute dalla comunità scientifica¹².

Chi beneficia dell'offerta vaccinale gratuita?

Il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017-2019¹³, la cui validità è stata prorogata a tutto il 2021, con deliberazione della Conferenza Stato-Regioni del 25 marzo 2021 in considerazione delle condizioni eccezionali provocate dalla pandemia di COVID-19, prevede l'**offerta attiva e gratuita della vaccinazione antinfluenzale** per i soggetti che, per le loro condizioni personali o di esposizione (ad esempio gli **operatori sanitari**), sono maggiormente **da malattie croniche dell'apparato respiratorio** (asma e broncopneumopatia cronica ostruttiva – BPCO), **malattie dell'apparato cardio-circolatorio, diabete mellito, insufficienza renale cronica**.

Quando e dove vaccinarsi?

La vaccinazione antinfluenzale è raccomandata per tutti i soggetti over 65 e va ripetuta ogni anno durante la cosiddetta *stagione influenzale* che va dal mese di ottobre al mese di dicembre.

La somministrazione del vaccino antinfluenzale può essere effettuata presso le strutture deputate alla vaccinazione, individuate da ciascuna Regione e Provincia autonoma. Oltre ai **centri vaccinali delle ASL**, è possibile vaccinarsi presso gli **ambulatori dei Medici di Medicina Generale**¹⁴.

Proteggere se stessi per proteggere gli altri. Cosa si intende per copertura vaccinale?

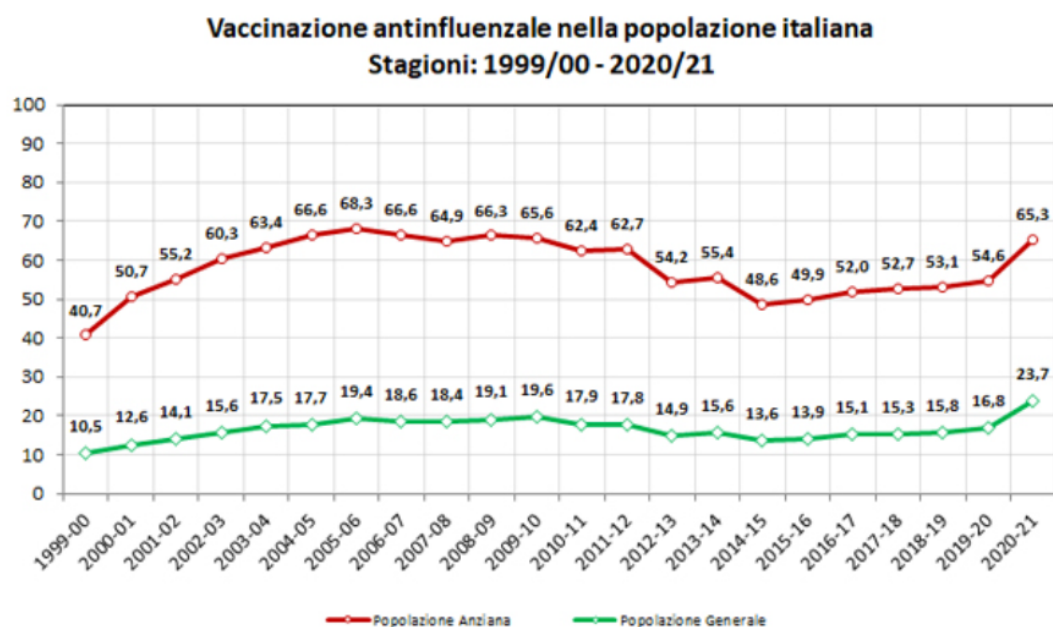
La **copertura vaccinale** indica la **proporzione di soggetti vaccinati sul totale dei soggetti candidati alla vaccinazione**. Rappresenta un indicatore molto importante ai fini della programmazione sanitaria in materia di immunizzazione.

L'OMS ha indicato nel **75%** l'obiettivo di copertura vaccinale minimo e nel **95%** l'obiettivo di copertura ottimale per tutti i gruppi target, inclusi gli anziani e i soggetti a rischio¹⁵. È bene ricordare anche il **valore sociale della vaccinazione**: i benefici dell'immunizzazione si riflettono non soltanto sul singolo individuo ma sull'intera collettività. Ottenere elevate coperture vaccinali permette di contenere la circolazione del microrganismo responsabile e conseguentemente garantisce una protezione anche ai non vaccinati: **l'impatto sulla salute della popolazione risulta dunque notevole in termini di contenimento dei danni della malattia o delle sue**

complicanze (morbosità, mortalità, ricorso a cure mediche, ospedalizzazioni) e di **riduzione dei costi** sia diretti che indiretti. Un altro concreto contributo della vaccinazione influenzale riguarda il suo positivo impatto nei confronti della **lotta all'antimicrobico resistenza**, una delle principali sfide della medicina dei nostri tempi. È stato infatti dimostrato che in un contesto di copertura vaccinale alta e con un'offerta universale della vaccinazione, vi è una riduzione del **64%** della prescrizione inappropriata di antibiotici in seguito ad un episodio di influenza¹⁰.

Dati sulla copertura vaccinale in Italia

I dati sulla vaccinazione antinfluenzale della stagione **2020-2021** mostrano, nella popolazione generale, un sensibile aumento delle coperture che passano da **16,8%** della stagione precedente al **23,7%** dell'ultima stagione. Negli over-65, la copertura si attesta al **65,3%**, con un incremento di circa l'**11%** rispetto alla stagione precedente (54,6%)¹⁶. I dati sulla vaccinazione negli over-65 mostrano un **trend positivo**, iniziato dopo gli anni 2014-2015 che avevano fatto registrare un brusco calo fino al 48,6%. Tuttavia, i tassi di copertura raccomandati a livello internazionale e sono ben lontani dall'essere raggiunti.



Fonte: Elaborazioni Ministero della Salute – Istituto Superiore di Sanità sulla base dei riepiloghi inviati da Regioni e Province autonome - 24 luglio 2021

L'influenza: un problema ad alto impatto sociale ed economico

L'influenza comporta un elevato onere economico, in termini di **costi diretti** (consumo di farmaci, ospedalizzazioni, ecc.) e **indiretti** (ad es. assenteismo e perdita di produttività), oltre che di costi **intangibili** (sofferenza, dolore, riduzione della qualità della vita).

Prendendo in considerazione i costi indiretti, l'influenza rappresenta la principale causa di assenza dal lavoro (il **10%** del totale). L'assenteismo aumenta del **56%** nel corso della stagione influenzale, provocando la perdita di **500mila** giornate lavorative durante il picco influenzale.

- Costo medio giornaliero ospedalizzazione: € 1.600,00
- Costo medio di una visita medica: € 20,00
- Costo medio farmaci antibiotici: € 30,00
- Costo di 1 settimana di lavoro: € 850,00

Il costo complessivo dell'influenza per il Sistema-Paese, tra spese sostenute dal Servizio Sanitario Nazionale, dall'INPS, delle aziende e delle famiglie (costi diretti ed indiretti), ammonta a circa **2,86 miliardi di euro**. È stato calcolato che vaccinando tutta la popolazione ultra 18enne, i costi complessivi si ridurrebbero a **€1,56 miliardi**, con una riduzione netta di costi pari a **€1,3 miliardi**¹⁷.

Bibliografia:

- ¹ <http://www.epicentro.iss.it/problemi/influenza/influenza.asp>
- ² Bonanni P. et al, Abbassamento dell'età di raccomandazione della vaccinazione antinfluenzale a 60 anni: una scelta per la salute e per l'economia del Paese, 2013.
<http://www.societaitalianaigiene.org/site/new/images/docs/gdl/vaccini/201360enni.pdf>
- ³ <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/>
- ⁴ http://www.ecdc.europa.eu/en/activities/sciadvice/_layouts/forms/Review_DispatchForm.aspx?List=a3216f4c-f040-4f51-9f77-a96046dbfd72&ID=394
- ⁵ <https://www.epicentro.iss.it/influenza/FluNews19-20>
- ⁶ <https://www.epicentro.iss.it/ben/2021/2/influenza-durante-pandemia-covid-19>
- ⁷ Rosano A et al. Investigating the impact of influenza on excess mortality in all ages in Italy during recent seasons (2013/14 – 2016/17 seasons.) JIID (2019)
- ⁸ Nichol KL, D'Heilly SJ, Greenberg ME, Ehlinger E. Burden of influenza-like illness and effectiveness of influenza vaccination among working adults aged 50-64 years. Clin Infect Dis. 2009 Feb 1;48(3):292-8
- Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019:
http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2571_allegato.pdf
- ⁹ Maciosek MV, Solberg LI, Coffield AB, Edwards NM, Goodman MJ. Influenza vaccination health impact and cost effectiveness among adults aged 50 to 64 and 65 and older. Am J PrevMed. 2006 Jul;31(1):72-9
- ¹⁰ Nichol KL. Cost-benefit analysis of a strategy to vaccinate healthy working adults against influenza. Arch Intern Med. 2001 Mar 12;161(5):749-59
- ¹¹ Nichol KL. Live attenuated influenza virus vaccines: new options for the prevention of influenza. Vaccine. 2001 Aug 14;19(31):4373-7
- ¹² ECDC (2010), Strategies for disease-specific programs 2010-2013. Available at:
http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100714_COR_Strategies_for_disease-specific_programmes_2010-2013.pdf
- ¹³ <https://www.salute.gov.it/portale/vaccinazioni/dettaglioContenutiVaccinazioni.jsp?lingua=italiano&id=4828&area=vaccinazioni&menu=vuoto>
- ¹⁴ <http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/influenza/vaccination/seasonal-vaccination-policies-and-coverage-in-the-european-region>
- ¹⁵ ECDC (2010), Strategies for disease-specific programs 2010-2013. Available at:
http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100714_COR_Strategies_for_disease-specific_programmes_2010-2013.pdf
- ¹⁶ Ministero della Salute:
<https://www.salute.gov.it/portale/influenza/dettaglioContenutiInfluenza.jsp?lingua=italiano&id=679&area=influenza&menu=vuoto>
- ¹⁷ Extending influenza vaccination to individuals aged 50-64: A budget impact analysis. A Cicchetti, M Ruggeri, L Gitto, FS Mennini, International Journal of Technology Assessment in Health Care, 2010.