



Dr. Andrea Guala

la pratica insegna

S.O.C. di Pediatria
Ospedale Castelli – Verbania A.S.L. VCO

Torino 1 giugno 2011





Lattante di 6 mesi, genitori italiani

Allattato al seno

Comparsa di eczema in sede periombelicale
lievemente pruriginoso

Non eczema in altre sedi “tipiche”

- Terapia con creme emollienti alla vitamina E
- Terapia topica con crema cortisonica
 - Nessuna efficacia ma addirittura lieve peggioramento
- Terapia per 48 ore con cortisonico per os
 - Nessuna efficacia

La famiglia ha adottato un bambino di 6 anni,
proveniente dalla Bielorussia, istituzionalizzato

E' arrivato 3 mesi fa, è molto affettuoso, cerca
costantemente il contatto fisico

Sta bene, cute secca e pruriginosa

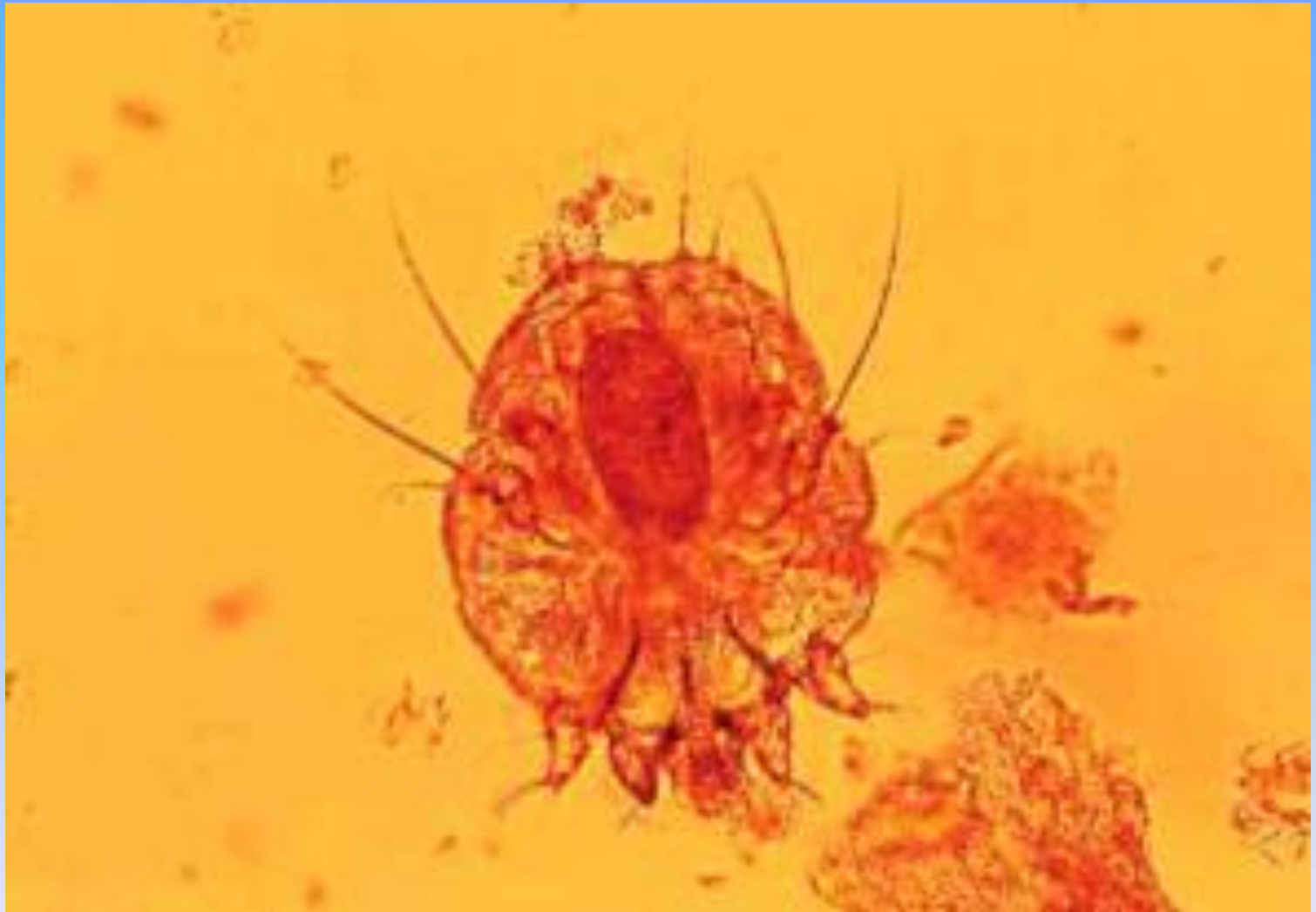
Non ancora accoglienza sanitaria

La mamma da un paio di mesi ha cominciato a grattarsi, soprattutto al torace , sotto il seno,

ma è estate, fa caldo e suda molto.

Da qualche giorno il prurito è presente anche alle mani ma ha cambiato detersivo.







- Bambina di 9 anni, adottata dalla India
- Buone condizioni di salute
- I genitori hanno deciso di somministrare mebendazolo (un antiparassitario) il giorno prima di partire per tornare in Italia

- Durante il viaggio aereo ha cominciato a presentare cefalea gravativa, diffusa a tutto il capo, con nausea e qualche vomito.
- Nei giorni successivi all'arrivo in Italia : febbre e crisi di cefalea
- Ricovero in Pediatria per accertamenti

Adottati stranieri

Protocollo di accoglienza GLNBI

Esami di routine

Bilancio sideremico

Epatite B e C, TPHA, HIV

Parassiti fecali

Mantoux

Bielorussia ed Ucraina : tiroide

Africa, Asia ed America del Sud : cisticerco

Europa dell'Est, India, America del Sud : toxocara

Visite specialistiche e **Controllo Vaccinazioni**



- Sierologia per cisticerco positiva
- Cluster di casi, provenienti dallo stesso istituto dell'India del Nord

Neurocisticercosi

- Malattia parassitaria neurologica più frequente nell'uomo,
- causa del 50 % dei casi di epilessia in India ed America Latina.



Parassitosi

- spesso i bambini ci convivono da anni
- diarrea, difficoltà nell'alimentazione, difficoltà di crescita, anemia
- a volte asintomatiche (ritardo nell'effettuare l'esame; esami incompleti)

Borsa dei farmaci

- antibiotico a largo spettro in sospensione orale (amoxicillina + acido clavulanico)
- antipiretico in sciroppo (paracetamolo, ibuprofene)
- antidissenterico (per gli adulti! loperamide)
- ciprofloxacina (antibiotico per adulti, uso empirico per diarrea)
- fermenti lattici in bustine
- soluzioni reidratanti orali in bustine
- crema antibiotica (gentamicina)
- crema cortisonica
- crema antimicotica
- antistaminico in gocce (oxatomide)
- disinfettanti cutanei, cerotti







Infant Oral Care: indagine epidemiologica

	Aderenti	Non aderenti
N° Scuole Materne	71	14



N° totale iscritti asili aderenti	3122
N° totale aderenti	2883
N° assenti alla visita	567
N° totale visitati	2316

Età min	2 aa 15 gg
Età max	7 aa 6 ms
Età media	4 aa 6 ms



Infant Oral care: variabili considerate per la valutazione igiene orale (Scheda OMS)

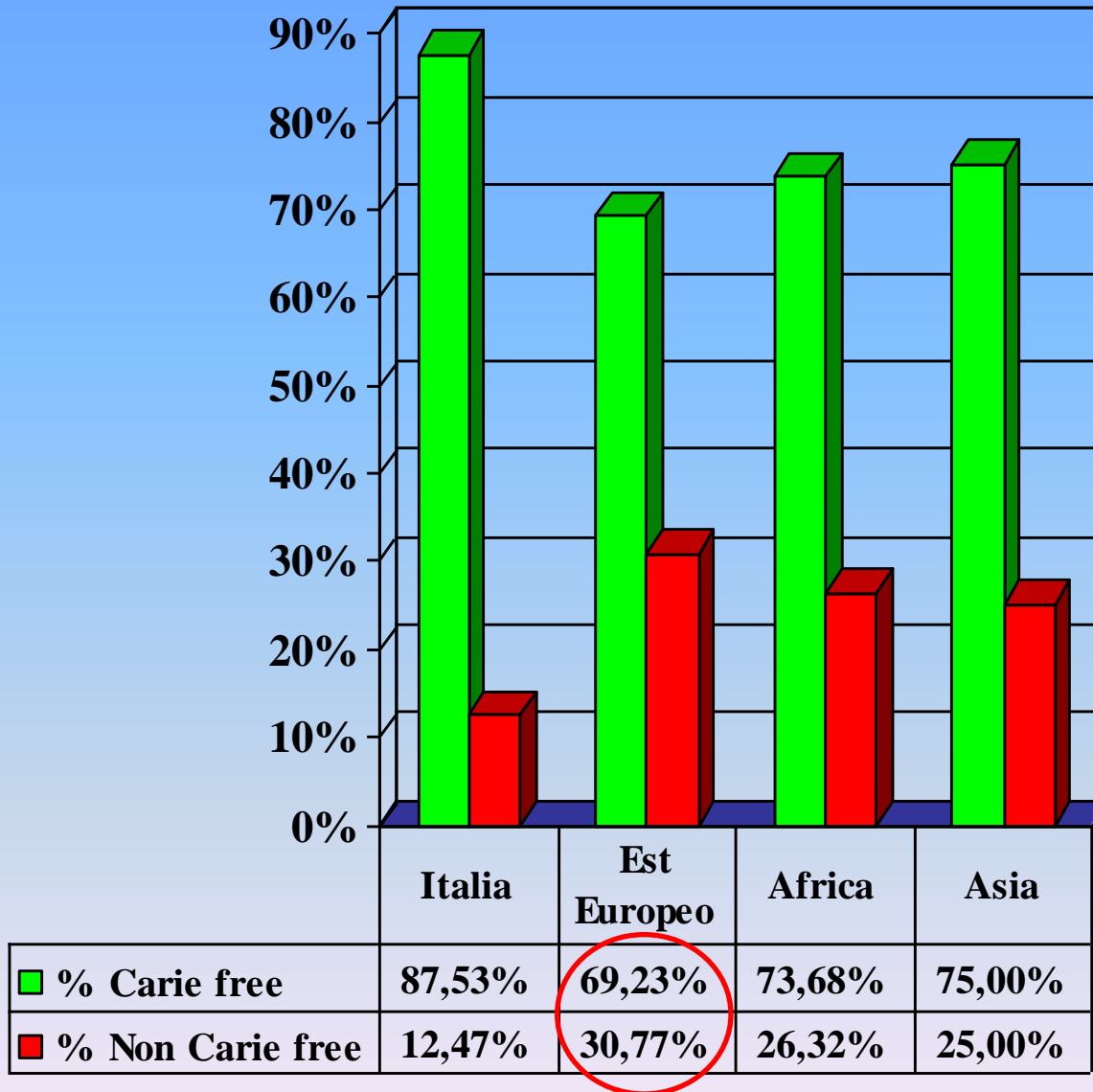
Presenza di:

- Carie**
- Otturazioni con carie**
- Otturazioni senza carie**
- Dente mancante per carie**
- Dente mancante per altro motivo**

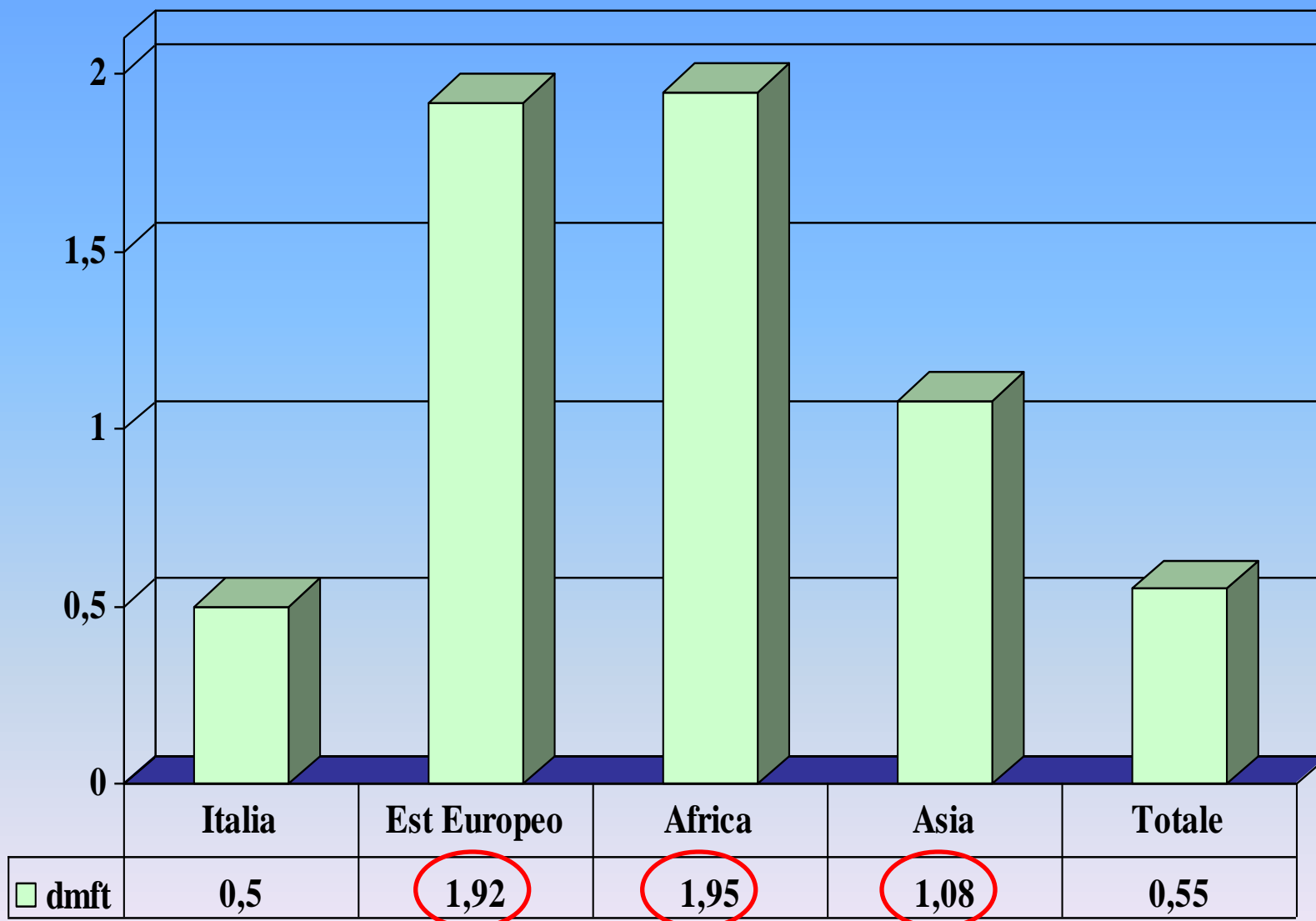
In aggiunta si sono considerati

- Fluoro**
- Igiene**
- Occlusione dentale**
- Inversione**
- Utilizzo di ciuccio e/o dito**

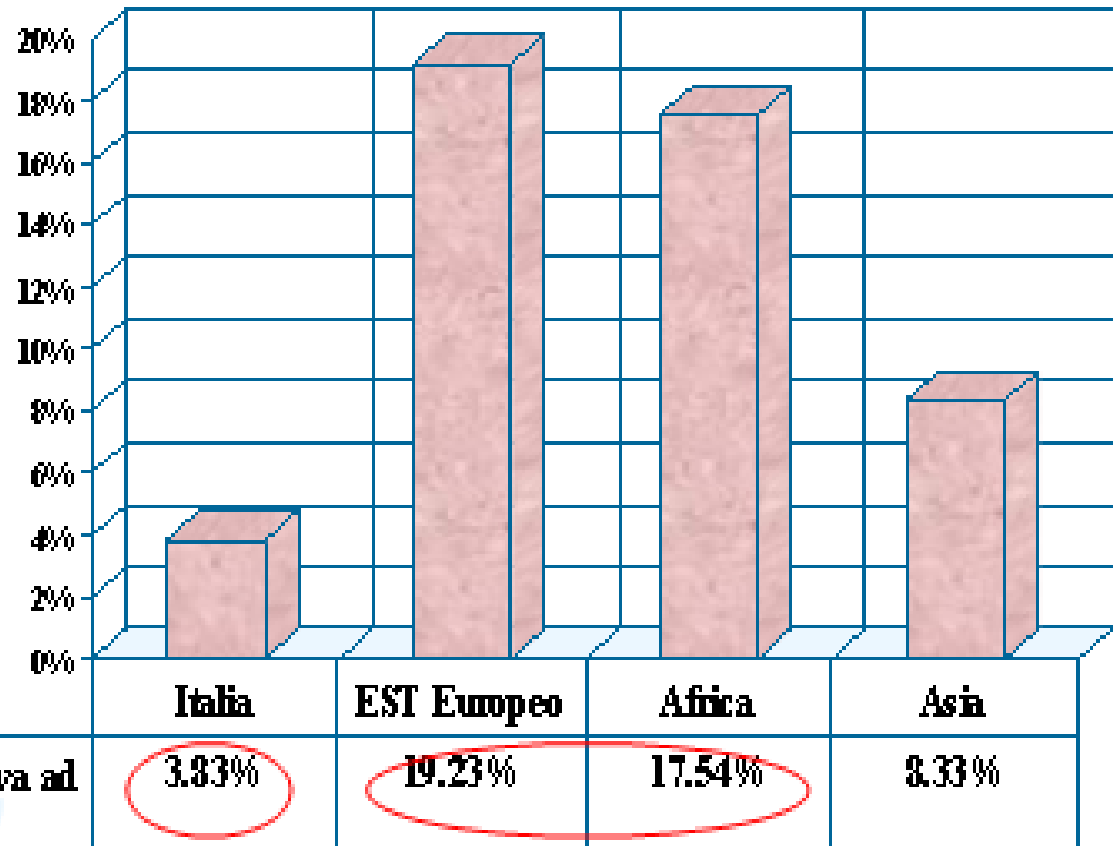
Infant Oral Care: bambini in età prescolare carie free suddivisi per provenienza etnica



Infant Oral Care: dmft totale e per provenienza etnica



Infant Oral Care: percentuale all'interno di ciascuna etnia nella popolazione "SIC Index"





Vitamina D in 63 adottati

- America Latina 36
 - Estremo Oriente 10
 - Europa dell'EST 5
 - Africa 12
-
- Dosaggio 25OH D < 20 ng/ml 31 (49 %)
 - < 35 ng/ml 16 (25,5%)
 - > 35 ng/ml 16 (25,5%)



Alcune considerazioni

- le adozioni internazionali sono in continuo aumento
- bambini di età sempre superiore e più bisognosi di cure (in particolare da Europa dell'Est e America Latina)
- apertura di nuove "frontiere": Cina, Corea, Nepal
- necessità di riconfrontarsi con diversi stili di vita, culture, tradizioni, patologie particolari e poco conosciute in Italia

Alcune considerazioni

- ruolo importante degli ambulatori di riferimento per l'accoglienza sanitaria
- incremento dell'attività di assistenza specialistica, di studio, di ricerca, di formazione
- lavoro "in rete" (studio sul deficit di vitamina D)
- importante la collaborazione con la Commissione Adozioni Internazionali

