

Viaggiatori, Attenzione. Il DAN parla di Malaria e di farmaci Antimalarici.

Autore: Dan Leigh

Viaggiatori, Attenzione. Il DAN parla di Malaria e di farmaci Antimalarici.

Sull'ultimo numero dell'Alert Diver sono state pubblicate notizie sulla **Febbre Dengue**.

Nell'articolo abbiamo anche accennato ad una malattia molto simile alla dengue ma molto più nota, la malaria. La **malaria**, una malattia seria ed a volte mortale è causata, come la febbre dengue, dal morso di una zanzara infetta. Secondo i Centri per il Controllo delle Malattie (Centers for Disease Control, "CDC"), gli esseri umani possono essere infettati da quattro diverse specie di malaria: Il Plasmodium (P.) vivax, il P. ovale, il P. malariae ed il P. falciparum. Dov'è Endemica la Malaria? La malaria è presente in più di 100 paesi del mondo. Più del 40 per cento della popolazione mondiale è a rischio di contrarre la malattia. Vaste aree del Centro e del Sud America, Haiti e Santo Domingo, l'Africa, il Subcontinente Indiano, il Sud-est Asiatico, il Medio Oriente e l'Oceania sono attualmente considerate zone interamente o parzialmente a rischio di malaria.

Quanto è Diffusa?

L'Organizzazione Mondiale della Sanità valuta che annualmente si verificano dai 300 ai 500 milioni di nuovi casi; ogni anno più di 1 milione di persone muoiono di questa malattia. Circa 1.200 nuovi casi di malaria vengono diagnosticati annualmente negli Stati Uniti (US). La maggior parte di questi casi sono rappresentati da immigrati e da viaggiatori provenienti dalle zone a rischio malarico, principalmente dall'Africa Sub-Sahariana e dal Subcontinente Indiano.

Quale Farmaco Prendere?

Gli antimalarici sono disponibili soltanto su prescrizione medica, il medico prescriverà pertanto il farmaco più idoneo in base all'itinerario di viaggio eseguito ed alla tua storia medica. Alcuni antimalarici sono più efficaci per alcune zone del mondo piuttosto che altri. Infatti, in alcune aree del globo si sono sviluppati ceppi malarici (per esempio, il *P. falciparum* o il *P. vivax*) resistenti ai farmaci convenzionali quali la Cloroquina fosfato. Inoltre particolari condizioni di salute potrebbero impedire l'assunzione di alcuni tipi di farmaci. Nel prosieguo dell'articolo quindi tratteremo anche di altri farmaci alternativi disponibili.

Attenzione al Dosaggio

Un overdose di antimalarici può essere mortale. Conservate il farmaco negli appositi contenitori lontano dalla portata dei bambini. Seguite attentamente il dosaggio e non dimenticate di assumere la dose consigliata. Comprate gli antimalarici in Italia prima di partire. La qualità degli antimalarici venduti in alcuni paesi extraeuropei non è affidabile ed oltretutto potrebbe anche risultare difficile procurarseli. Il vostro medico curante vi prescriverà l'antimalarico più adatto a voi ed alla vostra destinazione. Se avete qualche dubbio sul farmaco prescritto o sul suo dosaggio chiamate il vostro medico di fiducia o il vostro farmacista.

La Prevenzione

Protegetevi dai morsi delle zanzare. Indossate camicie a maniche lunghe e pantaloni lunghi ed applicate sulla pelle esposta sostanze repellenti per gli insetti. Le zanzare che trasmettono la malaria pungono nel periodo tra il tramonto e l'alba. Utilizzate repellenti per insetti che contengano dietiltoluamide (DEET), una sostanza repellente liquida, oleosa ed incolore sviluppata agli inizi degli anni 60. La concentrazione di DEET varia tra i diversi repellenti reperibili in commercio. Quelli che ne contengono concentrazioni del 30-35 per cento sono abbastanza efficaci e generalmente il loro effetto dura circa quattro ore. Seguite le indicazioni presenti sulla confezione e prendete le seguenti precauzioni:
¥ Applicare il repellente solo all'aperto e lavare le zone di applicazione quando si rientra all'interno. ¥ Non inalare, non ingerire e non

applicare vicino agli occhi.
⚠ Non applicare il prodotto sulle ferite o sulla pelle non perfettamente integra.

I viaggiatori che pernottano in alberghi di categoria non eccelsa o le cui camere non hanno l'aria condizionata, dovrebbero diffondere spray antizanzare a base di derivati del piretro (piretroidi) nelle zone soggiorno e camera da letto nelle ore serali e notturne. Dormite sotto le retine anti-zanzare e spruzzate le reti del letto con uno spray insetticida a base di permetrina o del suo similare deltametrina. Generalmente la permetrina è disponibile in confezione spray o liquida per trattare i vestiti e le reti del letto. Sono anche disponibili reti da letto già trattate con la permetrina. Una adeguata profilassi antimalarica prevede inoltre la somministrazione di un farmaco antimalarico specifico per quella determinata zona geografica. LA PROFILASSI NON È FACOLTATIVA: È ESSENZIALE. Turisti che hanno viaggiato in luoghi dove la malaria è endemica senza prendere le opportune precauzioni sono morti a causa di questa malattia.

I Farmaci Antimalarici e Le Aree Geografiche

Adesso vedremo i farmaci più comunemente usati nella profilassi antimalarica. Tuttavia, poiché i farmaci consigliati per la profilassi antimalarica potrebbero variare nel tempo, per vedere se ci sono suggerimenti più aggiornati potete visitare il sito web del CDC o chiedere un consulto al vostro medico di fiducia, il quale potrà consigliarvi il farmaco più adatto ed i suoi dosaggi sia per gli adulti che per i bambini. I farmaci menzionati possono essere utilizzati solo per la PROFILASSI (PREVENZIONE) antimalarica. Se contraete la malaria, la sua cura probabilmente richiederà dosaggi, programmi di trattamento o farmaci differenti. Se avete bisogno di praticare la profilassi antimalarica ma siete allergici a dei farmaci antimalarici, segnalatelo al vostro medico, così da poter scegliere un farmaco diverso. Coloro che viaggiano nelle aree a rischio di malaria del Sud America, dell'Africa, del subcontinente Indiano, dell'Asia e del Pacifico del sud dovrebbero assumere uno dei seguenti farmaci: ⚠ Meflochina (nome commerciale Lariam); Doxiciclina (nomi commerciali Bassado o Miraclin); Atovaquone associato con il Proguanil (nome commerciale Malarone). Coloro che viaggiano al confine della Thailandia con la Birmania (Myanmar) e la Cambogia, nelle province occidentali della Cambogia e negli stati orientali della Birmania dovrebbero leggere "Malaria Information for Travelers to Southeast Asia" (Informazioni sulla Malaria per i viaggiatori nel Sud-Est asiatico; sul sito:

www.cdc.gov/travel/malariadrugs.htm

In queste zone, infatti, è stata segnalata resistenza alla Meflochina e quindi la Doxiciclina o il Malarone sono i farmaci di prima scelta. I viaggiatori nelle zone a rischio malarico del Messico, Haiti, Repubblica Dominicana, alcune zone dell'America Centrale, il Medio Oriente ed in Europa Orientale dovrebbero prendere, come farmaco antimalarico di prima scelta, la Cloroquina (nome commerciale Cloroquina) o l'Idrossicloroquina Solfato (nome commerciale Plaquenil).

La Meflochina (Lariam)

Indicazioni per l'uso:

¥ Assumere a stomaco pieno (ad esempio dopo pranzo);
¥ Prendere la prima dose una settimana prima della partenza;
¥ Assumere la dose settimanalmente, lo stesso giorno della settimana, mentre si rimane nella zona a rischio;
¥ Continuare ad assumere il farmaco una volta alla settimana per quattro settimane dopo aver lasciato la zona a rischio.
Effetti collaterali della Meflochina ed avvertenze:

La maggior parte dei viaggiatori che prendono la Meflochina hanno pochi o addirittura nessun tipo di effetto collaterale. Gli effetti collaterali più comunemente riportati sono di lieve entità ed includono nausea, vertigini, disturbi del sonno e sogni molto vividi. Con l'uso della Meflochina sono stati però anche segnalati effetti collaterali seri quali convulsioni, allucinazioni e ansia severa. Gli effetti collaterali minori non richiedono solitamente l'interruzione del trattamento. I viaggiatori che presentano effetti collaterali seri dovrebbero recarsi da un medico.

La Meflochina non dovrebbe essere assunta da persone che hanno storie pregresse di allergia al farmaco. In presenza delle seguenti condizioni il farmaco potrà essere prescritto dal medico solo dopo attente considerazioni:

¥ Epilessia o altre patologie convulsive;
¥ Una storia pregressa di severa malattia mentale o di altri disordini psichiatrici;
¥ Aritmie cardiache diagnosticate e/o in corso di trattamento.
Le alternative per coloro che non possono o non vogliono prendere la Meflochina sono la Doxiciclina o il Malarone.

La Doxiciclina

Indicazioni per l'uso:

¥ Assumere la prima dose un o due giorni prima della partenza
¥ Assumere il farmaco ogni giorno, alla stessa ora, per tutto il tempo in cui si rimane nell'area a rischio
¥ Dopo aver lasciato la zona a rischio, continuare ad assumere il farmaco ogni giorno per quattro settimane.
Effetti collaterali della Doxiciclina ed avvertenze:

¥ Il farmaco espone chi lo assume ad una maggior sensibilità ai raggi del sole, per cui ci si scotta più facilmente del solito. Per prevenire le scottature è consigliabile indossare indumenti protettivi (meglio se di colore scuro, a trama stretta e non trasparenti), un cappello ed occhiali pre-trattati con prodotti che assorbono i raggi UV; evitare di esporsi ai raggi solari tra le 10 e le 16, quando i raggi sono più intensi; usare creme solari con un fattore di protezione (SPF) di 15 o più alto.

¥ Assumere il farmaco a stomaco pieno; coloro che presentano rigurgiti gastrici dopo l'assunzione possono provare a limitare il disturbo evitando di sdraiarsi per un'ora dopo aver preso il farmaco.

¥ Le donne che utilizzano la Doxiciclina possono a volte sviluppare un'infezione micotica a livello vaginale. E' consigliabile quindi portare con sé in viaggio un farmaco antimicotico locale in caso di bruciori o di perdite vaginali.

La Doxiciclina non può essere somministrata ai bambini di età inferiore agli 8 anni perché può indurre la comparsa di macchie sui denti non decidui. Inoltre la Doxiciclina non dovrebbe essere assunta in gravidanza in quanto può causare anomala colorazione dei denti nel nascituro.

Il Malarone

Il Malarone, un farmaco antimalarico relativamente nuovo negli Stati Uniti, è costituito dall'associazione di due sostanze (l'atovaquone ed il proguanil) e risulta un'efficace alternativa per coloro che non possono o non vogliono assumere la Meflochina o la Doxiciclina.

Indicazioni per l'uso del Malarone:

¥ Assumere la prima dose uno-due giorni prima di partire per l'area a rischio

¥ Assumere il farmaco una volta al giorno mentre ci si trova nella zona a rischio;

¥ Assumere il farmaco una volta al giorno per sette giorni dopo avere lasciato la zona a rischio;

¥ Assumere la dose alla stessa ora ogni giorno insieme a cibi o latte.

Effetti collaterali del Malarone ed avvertenze:

¥ gli effetti secondari sono rari, ma possono comparire dolori addominali, nausea, vomito e cefalea;

¥ il Malarone non dovrebbe essere usato per la prevenzione della malaria da persone con danni renali severi;
¥ Poiché gli effetti del Malarone sui bambini non sono ancora del tutto noti, il farmaco non è consigliabile per i bambini che pesano meno di 11 chilogrammi;
¥ I dati disponibili sulla innocuità del Malarone nelle donne gravide sono limitati. Per questo motivo, quindi, attualmente non ne è consigliato l'impiego nelle donne in gravidanza o che sono in procinto di esserlo.

Clorochina (Nome commerciale Clorochina Bayer)

Indicazioni per l'uso:

¥ Assumere la prima dose una settimana prima della partenza;
¥ Assumere la Clorochina una volta alla settimana, sempre lo stesso giorno, mentre si è nella zona a rischio;
¥ Assumere la Clorochina una volta alla settimana per quattro settimane dopo avere lasciato la zona a rischio;
¥ assumere il farmaco a stomaco pieno per ridurre la nausea
¥ La Clorochina è considerata da molti esperti come un farmaco sicuro per l'uso in gravidanza. Effetti Collaterali della Clorochina ed

Avvertenze:

Sebbene gli effetti secondari siano rari, sono stati riportati episodi di nausea e vomito, cefalea, vertigini, visione confusa e prurito. La clorochina può peggiorare i sintomi della psoriasi.

Idrossiclorochina Solfato (nome commerciale Plaquenil)

Indicazioni per l'uso:

¥ Assumere la prima dose una settimana prima della partenza;
¥ Assumere il farmaco una volta alla settimana, sempre lo stesso giorno, mentre si è nella zona a rischio;
¥ Assumere il farmaco una volta alla settimana per quattro settimane dopo avere lasciato la zona a rischio;
¥ assumere il farmaco a stomaco pieno per ridurre la nausea.
¥ L'Idrossiclorochina solfato sembra essere meglio tollerato della Clorochina.

Effetti collaterali dell'Idrossiclorochina Solfato ed avvertenze:

Sebbene gli effetti collaterali siano rari, sono stati riportati episodi di nausea e vomito, cefalea, vertigini, visione confusa e prurito. L'Idrossiclorochina Solfato può peggiorare i sintomi della psoriasi.

Pirimetamina (nome commerciale Pirimetamina FN)

Indicazioni per l'uso:

¥ Adulti ed adolescenti possono prendere il farmaco in singola dose. Per i bambini, il dosaggio è basato sul peso corporeo.

Effetti collaterali della Pirimetamina:

Quando si sta per assumere la Pirimetamina è particolarmente importante mettere al corrente il proprio medico se si sta già assumendo uno dei seguenti farmaci : Amfotericina B per via iniettiva (per esempio il Fungizone); Antineoplastici (farmaci antitumorali); Antitiroidei (Farmaci per l'iperattività della tiroide); Azatioprina; Cloramfenicolo (per esempio, Chemicetina); Colchicina; Flucitosina (per esempio l'Ancotil); Ganciclovir (per esempio, Cymevene); Interferone (per esempio Roferon A o Intron A); Mercaptopurina (per esempio il Purinethol); Metotrexato (per esempio il Methotrexate); Plicamycin (per esempio il Mithracin, non in commercio in Italia); o Zidovudina (per esempio il Retrovir). Usare questi farmaci insieme alla Pirimetamina può aumentare la probabilità di effetti collaterali a carico della crasi ematica (sangue). **Assicuratevi inoltre di comunicare al vostro medico se avete qualunque altro problema di salute**, in particolare:

¥ anemia o altri problemi della crasi ematica - dosi elevate di Pirimetamina possono peggiorare queste condizioni;
¥ Disturbi epatici - gli individui con patologie epatiche possono avere una aumentata probabilità di effetti secondari;
¥ Disturbi convulsivi, quale l'epilessia - le dosi elevate di Pirimetamina possono aumentare la probabilità di attacchi convulsivi.

Sulfadoxina e Pirimetamina (nome commerciale Fansidar)

Indicazioni per l'uso:

La prima dose di Fansidar va assunta uno o due giorni prima della partenza verso l'area endemica; la somministrazione deve essere protratta per la durata del soggiorno e per quattro - sei settimane dopo il rientro.

Effetti collaterali del Fansidar:

Gli effetti indesiderati del Fansidar includono: nausea, vomito, cefalea, fotosensibilità (aumentata sensibilità ai raggi solari), vertigini. Effetti secondari rari possono manifestarsi con convulsioni e disordini della crasi ematica quali anemia e riduzione delle piastrine o dei globuli bianchi.

Il Fansidar non dovrebbe essere assunto da coloro che sono allergici ai farmaci sulfamidici.

Per concludere

Brevemente: Evitare le zone a rischio sarebbe la scelta migliore, ma viaggiare è un'esperienza sia eccitante che educativa. Tanto da valer la pena di correre rischi? Questo sta a voi deciderlo, ma se progettate i vostri viaggi avendo ben presente la vostra salute, sicuramente ridurrete sensibilmente le probabilità di contrarre una malattia rischiosa per la vostra vita.

Da: Alert Diver IV-2004, per gentile concessione di DAN Europe, www.daneurope.org

Disclaimer

Gli Autori non sono responsabili in alcun modo dell'uso improprio del contenuto; hanno basato le loro relazioni sulla più recente letteratura medica e sulla loro personale esperienza professionale, ma non suggeriscono alcun farmaco, prodotto o trattamento descritti, menzionati o di cui si sia discusso in questo sito e non danno una valutazione sulla loro efficacia, appropriatezza e idoneità.

Il lettore è incoraggiato a consultare altre fonti per confermare le informazioni fornite rivolgendosi direttamente al proprio medico subacqueo personale per fini diagnostici e/o terapeutici.