

CALENDARIO VACCINALE nell'età evolutiva — REGIONE LOMBARDIA

Vaccinazione	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	6° anno	tra l'11° e il 12° anno	
Difterite - Tetano - Pertosse (1)	DTPa		DTPa			DTPa			DTPa	dTPa	
Polio	IPV		IPV			IPV			IPV	IPV	
Epatite B (2)	EpB		EpB			EpB					
Haemophilus b	Hib		Hib			Hib					
Pneumococco	PCV		PCV			PCV					
Morbillo - Parotite - Rosolia - Varicella							MPRV		MPRV	si possono effettuare contemporaneamente	
Morbillo - Parotite - Rosolia							oppure MPR + V		oppure MPR + V		
Varicella											
Meningococco C (3)							Men C				
Meningococco B (4)		MenB		MenB			MenB				
Papilloma virus per femmine e maschi (5)										1° dose HPV + Men ACWY	2° dose HPV
Meningococco ACWY											
Rotavirus	Rotavirus 2 o 3 dosi secondo il tipo di vaccino										

- (1) Il dosaggio contro difterite e pertosse varia secondo l'età.
- (2) Perinatale madre HBsAg+ e sono previste 5 dosi, con la 1° somministrazione alla nascita.
- (3) I genitori possono chiedere la somministrazione del vaccino.
- (4) Calendario a tre dosi da iniziati nel 2019.
- (5) Dall'età di nascita 2007 il richiamo di DTPa e il vaccino anti-meningococco ACWY sono offerti tra gli 11 e i 12 anni in concomitanza con HPV. Per le coorti precedenti il proseguimento è chiamato a 16 anni.

Vaccinazioni gratuite su richiesta dei genitori e consigli del Pediatra:
 -anti-meningococco C (fino al compimento di 11a.) se non già eseguita
 -anti-meningococco ACWY (da 11 anni al compimento di 18 anni)
 -anti-varicella (fino al compimento dei 18) nei soggetti non già immunizzati, in occasione di richiami vaccinali
 Vaccini specifici gratuiti per bambini a rischio di patologia
 Vaccini per viaggiatori in aree a rischio (anti-Epatite A) gratuiti fino a 14 anni

La SALUTE dei vostri FIGLI
 è un BENE IRRINUNCIABILE



Genitori consapevoli per condividere
 Comprendere per scegliere
 Conoscere per decidere

ATS Insubria - Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria

VACCINAZIONI
 dell'INFANZIA



I contenuti della guida hanno l'obiettivo di fornire indicazioni ai genitori dei bambini che intraprendono dal terzo mese di vita il percorso vaccinale con particolare riguardo alle vaccinazioni del primo anno. Per indicazioni più sui singoli vaccini offerti nelle età successive si rimanda alle specifiche informative presenti sul sito. I genitori possono inoltre approfondire la tematica relativa alle vaccinazioni consultando gli operatori del centro vaccinale e il proprio pediatra.

*Il Ministero della Salute effettua la sorveglianza degli eventi avversi alle vaccinazioni segnalati dai medici direttamente dai cittadini.
Nei rarissimi casi di danni permanenti riconosciuti come derivanti dalle vaccinazioni è previsto per legge un indennizzo da parte dello Stato (L.n. 210/92 e L.n. 229/05).*

Consulenza scientifica

Dott.ssa Annalisa Donadini - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria

Dott.ssa Eleni Zubani - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria

Comunicazione della salute—Ufficio stampa

Dott.ssa Anna Botter



I contenuti della guida sono elaborati da documenti scientifici nazionali ed internazionali tra le più accreditate e sono riferiti ai dati forniti dal Ministero della Salute.

Obbligo vaccinale

La Legge 31 luglio 2017 n. 119 "Disposizione urgente in materia di Prevenzione Vaccinale" ha sancito l'obbligo di sottoporre gratuitamente a vaccinazione i soggetti di età compresa tra 0 e 16 anni. L'adempimento dell'obbligo vaccinale è requisito indispensabile per la frequenza di asilo nido e scuola dell'infanzia.

L'obbligo vaccinale è valido per l'iscrizione e ad asilo nido e scuole materne, nella fascia d'età 0-6 anni e riguarda, con modalità diverse, elementari, medie e primarie e due anni delle superiori, fino ai 16 anni dei ragazzi.

Le vaccinazioni obbligatorie previste ai sensi della Legge 119 sono 10: anti-poliomielitica, antidifterica, antitetanica, anti-epatite B, anti-pertosse, anti-Haemophilus influenzae tipo b. Queste vaccinazioni diventano obbligatorie «in via permanente».

Altre 4 vaccinazioni sono invece obbligatorie «sino a diversa successiva valutazione» dopo una verifica triennale e sono: anti-morbillo, anti-rosolia, anti-parotite, anti-varicella. Sono poi raccomandate e offerte gratuitamente in base alle indicazioni del Calendario vaccinale, altre 4 vaccinazioni: anti-meningococcica B e C, anti-pneumococcica e anti-rotavirus.

Il calendario vaccinale di Regione Lombardia è coerente con le vigenti disposizioni in materia di obbligo vaccinale.

RICORDA inoltre che ...

La temperatura ideale dell'ambiente dove vive il bambino dovrebbe essere tra i 18° e i 20°C.

I bambini hanno bisogno di stare all'aria aperta il più possibile, anche su un terrazzo, ad eccezione di quando c'è vento forte.

Raccomandiamo un accurato lavaggio delle mani di bambini e adulti.

Il fumo è altamente dannoso per i bambini.

Le **vaccinazioni** rappresentano una delle più **significative conquiste** della medicina; il principio su quale si basano è quello di indurre la **produzione di difese immunitarie** contro i microrganismi **responsabili** delle malattie per le quali ci si vaccina, in modo da **difendersi efficacemente** quando si entra in contatto con gli stessi germi.

Vaccinare la maggior parte dei bambini limita la diffusione delle malattie e protegge chi non può essere vaccinato

Le **vaccinazioni** per l'infanzia, così come **previste dal calendario vaccinale regionale** (vedasi ultima pagina), sono **offerte universalmente e gratuitamente**. Le prime sono previste dal 3° mese di vita (due mesi compiuti), periodo in cui il bambino comincia a produrre i propri anticorpi. I vaccini in uso soddisfano i criteri di efficacia e tollerabilità, e sono inoculati, effettuando una o più iniezioni nella coscia, a seconda dei preparati da somministrare e del tipo di vaccino (rotavirus scesi somministrati per bocca).

I benefici dei vaccini proposti sono sicuramente superiori ai rischi degli effetti collaterali causati dai stessi vaccini.

Le vaccinazioni effettuate dal pediatra di famiglia o da altro medico, oppure fuori dal territorio dell'ATS Insubria, devono sempre essere registrate, a cura dei genitori, presso il centro vaccinale competente territorialmente. Ogni volta che vi presentate negli ambulatori, si raccomanda di portare sempre la documentazione sanitaria del bambino e, per gli accessi successivi al primo, il tesserino/certificato vaccinale.

I DUBBI sui VACCINI sono LEGITTIMI
La SALUTE dei vostri figli è un DIRITTO
INFORMARVI responsabilmente è un DOVERE

L'attuale **offerta vaccinale** è tra le più avanzate in Europa con un ampio numero di vaccini inclusi nel nuovo Calendario che **prevede oltre ai vaccini già abitualmente offerti anche i vaccini anti-meningococco B, rotavirus e varicella nei primi due anni di vita, l'anti-papillomavirus è stato esteso agli undicenni maschi, richiamanti-meningococco (quadrivalente) e anti-polio** sono previsti per tutti gli adolescenti e, in gravidanza, viene introdotto il vaccino contro la pertosse.

Vaccinazioni offerte per la prima infanzia nel primo anno di vita

I neonati nascono con alcune difese immunitarie naturali. Il loro sistema immunitario, si associa agli anticorpi acquisiti durante la gravidanza attraverso la placenta e nei primi mesi di vita. Le "riserve" di anticorpi gradualmente diminuiscono e matura sempre di più il sistema immunitario del bambino, che può essere vaccinato per produrre anticorpi necessari per difendersi.

Per la protezione primaria, nel primo anno di vita, i vaccini anti-poliomielite—difterite—tetano—epatite B—*Haemophilus influenzae* tipo b—pertosse sono contenuti nel vaccino esavalente (vaccino combinato) efficace e sicuro. I vaccini separati, inoltre, riducono la quantità di eccipienti e additivi rispetto alla somministrazione dei vaccini monovalenti senza sovraccaricare il sistema immunitario. Si somministra con un'unica iniezione per via intramuscolare nella coscia.

È possibile effettuare le vaccinazioni in presenza di:

- ◆ disturbo gastrointestinale di lieve entità (**coliche gassose**)
- ◆ infezioni lievi delle vie respiratorie (**rinite sierosa**)
- ◆ terapie con cortisonici a basso dosaggio per brevi periodi
- ◆ malattie neurologiche non evolutive
- ◆ sindrome di Down
- ◆ prematurità alla nascita
- ◆ storia familiare di convulsioni e allergie
- ◆ allattamento al seno

Precauzioni e controindicazioni alle vaccinazioni:

- malattie acute in corso con febbre e/o vomito e disturbi importanti
- malattie congenite o acquisite del sistema immunitario (es. leucemia, AIDS, etc...)
- terapie in corso con farmaci che agiscono sul sistema immunitario (es. antitumorali, cortisonici ad alte dosi) e recenti somministrazioni di immunoglobuline
- malattie del sistema nervoso in evoluzione
- allergie gravi (da sottoporre all'attenzione del medico al momento dell'accesso)
- gravi reazioni dopo somministrazioni precedenti di vaccini

In base alla valutazione specifica della casella, la vaccinazione potrà essere rimandata o proposta secondo un programma personalizzato. Più raramente, in presenza di particolari condizioni di salute, il medico vaccinatore potrà stabilire in accordo con il medico curante un esone permanente.

Vaccinazione contro il ROTAVIRUS

Il **Rotavirus** è un virus diffuso ovunque nel mondo e rappresenta la causa più comune di gastroenterite pediatrica, in particolare nei neonati e nei bimbi sotto i 5 anni. Basta una **piccola quantità di virus per causare l'infezione, una grave forma di diarrea associata a disidratazione**, che spesso richiede il ricovero in ospedale.

Il virus si trasmette per via fecale-orale. In qualche caso la diffusione può verificarsi da persona a persona o attraverso il contatto con superfici contaminate, specie in comunità affollate come asili nido. Il **vaccino** contiene virus vivi attenuati che non provocano la malattia e si **assume per bocca**. Sono **disponibili due diversi vaccini entrambi efficaci**, uno che si somministra con due e l'altro con tre dosi.

Una possibile complicanza grave della malattia è l'invaginazione intestinale (emergenza medica con violenti dolori a carico di stomaco e addome, vomito persistente, sangue nelle feci, gonfiore addominale e/o febbre alta).

Si raccomanda sempre una scrupolosa consueta igiene delle mani; in particolare chi è in contatto con i bambini recentemente vaccinati, è invitato ad un **lavaggio** accurato delle mani dopo il cambio pannolino.

Effetti indesiderati dei vaccini offerti nel primo anno di vita

I vaccini, seppure correttamente preparati, controllati e somministrati, come tutti i farmaci, possono essere responsabili di effetti indesiderati che, nella maggior parte dei casi insorgono nelle prime 72 ore, sono di lieve entità e breve durata (arrossamento e dolore nel punto di iniezione, malessere generale, febbre, agitazione, sonnolenza).

Solo in casi eccezionali e nell'ordine di 1-5 /1.000.000 di dosi somministrate possono manifestarsi reazioni più gravi come convulsioni, encefalopatia acuta o gravi forme di allergia peraltro associate anche alle malattie naturali con notevole maggior frequenza.

Secondo recenti studi clinici l'anti-rotavirus, analogamente all'infezione naturale, ma con frequenza molto minore, nel mese successivo alla somministrazione, potrebbe causare un'invaginazione intestinale, richiedente l'intervento medico immediato.

Vaccinazione contro il MENINGOCOCCO

Il **meningococco** (*Neisseriameningitidis*) è un batterio diffuso in tutto il mondo. Ne esistono vari serogruppi, ma solo alcuni sono causa di malattie **invasive gravi**, come meningite e sepsi. Taliforme sono più frequenti nei bambini di età inferiore ai 5 anni e nei giovani adulti.

I sintomi insorgono di solito in modo improvviso, con febbre elevata, malessere generale, nausea, vomito e a volte chiazze rosse sulla cute.

Evolgono rapidamente in infezione generalizzata, talvolta con esito letale.

Il **contagio avviene tramite goccioline respiratorie da portatore sano o da malato**.

In **Lombardia** sono **fortemente raccomandati** e offerti **gratuitamente**:

- il **vaccino anti meningococco B (prodotta da ingegneri genetici)** offerto ai **nuovi nati (a partire dai nati 2019) con due dosi nel primo anno di vita: la prima subito dopo il compimento dei tre mesi di vita e la seconda nel sesto mese. Segue un richiamo al 13-15° mese, almeno 15 giorni dopo le vaccinazioni antimorbillo**
- il **vaccino coniugato anti meningococco C al 13° mese, in un'unica dose, in concomitanza al vaccino MPRV. Su richiesta può essere somministrato già dal 3° mese con un calendario di tre dosi. Per i bambini di età inferiore ai 11 anni non precedentemente vaccinati, sempre su richiesta, è prevista un'unica dose.**



Vaccinazione contro lo PNEUMOCOCCO

Lo **pneumococco** (*Streptococcus pneumoniae*) è un batterio molto diffuso in natura, ma solo alcuni serotipi provocano malattie nell'uomo quali **sinusiti, otiti, o raramente forme più gravi come polmonite, sepsi e meningite**; queste malattie sono più frequenti nei bambini sotto i 5 anni, negli anziani e nei soggetti immunocompromessi.

L'infezione si trasmette attraverso le **goccioline respiratorie**. Il **vaccino 13 valente**, inattivato o coniugato, è **molto efficace per prevenire le forme di infezione più gravi e protegge dai serotipi più diffusi**.

È **fortemente raccomandato** e offerto attivamente a tutti i **nuovi nati nel primo anno di vita con un ciclo di tre dosi in concomitanza con la vaccinazione esavalente**.

È **altresì raccomandato** e offerto **gratuitamente** nei soggetti di qualsiasi età **incondizionati a rischio per patologia acronica**.

Vaccinazione contro la DIFTERITE

La **difterite** è una **grave malattia infettiva** di origine **batterica**, che **si trasmette per contatto con un malato o in via indiretta con oggetti contaminati** (giocattoli, stoviglie, etc...). L'infezione può essere trasmessa anche da un **"portatore sano"**, cioè da una persona nella quale è presente il germe senza che si manifestino i sintomi di malattia. La tossina prodotta dal batterio provoca tipiche lesioni (placche

biancastre molto aderenti al livello del naso e della gola) cui possono seguire complicanze di tipo cardiaco, nervoso e renale in grado, in alcuni casi, di causare la morte.

Il **vaccino**, costituito dalla tossina batterica inattivata (non in grado di provocare la malattia, ma sufficiente ad attivare le difese immunitarie dell'organismo), **prevede il ciclo primario di tre dosi, seguito da una dose di rinforzo al 6° e al 12° anno (dai nati 2007) e richiami ogni dieci anni per tutta la vita**.

L'efficacia del vaccino antidifterico è testimoniata dalla scomparsa della malattia nei Paesi in cui è stata attuata correttamente la vaccinazione e dalla ricomparsa dove la vaccinazione è stata trascurata.

Vaccinazione contro il TETANO

Il **tetano** è una **grave malattia** causata da

un **batterio** che, nella forma di spora, diventa molto resistente e si argomenta diffuso nell'ambiente. Non

si **trasmette** da persona a persona, ma può entrare nell'organismo **attraverso**

ferite accidentali anche banali (per es. punture

con spina di rosa, di carciofo, etc...) e produce una **tossina potentissima** che

agisce, dopo

un periodo di **incubazione di 8-21 giorni**, sulle terminazioni nervose provocando contrazioni muscolari dolorose generalizzate. L'**evoluzione della malattia**, non sempre curabile efficacemente, è **molto grave**, con possibili

esiti permanenti e una elevata mortalità (11% dei casi nel nostro Paese).

Il **vaccino**, costituito dalla tossina batterica inattivata, **prevede il ciclo primario di tre dosi, seguito da una dose di rinforzo al 6° e al 12° anno (dai nati 2007) e richiami ogni dieci anni per tutta la vita**.

Tutti i casi di tetano osservati in Italia negli ultimi anni (circa 60/anno) riguardano persone mai o incompletamente vaccinate in precedenza, contagiate tramite ferite o escoriazioni di modesta entità.

Vaccinazione contro la PERTOSSE

Lapertossepuòesse-
re seguita da compli-
canze come convul-
sioni(3%),
polmonite (21,7%),
encefalopatia (0,9%)
e raramente la morte.

Lapertosseèunamalattiacontagiosa,p
articolarmen-tegraveseinsorgenelpri
mo anno divita. Inizia con lievi sintomi
a carico delle alte vie
respiratorie, seguiti da gravi episodi di
tosse, spesso accompagnati vomito.
La durata della malattia, nei casi non
complicati, è di **6-10**
settimane. Si trasmette per via aerea
tramite goccioline di saliva e della tosse.

Il **vaccino acellulare**, costituito da antigeni purificati del batterio,
prevede il ciclo primario di tre dosi, seguito da una dose di rinforzo al
6° e al 12° anno (dai nati 2007) e richiami ogni dieci anni per tutta
la vita.



Vaccinazione contro l'HAEMOPHILUS INFLUENZAE

Il **batterio Haemophilus influenzae di tipo b (Hib)** è responsabile di
gravi malattie infettive quali **meningite e**
infiammazione dell'epiglottide laringea

(patologia acuta del lattante che
provoca grave difficoltà respira-
toria con rischio di morte per asfis-
sia).

**Le infezioni da Hib si trasmetto-
no per via aerea.**

Il **vaccino anti-Hib è inattivato**
(ottenuto cioè con frammenti
del batterio) e **coniugato** (cioè
legato ad una proteina per render-
lo più efficace); **prevede un ciclo di**
tre dosi nel primo anno di vita.

L'**Hib** è stato fino agli anni
'90 la causa più comune
di meningite nei bambini
f i n o a 5 a n n i .
Dall'introduzione univer-
sale del vaccino i casi
sono drasticamente dimi-
nuiti e interessano, per lo
più, anziani o non vac-
cinati.

Vaccinazione contro l'EPATITE B

L'**epatite B** è una malattia infettiva virale
che **si trasmette attraverso contatti con**
sangue e liquidi organici; può presentarsi
in forma asintomatica o in forma acu-
ta o cronica fino a sviluppare, in alcuni
casi, cirrosi o tumore del fegato. Più è
precoca l'età di infezione, più è probabile
l'evoluzione della malattia in forme gravi. **Il vaccino**, pro-
dotto con tecniche di ingegneria
genetica, contiene proteine di superficie (antigene)
del virus in grado di stimolare la produzione di anticorpi e **prevede**
un ciclo di tre dosi nel primo anno di vita.

I bambini nati da
madre portatrice
del virus devono
essere vaccinati
con una prima dose
alla nascita seguita
da ulteriori 4 dosi.

Vaccinazione contro la POLIOMIELITE

La **poliomielite** è una malattia infettiva, molto pericolosa, causata da
virus, che possono essere introdotti attraverso l'apparato digerente.
Nei casi più gravi si manifesta con paralisi irreversibili, per lo più degli
articolamenti, e, talvolta, anche la morte. **Non vi sono farmaci specifici in grado di**
curarla: per evitarne i terribili effetti è **indispensabile la**
vaccinazione.

La malattia è ancora presente in alcuni Paesi in via di sviluppo,
per tanto permanendo il rischio che il virus
possa nuovamente essere introdotto
anche nel nostro Paese, è
fondamentale continuare a
proteggere i bambini da questa
malattia con la **vaccinazione. Il**
vaccino di tipo inattivato,
costituito da virus uccisi
(vaccino tipo Salk), **prevede il**
ciclo primario di tre dosi, seguito
da una dose di rinforzo al 6° e
una al 12° anno (dai nati 2007) .

In Italia, nel 1964, prima
che l'antipolio fosse intro-
dotta su ampia scala, si
verificavano migliaia di
casi ogni anno (più di
8.000 casi nel 1958). Con
la diffusione della vac-
cine, l'ultimo caso è
stato registrato nel 1983.