

Adeguamento del calendario vaccinale per lattanti e bambini con meno di due anni: sintesi e attuazione pratica

L'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) e la Commissione federale per le vaccinazioni (CFV) hanno riesaminato le raccomandazioni di vaccinazione per i lattanti e i bambini con meno di 2 anni in relazione ai cambiamenti avvenuti nell'ambito dell'epidemiologia e agli aspetti pratici nell'attuazione vigente del calendario vaccinale. Dal riesame sono scaturite raccomandazioni di vaccinazione contro la difterite, il tetano, la pertosse, la poliomielite, le infezioni da *Haemophilus influenzae* di tipo b, l'epatite B, gli pneumococchi, nonché il morbillo, gli orecchioni e la rosolia. Ne risulta un calendario vaccinale semplificato e più chiaro per i primi due anni di vita dei bambini, che continua a garantire alla popolazione svizzera una buona protezione contro queste malattie.

CONTESTO

Il calendario vaccinale per i bambini nei primi due anni di vita è diventato più complesso nel corso degli anni, con un'attuazione potenzialmente più complicata. Ecco perché l'UFSP e la CFV hanno sottoposto il calendario vaccinale per i bambini sotto i due anni a una nuova valutazione che ha tenuto conto, tra le altre cose, della situazione epidemiologica delle malattie infettive e delle strategie internazionali di prevenzione.

NUOVE RACCOMANDAZIONI DI VACCINAZIONE PER BAMBINI CON MENO DI DUE ANNI

L'UFSP e la CFV raccomandano sin d'ora i seguenti adattamenti del calendario vaccinale svizzero per i lattanti e i bambini con meno di due anni (per maggiori dettagli vedi l'articolo pubblicato nel Bollettino dell'UFSP [1–4]).

1. Vaccinazione contro la difterite, il tetano, la pertosse, la poliomielite, le infezioni invasive da *Haemophilus influenzae* di tipo b, l'epatite B

Nuovo schema vaccinale per la vaccinazione raccomandata di base

- La nuova raccomandazione è di somministrare 3 dosi di vaccino: a 2, 4 e 12 mesi. Si rinuncia alla 3^a dose prevista a 6 mesi, sostituendola con la 1^a dose di richiamo già al 12° mese di età. È preferibile utilizzare un vaccino esavalente.

La situazione epidemiologica e i dati sull'efficacia permettono di applicare ai lattanti uno schema vaccinale ridotto di una dose, come è già il caso in numerosi Stati. Questo schema vaccinale raccomanda il numero minimo di dosi necessario per una buona protezione della popolazione svizzera.

Schema vaccinale per le persone a rischio

- I lattanti con fattori di rischio (prematuro <32 O/7 SG) continuano a ricevere 4 dosi, all'età di 2, 3, 4 e 12 mesi.
- Ai lattanti con meno di 5 mesi che frequentano una struttura di accoglienza collettiva si raccomanda pure uno schema vaccinale con 3 dosi somministrate a 2, 4 e 12 mesi (invece dello schema finora raccomandato con 4 dosi somministrate a 2, 3, 4 e 12 mesi).

2. Vaccinazione di base contro l'epatite B

- La vaccinazione di base contro l'epatite B è ora raccomandata preferibilmente per i lattanti, con 3 dosi di vaccino combinato esavalente somministrati all'età di 2, 4 e 12 mesi.
- Rimane, tuttavia, raccomandata per gli adolescenti di età compresa tra gli 11 e i 15 anni non ancora vaccinati.

L'obiettivo della vaccinazione contro l'epatite B è di raggiungere entro il 2030 una copertura vaccinale pari o superiore al 95 per cento tra le giovani e i giovani di 16 anni.

3. Vaccinazione di base contro il morbillo, gli orecchioni e la rosolia

- La nuova raccomandazione è di somministrare la 1^a dose di vaccino contro morbillo, orecchioni e rosolia (MOR) all'età di 9 mesi e la 2^a dose a 12 mesi per tutti i lattanti.

L'obiettivo è di assicurare una protezione precoce a tutti i lattanti.

4. Vaccinazione contro gli pneumococchi per i bambini sotto i 5 anni

- La vaccinazione contro gli pneumococchi per i bambini sotto i 5 anni d'età fa ora parte delle vaccinazioni di base raccomandate e non più delle vaccinazioni complementari raccomandate. Rimane invariato lo schema vaccinale per i lattanti senza fattori di rischio, che prevede la somministrazione di 3 dosi all'età di 2, 4 e 12 mesi.

Il cambiamento del livello di raccomandazione è stato deciso sulla base dell'evidenza epidemiologica che attesta l'efficacia di questa vaccinazione per la protezione individuale e della popolazione contro le infezioni da pneumococchi invasive in Svizzera.

Alla fine del 2018 sono state inoltre pubblicate nuove raccomandazioni sulla vaccinazione complementare contro i meningococchi per i bambini di età pari o inferiore ai due anni e per gli adolescenti [5]. In seguito all'evoluzione epidemiologica, si raccomanda ora di utilizzare un vaccino quadrivalente coniugato contro i meningococchi A, C, W, Y per tutti i gruppi target. La nuova età raccomandata per la vaccinazione senza fattori di rischio è di due anni per i bambini e, come finora, tra gli 11 e i 15 anni per gli adolescenti.

ASPETTI PRATICI RELATIVI ALL'ATTUAZIONE

Un calendario vaccinale unitario e preciso per un'attuazione semplificata e migliore

Per tutti i lattanti senza fattori di rischio vale d'ora in poi lo stesso schema vaccinale con 3 dosi somministrate a 2, 4 e 12 mesi per la vaccinazione pneumococcica e DTP_a-IPV-Hib-HBV. È raccomandata l'adozione di un medesimo schema vaccinale MOR per tutti i lattanti. Il nuovo schema non prevede più vaccinazioni tra il 13° e il 23° mese di vita.

Tutti gli adattamenti conducono quindi a raccomandazioni di vaccinazione unitarie con tempi precisi e dunque a un calendario vaccinale più chiaro. Questo mira a semplificare le raccomandazioni di vaccinazione e a somministrare in tempo utile la vaccinazione di richiamo DTP_a-IPV-Hib-HBV, nonché a una migliore copertura vaccinale con 2 dosi di vaccino MOR nel secondo anno di vita.

Raccomandazione di somministrare simultaneamente tre vaccini all'età di 12 mesi

Le tre vaccinazioni raccomandate all'età di 12 mesi (una dose ciascuna di DTP_a-IPV-Hib-HBV, PCV13 e MOR) possono essere somministrate simultaneamente durante una consultazione o suddivise in due consultazioni brevemente intervallate secondo le esigenze. Le vaccinazioni contro DTP_a-IPV-Hib-HBV e pneu-

mococchi devono essere terminate prima dei 13 mesi di età. La vaccinazione di richiamo contro DTP_a-IPV-Hib-HBV può essere effettuata prima dei 12 mesi ma non prima dell'età minima di 11 mesi per motivi di maturazione immunitaria. Sulla base della stima del rischio individuale di esposizione al morbillo, la somministrazione della 2^a dose di MOR è possibile tra i 12 e i 15 mesi di età.

Raccomandazioni per lattanti che non sono (ancora) stati vaccinati secondo il nuovo schema vaccinale

- I lattanti vaccinati secondo il vecchio schema con una 3^a dose di vaccino DTP_a-IPV-Hib(-HBV) all'età di 6 mesi, devono continuare a ricevere una 4^a dose a 12 mesi, con un intervallo minimo di 6 mesi dopo la 3^a dose.
- Se al lattante viene somministrata la 2^a dose di vaccino già prima dell'età di 4 mesi, deve essere somministrata una 3^a dose 1 mese più tardi e una 4^a dose a 12 mesi d'età.

PUBBLICAZIONI RILEVANTI

- **Schema vaccinale con vaccino combinato DTP_a-IPV-Hib-HBV:** per maggiori dettagli vedi l'articolo allegato «Una dose di vaccino in meno per i lattanti: nuovo schema «2+1» per la vaccinazione raccomandata di base contro la difterite, il tetano, la pertosse, la poliomielite, l'*Haemophilus influenzae* di tipo b e l'epatite B.» [1] (disponibile in tedesco, francese e [italiano](#)). L'essenziale sarà riassunto brevemente in questo Bollettino alle pagine 40–44.
- **Vaccinazione di base HBV e altri adattamenti:** per maggiori dettagli e altri adattamenti per i gruppi a rischio vedi le nuove raccomandazioni allegate sulla prevenzione dell'epatite B [6] (disponibile in forma elettronica, in tedesco e francese, all'indirizzo www.bag.admin.ch/recommendations-vaccination-prophylaxie o da ordinare in forma cartacea), riassunte in questo Bollettino alle pagine 46–49 [2].
- **Schema vaccinale MOR:** per maggiori dettagli vedi le nuove raccomandazioni sulla prevenzione di morbillo, orechioni e rosolia (disponibile in forma elettronica, in tedesco e francese, all'indirizzo www.bag.admin.ch/empfehlungen-impfungen-prophylaxe o da ordinare in forma cartacea [7]), e riassunta in questo Bollettino alle pagine 50–53 [3].
- **La vaccinazione contro gli pneumococchi per i bambini sotto i 5 anni è ora raccomandata come vaccinazione di base:** per maggiori dettagli vedi l'articolo omonimo alle pagine 54–56 di questo Bollettino (disponibile in tedesco, francese e italiano) [4].

AGGIORNAMENTO DEL MATERIALE INFORMATIVO

I seguenti materiali sono stati o saranno aggiornati secondo il calendario vaccinale svizzero 2019.

Aggiornato, versione cartacea disponibile da ordinare, PDF scaricabile:

Forma di certificato di vaccinazione con campi per dati personali, data di nascita, sesso, e spazio per la registrazione delle vaccinazioni.

Certificato di vaccinazione, 2019 (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 311.230; PDF anche su www.vaccinarsi.ch

Questo articolo può essere ordinato gratuitamente online sul sito www.pubblicazionifederali.admin.ch (quindi scegliere la lingua) e può essere scaricato anche in formato PDF.

Aggiornati, PDF scaricabile (la versione cartacea sarà disponibile a breve):



«Vaccinare i bambini? Sì! Perché?» Opuscolo, 2019 (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 311.260; PDF su www.vaccinarsi.ch



«La mia vaccinazione. La tua protezione. Contro il morbillo e la pertosse.» Volantino, 2019 (italiano, francese, tedesco, inglese)

N. dell'articolo: 316.525

Saranno aggiornati a breve:



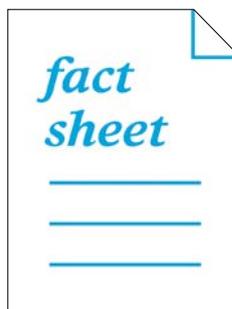
«Vaccinarsi: buono a sapersi!» Opuscolo per adolescenti (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 316.518



«Epatite B: cause, conseguenze e prevenzione.» Opuscolo (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 316.520



Factsheet «Epatite B» (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 311.272

Factsheet «Difterite, tetano, pertosse, poliomielite, Hib, epatite B» (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 311.274

Factsheet «Pneumococchi» (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 311.275

Factsheet «Calendario vaccinale svizzero» (riassunto del calendario vaccinale per i medici) (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 311.267

Factsheet «Meningococchi» (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 311.273

Factsheet «Morbillo, orecchioni, rosolia» (italiano, francese, tedesco)

N. dell'articolo: 311.276

Contatto

Ufficio federale della sanità pubblica
Unità di direzione Sanità pubblica
Divisione Malattie trasmissibili
Telefono 058 463 87 06

Riferimenti

1. Ufficio federale della sanità pubblica e Commissione federale per le vaccinazioni. Una dose di vaccino in meno per i lattanti: nuovo schema «2+1» per la vaccinazione raccomandata di base contro la difterite, il tetano, la pertosse, la poliomielite, l'*Haemophilus influenzae* di tipo b e l'epatite B. Boll UFSP 2019 (13): 42–46.
2. Ufficio federale della sanità pubblica e Commissione federale per le vaccinazioni. Adattamento delle raccomandazioni per la prevenzione dell'epatite B. Boll UFSP 2019 (13): 48–51.
3. Ufficio federale della sanità pubblica e Commissione federale per le vaccinazioni. Adattamento delle raccomandazioni per la prevenzione di morbillo, orecchioni e rosolia. Boll UFSP 2019 (13): 52–55.
4. Ufficio federale della sanità pubblica e Commissione federale per le vaccinazioni. Vaccinazione contro gli pneumococchi nei bambini sotto i 5 anni ora raccomandata come vaccinazione di base. Boll UFSP 2019 (13): 56–58.
5. Ufficio federale della sanità pubblica e Commissione federale per le vaccinazioni. Protezione contro le malattie invasive da meningococchi: adattamento delle raccomandazioni relative alla vaccinazione. Boll UFSP 2018 (46):14–21.
6. Office fédéral de la santé publique (OFSP) et Commission fédérale pour les vaccinations (CFV). Recommandations pour la prévention de l'hépatite B. Directives et recommandations. Berne: OFSP, 2019.
7. Office fédéral de la santé publique (OFSP) et Commission fédérale pour les vaccinations (CFV). Recommandations pour la prévention de la rougeole, des oreillons et de la rubéole. Directives et recommandations. Berne: OFSP, 2019.