

Calendario provinciale delle vaccinazioni dell'infanzia e dell'adolescenza

VACCINO	ETA'										
	0-30 giorni	3° mese	4° mese	5° mese	6°-7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	6° anno	12° anno	15° anno
DTPa		DTPa		DTPa		DTPa			DTPa ⁽¹⁾		dTpa ⁽²⁾
IPV (Polio)		IPV		IPV		IPV			IPV		IPV
EpB (Epatite B)	EpB-1,2 ⁽³⁾	EpB		EpB		EpB					
Hib (Emofilo)		Hib		Hib		Hib					
PCV-15 (Pneumococco)		PCV-15		PCV-15		PCV-15					
Men B (meningococco B)			Men B-1 ⁽⁴⁾		Men B-2 ⁽⁴⁾			Men B-3 ⁽⁴⁾			
MPRV							MPRV-1 ⁽⁵⁾ oppure MPR				Var ⁽⁷⁾ oppure MPRV
MPR								MPRV-1 ⁽⁶⁾			
VAR								Var			
Men ACWY (Meningococco ACWY)							Men ACWY				Men ACWY
HPV										HPV-1,2 ⁽⁸⁾	HPV ⁽⁹⁾
Rotavirus		Rotavirus ⁽¹⁰⁾		Rotavirus	Rotavirus						
Epatite A							Ciclo vaccinale a partire da 1 anno di età nei soggetti a rischio ⁽¹¹⁾				

Interpretazioni delle età di offerta del calendario

3° mese si intende dal 61° giorno di vita

6° anno si intende da 5 anni e un giorno fino al 6° compleanno

12° anno si intende da 11 anni e 1 giorno fino al 12° compleanno

15° anno si intende da 14 anni e 1 giorno fino al 15° compleanno

Legenda:

DTPa: vaccino antidiftto-tetanico-pertosso acellulare

dTpa: vaccino antidiftto-tetanico-pertosso acellulare per adolescenti e adulti

IPV: vaccino antipolio inattivato

Hib: vaccino contro le infezioni invasive da Haemophilus influenzae b

PCV-15: vaccino antipneumococcico coniugato 15 valente

Men B: vaccino antimeningococcico B

MPRV: vaccino antimorbillo-parotite-rosolia-varicella

MPR: vaccino antimorbillo-parotite-rosolia

Var: vaccino antivariella

Men ACWY: vaccino antimeningococco tetravalente coniugato

HPV: vaccino antipapilloma virus

Rotavirus: vaccino contro i rotavirus

Epatite A: vaccino contro il virus dell'epatite A

Note:

- 1) Come dose di richiamo al 6° anno può essere utilizzato sia il vaccino combinato quadrivalente formulazione bambini (DTPa-IPV) sia il vaccino quadrivalente a ridotto contenuto di antigeni della difterite e pertosse (dTpa-IPV) il cui impiego è approvato in scheda tecnica a partire dai 4 anni di età. Dopo il compimento dei 7 anni viene utilizzato di norma un vaccino a ridotto contenuto di antigeni della difterite e pertosse (dTpa-IPV).
- 2) Come dose di richiamo al 15° anno viene utilizzato il vaccino quadrivalente dTpa-IPV. I successivi richiami verranno eseguiti ogni 10 anni utilizzando il vaccino dTpa.
- 3) Per i bambini nati da madri positive per HBsAg: somministrare entro le prime 12-24 ore di vita, contemporaneamente alle immunoglobuline specifiche anti-epatite B, la prima dose di vaccino anti-HBV; il ciclo andrà completato con una seconda dose a distanza di 4 settimane dalla prima, con una terza dose dopo il compimento della ottava settimana e con la quarta dose in un periodo compreso tra l'undicesimo ed il dodicesimo mese di vita, anche in concomitanza con le altre vaccinazioni.
- 4) La somministrazione della prima dose di Men B è prevista a partire dalla 12^a settimana di vita, a distanza di due settimane dalla prima dose IPV-DTPa-HBV-Hib; la seconda dose è prevista dopo 2 settimane dalla seconda dose di IPV-DTPa-HBV-Hib, a distanza di almeno 8 settimane dalla prima dose. Una dose booster è prevista al 15° mese. L'offerta della vaccinazione contro il meningococco B non deve essere motivo di ritardo o mancata effettuazione delle vaccinazioni IPV-DTPa-HBV-Hib, contro le malattie prioritarie
- 5) La vaccinazione morbillo-parotite-rosolia-varicella può essere eseguita con vaccino tetravalente MPRV o con vaccino MPR e vaccino varicella monovalente. L'utilizzo del vaccino MPRV deve essere condiviso con i genitori attraverso un'adeguata informazione dato l'incremento del rischio relativo di convulsioni febbrili rispetto alla somministrazione di MPR+V specie per soggetti con storia familiare positiva, rischio che è tanto più contenuto quanto più precocemente è effettuata la vaccinazione.
- 6) Come seconda dose a completamento del ciclo vaccinale; in questa fascia d'età viene impiegato il vaccino combinato MPRV
- 7) Nei soggetti anamnesticamente negativi e non precedentemente vaccinati è prevista la somministrazione di due dosi a distanza di 1 mese l'una dall'altra. Ai soggetti anamnesticamente negativi per varicella e per almeno una infezione tra morbillo, parotite e rosolia, somministrare il vaccino MPRV
- 8) La vaccinazione viene eseguita con vaccino HPV nona valente (contro i genotipi 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58) verso i ceppi oncogeni e i ceppi causa dei condilomi genitali
- 9) Per incrementare le coperture vaccinali è opportuno il recupero dei giovani e delle giovani in questa fascia d'età (catch up) che non si sono vaccinati/e in precedenza.
- 10) La vaccinazione, somministrata per via orale, viene eseguita contemporaneamente alle altre vaccinazioni previste per l'età
- 11) La vaccinazione è raccomandata ai contatti stretti di casi di malattia e ai bambini e adolescenti appartenenti a gruppi di popolazione a rischio di esposizione al virus dell'epatite A (nomadi, famiglie provenienti da Paesi ad alta endemia per le quali siano prevedibili viaggi verso i Paesi d'origine)