



## Il calendario delle vaccinazioni per l'età evolutiva

Per calendario delle vaccinazioni si intende la successione cronologica con cui vanno effettuate le vaccinazioni dei bambini, sia obbligatorie che raccomandate, fino all'adolescenza.

Una guida di facile lettura per il personale sanitario (in quanto strumento basilare per rendere operativi i programmi vaccinali e conseguire gli obiettivi delle diverse vaccinazioni) e per le famiglie, ideale per eliminare dubbi sulle date delle vaccinazioni ai

bambini.

Rispetto al calendario previsto dal **Piano nazionale vaccini 1999-2000** sono state apportate alcune modifiche.

Innanzitutto sono state introdotte nuove vaccinazioni raccomandate (varicella, meningite C, pneumococco) già segnalate nel **Piano Sanitario Nazionale 2003-2005**.

Secondo il nuovo calendario, i bambini dovrebbero essere vaccinati contro pneumococco e meningococco C entro il primo anno di vita (l'età più a rischio), e poiché a questa età si verifica anche la somministrazione dell'esavalente, si possono effettuare le vaccinazioni contro le meningiti in un'unica seduta.

Per quanto riguarda la varicella, l'obiettivo è quello di evitare la malattia in età adulta, poiché si presenta in forme molto gravi.

Altra novità: il vaccino antipolio orale vivo attenuato (OPV) tipo Sabin viene definitivamente sostituito con quello iniettivo inattivato (IPV) tipo Salk. La modalità di somministrazione rimane invariata per quanto riguarda le prime 3 dosi nel primo anno di vita, mentre per il richiamo occorre fare una distinzione (vedi **Decreto Ministero Salute 15 luglio 2005**):

per i bambini nati dal 1 gennaio 2004 in poi il richiamo va praticato tra il 5° e il 6° anno di vita (e comunque, non prima che siano trascorsi 12 mesi dalla somministrazione della terza dose), insieme al richiamo del vaccino antidifterico-tetanico-pertosso e della seconda dose di antimorbillo-rosolia-parotite

per i bambini nati prima dell'1 gennaio 2004 il richiamo va praticato al 2°-3° anno di vita come in precedenza.

Ultima novità del nuovo calendario è rappresentata da un richiamo per la pertosse al 12°-14° anno di vita unitamente a quello per difterite e tetano già esistente.

Il calendario va costantemente aggiornato tenendo conto delle conoscenze scientifiche, della situazione epidemiologica delle diverse malattie e della sua evoluzione delle esigenze organizzative e delle nuove preparazioni vaccinali messe a disposizione dall'industria.

Vaccino	Età												
	nascita	3° mese <sup>1</sup>	4° mese	5° mese	6° mese	11° mese	13° mese	15° mese	24° mese	36° mese	5-6 anni	11-12 anni	14-15 anni
<b>Difterite-Tetano-Pertosse</b>		DTaP		DTaP		DTaP					DTaP		Tdap
<b>Poliomielite</b>		IPV		IPV		IPV					IPV		
<b>Epatite B</b>	HB <sup>2</sup>	HB		HB		HB							
<b>Haemophilus Influenzae b</b>		Hib		Hib		Hib							
<b>Morbillo-Parotite-Rosolia</b>							MPR1 <sup>4</sup>					MPR2 <sup>5</sup>	
<b>Pneumococco</b>		PCV <sup>3</sup>											
<b>Meningococco C</b>		Men C <sup>6</sup>											
<b>Varicella</b>								Varicella <sup>7</sup>					Varicella <sup>8</sup>

## Legenda

**DTaP:** vaccinazione antidifterico-tetanico-pertossica

**Tdap:** vaccino difto-tetanico-pertossico acellulare per adulti

**IPV:** vaccino antipoliomielitico iniettabile - inattivato

**HB:** vaccino anti-epatite B

**Hib:** vaccino contro le infezioni invasive da *Haemophilus influenzae b*

**MPR:** vaccino antimorbillo-parotite-rosolia

**PCV:** vaccino pneumococcico coniugato eptavalente

**Men C:** vaccino meningococcico C coniugato

## Note

1. Per terzo mese di vita si intende il periodo che intercorre dal compimento del 61° giorno di vita fino al 90° giorno di vita, ovvero dal compimento della 8a settimana di vita fino alla 12a settimana di vita
2. Nei nati da madre HBsAg positiva si somministrano contemporaneamente, entro 12-24 ore dalla nascita ed in siti separati, la prima dose di vaccino (HB) e una dose di immunoglobuline specifiche anti-epatite B (HBIG). Il ciclo va completato da una seconda dose a 4 settimane dalla prima, da una terza dose dopo il compimento dell'ottava settimana (può coincidere con la prima somministrazione del ciclo normale) e da una quarta dose all'11° mese (può coincidere con la 3a dose del ciclo normale)
3. Vaccino pneumococcico coniugato eptavalente: programmi di ricerca attiva e vaccinazione dei soggetti a rischio elevato; per gli altri soggetti vaccinazione in base a specifici programmi regionali
4. E' possibile la co-somministrazione al 13° mese della prima dose del vaccino MPR e della terza dose dei vaccini DTaP, IPV, HB e Hib
5. MPR2: seconda dose ovvero dose di recupero (Piano nazionale di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita - G. U. s. g. n. 297 - suppl. ord. N. 195 del 23/12/03)
6. Vaccino meningococcico C coniugato: programmi di ricerca attiva e vaccinazione dei soggetti a rischio elevato; per gli altri soggetti vaccinazione in base a specifici programmi regionali
7. Varicella: limitatamente alle Regioni con programmi vaccinali specifici in grado di garantire coperture superiori all'80%
8. Varicella: programmi di ricerca attiva e vaccinazione degli adolescenti con anamnesi negativa per varicella

Fonte: *Piano nazionale vaccini 2005-2007*

(c.c. - Redazione Ministerosalute.it - 6 settembre 2006)

Fonte: [www.ministerosalute.it](http://www.ministerosalute.it)