

# Calendario vaccinale per la vita 2016

Ecco il calendario delle vaccinazioni elaborato dalle seguenti Associazioni Mediche:  
Società Italiana di Igiene (SITI),  
Società Italiana di Pediatria (SIP),  
Federazione Italiana Medici Pediatri (FIMP),  
Federazione italiana Medici di Famiglia (FIMMG).

Per le vaccinazioni fare sempre riferimento al proprio medico curante.

Vaccino	0gg-30gg	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese		6° anno	12-18° anno	19-49 anni	50-64 anni	>64 anni	
<b>DTPa</b>		DTPa		DTPa			DTPa				DTPa**	dTpaIPV	1 dose dTpa*** ogni 10 anni			
<b>IPV</b>		IPV		IPV			IPV			IPV						
<b>Epatite B</b>	HBV-HBV*	HBV		HBV*			HBV					3 Dosi: Pre Esposizione (0, 1, 6 mesi) - 4 Dosi: Post Esposizione (0, 2, 6 sett. + booster a 1 anno) o Pre Esposizione imminente (0, 1, 2, 12)				
<b>Hib</b>		Hib		Hib			Hib									
<b>Pneumococco</b>		PCV		PCV			PCV	^^PCV			PCV/PPV		PCV			
<b>MPRV</b>								MPRV			MPRV					
<b>MPR</b>								MPR			oppure MPR + V	MPR	MPR oppure MPR + V^	2 dosi MPR**** + V Varicella (0-4/8 settimane)		
<b>Varicella</b>									V							
<b>Meningococco C</b>								Men C o MenACWY coniugato <sup>§</sup>	Men C o MenACWY coniugato			MenACWY coniugato 1 dose				
<b>Meningococco B</b>			Men B	Men B	Men B			Men B	Men B			Men B	Men B			
<b>HPV</b>												HPV*: 2-3 dosi (in funzione di età e vaccino); fino a età massima in scheda tecnica				
<b>Influenza</b>							Influenza <sup>°°</sup>				1 dose all'anno		1 dose all'anno			
<b>Herpes Zoster</b>															1 dose <sup>#</sup>	
<b>Rotavirus</b>		Rotavirus <sup>##</sup>														
<b>Epatite A</b>										Epa <sup>###</sup>	Epa <sup>###</sup>		2 dosi (0/6/12 mesi)			

■ Cosomministrare nella stessa seduta

■ Somministrare in seduta separata

■ Opzioni di somministrare nella stessa seduta separata o somministrazione in sedute separate

■ Vaccini per categorie a rischio

IPV = Vaccino antipolio inattivato

HBV = Vaccino contro il virus dell'epatite B

Hib = Vaccino contro Haemophilus influenzae tipo b

DTPa = Vaccino antidifterite-tetano-pertosse acellulare

dTpa = Vaccino antidifterite-tetano-pertosse acellulare, formulazione per adulti

dTpa-IPV = Vaccino antidifterite-tetano-pertosse acellulare e polio inattivato, formulazione per adulti

MPRV = Vaccino tetravalente per morbillo, parotite, rosolia e varicella

MPR = Vaccino trivalente per morbillo, parotite, rosolia

V = Vaccino contro la varicella

PCV = Vaccino pneumococcico coniugato

PPV = Vaccino pneumococcico polisaccaridico puro

MenC = Vaccino contro il meningococco C coniugato

MenB = Vaccino contro il meningococco B

HPV = Vaccino contro i papillomavirus

Influenza = Vaccino contro l'influenza stagionale

Rotavirus = Vaccino contro i rotavirus

Ep A = Vaccino contro il virus dell'epatite A

## NOTE:

\*) Nei figli di madri HBsAg positive, somministrare entro le prime 12-24 ore di vita, contemporaneamente alle Ig specifiche, la prima dose di vaccino. Il ciclo va completato con la seconda dose a distanza di 4 settimane dalla prima; a partire dalla terza dose, che deve essere effettuata dal 61° giorno, si segue il calendario con il vaccino combinato esavalente.

\*) Pur lasciando ai decisori territoriali la valutazione finale della schedula migliore in funzione dell'offerta vaccinale locale e delle sue tempistiche, si ritiene utile suggerire uno schema di inserimento della vaccinazione anti-meningococco B. La sequenza di vaccinazione raccomandata è la seguente (i giorni sono ovviamente indicativi e non cogenti):

- Esavalente + Pneumococco ad inizio 3° mese di vita (61° giorno di vita)
- Meningococco B dopo 15 giorni (76° giorno)
- Meningococco B dopo 1 mese (106° giorno)
- Esavalente + Pneumo dopo 15 giorni, ad inizio 5° mese di vita (121° giorno)
- Meningococco B dopo 1 mese, ad inizio 6° mese di vita (151° giorno)
- Esavalente + Pneumococco a 11 mesi compiuti
- Meningococco B al 13° mese
- Meningococco C, sempre dopo il compimento dell'anno di vita

Somministrazione di MPR o MPRV in possibile associazione con meningococco C o meningococco B, in funzione dei diversi calendari regionali (vedi schema per possibili combinazioni).

Si sottolinea che in caso di co-somministrazione di Meningococco B + Vaccino MPR o MPRV dovrà essere effettuato un attento counselling ai genitori, spiegando la possibilità del verificarsi di febbre entro le prime ore dopo la vaccinazione e anche dopo circa 10 giorni dalla stessa. La schedula potrebbe essere testata inizialmente in alcune Regioni pilota.

\*\*\*) La terza dose va somministrata ad almeno 6 mesi di distanza dalla seconda. La quarta dose, l'ultima della serie primaria, va somministrata nel 5°-6° anno di età. È possibile anche utilizzare dai 4 anni la formulazione tipo adulto (dTpa) a condizione che siano garantite elevate coperture vaccinali in età adolescenziale.

\*\*\*\*) I successivi richiami vanno eseguiti ogni 10 anni.

\*\*\*\*\*) In riferimento ai focolai epidemici degli scorsi anni, si ritiene opportuno, oltre al recupero dei soggetti suscettibili in questa fascia di età (catch-up) anche una ricerca attiva dei soggetti non vaccinati (mop-up).

^) Soggetti anamnesticamente negativi per varicella. Somministrazione di due dosi di vaccino a distanza di ≥ 1 mese l'una dall'altra.

^^) Bambini che inizino la vaccinazione nel corso del secondo anno di vita devono eseguire due dosi; qualora iniziassero nel corso del terzo anno è sufficiente una dose singola.

§) Dose singola. La vaccinazione contro il meningococco C o con vaccino Men ACWY coniugato viene eseguita per coorte al 13°-15° mese di vita. Per la seconda coorte a 12-14 anni, si raccomanda che una dose di vaccino Men ACWY coniugato sia effettuata sia ai soggetti mai vaccinati in precedenza, sia ai bambini già immunizzati nell'infanzia con Men C o Men ACWY. Nei soggetti a rischio la vaccinazione contro il meningococco C può iniziare dal terzo mese di vita con tre dosi complessive, di cui l'ultima, comunque, dopo il compimento dell'anno di vita.

°) Somministrare due dosi a 0 e 6 mesi (vaccino bivalente tra 9 e 14 anni; vaccino quadrivalente tra 9 e 13 anni), tre dosi ai tempi 0, 1, 6 (bivalente) o 0, 2, 6 mesi (quadrivalente) nelle età successive. Per accelerare la campagna di prevenzione, è raccomandata una strategia multi coorte nelle femmine, estensione a una coorte di adolescenti maschi, e comunque il co-pagamento (social-price) per le categorie senza offerta gratuita.

°°) Vaccinare con il vaccino stagionale, oltre ai soggetti a rischio previsti dalla Circolare Ministeriale anche i bambini che frequentano stabilmente gli asili o le altre comunità. Si raccomanda progressivo abbassamento dell'età adulta per l'offerta universale fino ai 50 anni.

#) Somministrazione raccomandata per età ad almeno una coorte di soggetti ≥60 anni e per rischio.

##) Raccomandato in offerta universale, co-somministrabile con tutti gli altri vaccini previsti per i primi mesi di vita.

###) Indicazioni per aree geografiche ad elevata endemia (2 coorti, 15/18 mesi e 12 anni). Offerta universale gratuita per bambino (0-14 anni) viaggiatore all'estero.