

PIANO VACCINALE (2016)



** consigliato dai 9 mesi per i bambini che frequentano l'asilo.

Età	Vaccino	Descrizione
2 m	DTPa-HiB-HB-IPV (exavalente) + Pn13	Difterite - Tetano - Pertosse Acellulare - emofilo B - epatite B
4 m	DTPa-HiB-HB-IPV+ Pn13	B - Poliomielite Salk - pneumococco 13 sierotipi
6 m	DTPa-HiB-HB-IPV	
9/12 m	MMR (trivalente) + Varicella ** (quadrivalente)	Morbillo - Parotite - Rosolia (Varicella)
12 m	MMR (trivalente) + Varicella (quadrivalente) Pn13	Morbillo - Parotite - Rosolia (varicella) se non eseguita a 9 mesi <i>se non fatta a 9 mesi</i> (pneumococco 13)
15 m	DTPa-HiB-HB-IPV (exavalente) + MCV-C	Meningococco del gruppo C
18 m	MMR -Vax (quadrivalente)	Morbillo - Parotite - Rosolia (Varicella) richiamo
6 a	DTPa-IPV (quadrivalente)	Difterite - Tetano - Pertosse Acellulare - Poliomielite Salk
12 a	Di-Te-Pa	Difterite - Tetano - Pertosse Acellulare
11-15 anni	(HB +) HA (2 dosi a 0-6 mesi)	vaccinazione anti-epatite B (richiamo per chi non eseguita da lattante) + vaccinazione anti-epatite A
	HPV (2 dosi a 0 - 6 mesi)	Anti Papilloma Virus (maschi e femmine) prima di contatti sessuali
	Varicella (2 dosi a 0 > 1 mese)	vaccinazione anti-varicella per chi non l'ha contratta entro i 15 anni o non vaccinato
	Meningococchi A,C,Y,W135	per viaggi in India, Sudamerica e Africa
a tutte le età	Influenza	Influenza per malati cronici, asmatici, malati cardiaci
	Anti-Zecche (3x)	in zone esposte della CH-interna e dell'Europa (corse nei boschi-orientamento ecc.)
Dopo i 35 anni	Di-Te-Pa **	Difterite - Tetano - Pertosse Acellulare

VACCINAZIONI

LE VACCINAZIONI SONO IL METODO PIU' SEMPLICE, SICURO ED ECONOMICO PER PREVENIRE LE MALATTIE. SONO ESENTI DA COMPLICAZIONI GRAVI E APPLICATE NEL MODO PRESCRITTO SONO MOLTO EFFICACI.

Ecco alcune delle reazioni possibili per i singoli vaccini:
Di-Te-Pa-HiB-IPV: questo vaccino esente da derivati del mercurio e da conservanti causa raramente una reazione locale con rossore e modico dolore per 24 ore. I vaccini isolati contengono conservanti e tendono ad essere eliminati dal mercato.

Meningococco C: fin'ora abbiamo avuto un solo caso con reazione febbrile, dolenza locale nel punto d'iniezione per 24 ore

MMR-V: nel 6 % dei vaccinati può provocare febbre alta fino a 39° una settimana dopo l'iniezione. Questa reazione accompagnata raramente da un esantema è causata dal vaccino del morbillo. Dura al massimo 2 giorni, non rappresenta pericolo di contagio e si tratta unicamente con Paracetamolo. Non è pericolosa.

HB e HA: nessuna reazione febbrile, unicamente dolenza locale nel punto d'iniezione.

Varicella: viene descritta saltuariamente una reazione febbrile sotto i 38,5°

Pneumococco: non sono descritte reazioni particolari ad eccezione di saltuarie reazioni locali

Human Papilloma Virus (HPV): estremamente ben tollerato, raramente piccoli picchi febbrili

Vi raccomandiamo di leggere attentamente la documentazione fornita nel nostro sito sulle malattie infettive vaccinabili. Mettiamo pure a disposizione una documentazione dell'Ufficio federale per la salute pubblica

© Dott. med. Vincenzo D'Apuzzo, CPM, Mendrisio

© Dott. med. Luigi Godenzi, CPM, Mendrisio luglio 2016