

CALENDARIO VACCINALE PER LA VITA DELLA REGIONE SICILIA - Edizione 2024

VACCINO	1 giorno 1° mese	61 giorni 3° mese	76 ~ 90 giorni	91 ~ 120 g 4° mese	121 giorni 5° mese	136 ~ 151 giorni	151 giorni	301 giorni 11° mese	366 giorni 13° mese	18° ~ 23° mese	6° anno (5a. +1g.)	12° anno (11a. +1g.)	15~18 anni	19~59 anni	60~64 anni	65 anni	≥ 65 anni	75 anni	Gravi malattie e conseguenze prevenibili con i vaccini disponibili gratuitamente
Anticorpo monoclonale contro Virus Respiratorio Sinciziale (VRS)	(1)																		• BRONCHIOLITE, ASMA GRAVE, MORTE
Esavalente: Difterite, Tetano, Pertosse, Poliomielite, Epatite B, Haemophilus Influenzae di tipo B (DTPa-HBV-IPV/Hib)																			• PARALISI, POLMONITE, MORTE (Difterite, Tetano, Pertosse) • PARALISI MOTORIA E RESPIRATORIA, MORTE (Poliomielite) • CIRROSI o TUMORE EPATICO, MORTE (Epatite B) • ENCEFALITE, MENINGITE, MORTE (Haemophilus di tipo B)
Rotavirus (RV)		(*) In due (RV1) o tre (RV5) dosi																	• GASTROENTERITE, INVAGINAZIONE, DIABETE TIPO 1, CONVULSIONI, CELIACHIA, MORTE
Pneumococco coniugato				(2)															• MENINGITE, POLMONITE, MORTE
Meningococco B (Men B)												(3)							• ENCEFALITE, MENINGITE, MORTE
Morbillo, Parotite, Rosolia, Varicella (MPRV)									(4) (*)										• DEMENZA, ECEFALITE, POLMONITE, STERILITÀ, ABORTO, MORTE
Meningococco ACWY (Men ACWY)												(5) (*) Fino a 30 anni							• ENCEFALITE, MENINGITE, MORTE
Difterite, Tetano, Pertosse, Poliomielite (DTPa-IPV o dTpa-IPV)											DTPa-IPV		dTpa-IPV						• PARALISI, POLMONITE, MORTE (Difterite, Tetano, Pertosse) • PARALISI MOTORIA E RESPIRATORIA, MORTE (Poliomielite)
Papillomavirus (HPV)													(6)						• TUMORE CERVICE UTERINA, CONDILOMI GENITALI, TUMORI SFERA SESSUALE (MASCILE FEMMINILE), TUMORI ANALI E DEL DISTRETTO TESTA COLLO, MORTE
Difterite, Tetano, Pertosse (dTpa) (+/- IPV)																	(7)		• PARALISI, POLMONITE, MORTE (Difterite, Tetano, Pertosse)
Influenza (FLU)																		(8) (*) Dai 6 mesi di vita	• POLMONITE, MORTE
COVID																		(9)	• POLMONITE, COLLASSO CARDIOCIRCOLATORIO, MORTE
Herpes Zoster, ricombinante adiuvato (RZV)																		(10)	• NEUROPATIA, DOLORE CRONICO
Strategia sequenziale, con anti-pneumococcico coniugato (PCV) seguito da anti-pneumococcico polisaccaridico (PPV)																		(11)	• MENINGITE, POLMONITE, MORTE
Virus Respiratorio Sinciziale (VRS)																		(12)	• POLMONITE, MORTE

NOTE DI RIFERIMENTO ALLA PAGINA SEGUENTE

CALENDARIO VACCINALE PER LA VITA DELLA REGIONE SICILIA - Edizione 2024

NOTE DI RIFERIMENTO

(*) = *In base ai dati scientifici ed alle esperienze condotte in diverse Nazioni Europee ed Extra Europee, si ritiene di suggerire al fine di migliorare le coperture e la compliance alle vaccinazioni, oltre che alleggerire il carico di sedute vaccinali, che la co-somministrazione di più di due vaccini per via iniettiva (intramuscolo o sottocutanea) possa essere adottata a meno di esplicito divieto riportato nella RCP dei vaccini interessati nella procedura.*

- (1) Anticorpo monoclonale contro Virus Respiratorio Sinciziale (RSV), da somministrare ai nuovi nati dal 1° ottobre al 31 marzo a 24 - 48 ore dalla nascita, preferibilmente nei punti nascita e comunque entro la dimissione; i nuovi nati dal 1° aprile al 30 settembre, dovranno essere immunizzati prima dell'inizio della stagione epidemica per RSV, a partire dal 1° ottobre, e comunque prima del compimento 13° mese di vita.
- (2) Vaccino anti Pneumococco coniugato in 2 dosi (al terzo e quinto mese) o in tre dosi (al terzo, quarto e quinto mese con intervallo minimo di almeno 4 settimane tra le dosi) a seconda del vaccino in uso. La 3° o 4° dose di richiamo, a seconda del vaccino in uso, è raccomandata tra l'11° ed il 13° mese di vita.
- (3) Anti-meningococco B in adolescenti: a partire dal 12° anno e fino alla coorte di nascita del 2006, nei soggetti mai vaccinati, è prevista una schedula a due dosi, distanziate secondo le indicazioni della scheda tecnica del vaccino disponibile; nei soggetti già vaccinati con due o tre dosi in età pediatrica è prevista, a partire dal 15° anno, una schedula a due dosi con il vaccino disponibile.
- (4) Anti-MPRV in due dosi a distanza di almeno un mese: prima dose al 13esimo mese ed il ciclo deve essere completato con la somministrazione della seconda dose di vaccino preferibilmente entro il sesto anno di vita; nei casi con particolari rischi di contagio o diffusione epidemica, la seconda dose di vaccino si suggerisce sia somministrata già a partire da 16° mese di vita in co-somministrazione con la terza dose del Men B pediatrico.
- (5) Anti-meningococco ACWY in adolescenti: a partire dal 12° anno di età e fino al compimento del 30° anno di vita a prescindere se vaccinati in età pediatrica, in ogni caso dopo almeno 5 anni dopo l'ultima dose.
- (6) Anti-papilloma virus nove-valente in due dosi a 0,6 mesi dagli 11 ai 14 anni compiuti e, a partire dai 15 anni, in tre dosi (a 0,2,6 mesi) come previsto in scheda tecnica, in offerta gratuita per le coorti di nascita dal 1996 in poi nel sesso femminile e dal 2003 in poi per il sesso maschile ove non ancora vaccinati. Inoltre offerta in copayment per le coorti di sesso femminile nate prima del 1996 e di sesso maschile nate prima del 2003. Infine nei soggetti considerati a rischio per patologia o condizioni di rischio riportati di seguito, e in accordo all'articolo 3 del D.A. del presente Calendario, sarà possibile la somministrazione gratuita fino a quando previsto in scheda tecnica per entrambi i sessi. Non ricominciare il ciclo quando sospeso per più di 13 mesi ma completarlo esclusivamente in base alle indicazioni nella RCP. Di norma, non vaccinare con HPV nono-valente soggetti già immunizzati con ciclo completo di HPV quadrivalente.
- (7) dTpa ogni 10 anni a tutta la popolazione e alle donne gravide da ripetere ad ogni gravidanza, a partire dalla 27° settimana di gestazione; dTpa-IPV ogni 10 anni in popolazioni a rischio (quinta dose di dTpa-IPV in adolescenza non effettuata, popolazione migrante, stato vaccinale antipoliomielite non noto).
- (8) Antinfluenzale stagionale a partire dai 6 mesi di vita e per i soggetti a rischio per patologia o esposizione professionale individuati annualmente nella circolare del Ministero della Salute e dell'Assessorato della Salute della Regione Sicilia e per tutti gli over 60 e per le donne in gravidanza a qualunque trimestre (indipendentemente dalla coesistenza di altri fattori di rischio). A partire dai 60 anni si indica l'utilizzo dei vaccini potenziati (adiuvati/alto dosaggio) secondo indicazioni di scheda tecnica dei prodotti. Si ritiene utile l'uso dei vaccini a coltura cellulare in soggetti under 60 anche con patologie immunosoppressive, nelle donne gravide e negli operatori sanitarie del vaccino intranasale nei bambini sani dai 2 anni di età in poi.
- (9) Vaccinazione stagionale anti-COVID a partire dai 12 anni di vita per i soggetti a rischio per patologia o esposizione professionale (es. Operatori sanitari), e per tutti gli over 60 e le donne in gravidanza, individuati annualmente nella circolare del Ministero della Salute e dell'Assessorato della Salute della Regione Sicilia.
- (10) Vaccinazione anti-Herpes Zoster con vaccino ricombinante adiuvato a partire dal 19esimo anno di vita, in soggetti affetti da immunodeficienza congenita/acquisita o destinati a terapia immunosoppressiva e nei soggetti con recidive o con forme particolarmente gravi di Herpes Zoster o affetti da forme severe di Diabete, BPCO o patologie respiratorie, e patologie cardiovascolari, previa valutazione e certificazione del MMG o Specialista del SSN in accordo all'art. 3 del presente decreto ed alla coorte di 65 anni di età, indipendentemente dalla coesistenza di altri fattori di rischio.
- (11) Vaccinazione sequenziale con vaccino anti-pneumococcico coniugato seguito, in via ordinaria dopo un anno, da vaccinazione anti- pneumococcica polisaccaridica per tutti i soggetti con patologie cronico-degenerative, a partire dal 19esimo anno di vita e per tutti gli over 60 indipendentemente dalla coesistenza di altri fattori di rischio. Non è indicata rivaccinazione con vaccini con maggiore valenza in soggetti già correttamente vaccinati in passato con strategia sequenziale.
- (12) Vaccinazione anti Virus Respiratorio Sinciziale, in offerta gratuita, alle donne in gravidanza con il vaccino autorizzato per tale categoria (meglio tra 32 e 36 settimane tra settembre e gennaio, non in co-somministrazione con il dTpa, in caso di vaccinazione di donna gravida contro VRS non fare anticorpo monoclonale al neonato di norma). Offerta del vaccino (con protezione almeno bstagionale) ai soggetti a partire dal 60° anno di vita, affetti da patologie cronico degenerative, e alla coorte di 75enni, indipendentemente dalla coesistenza di altri fattori di rischio, con uno dei vaccini disponibili e secondo le indicazioni presenti nelle relative schede tecniche.