



VACCINAZIONI RACCOMANDATE

VACCINAZIONE ANTIROTAVIRUS

INFORMAZIONI PER IL CONSENSO INFORMATO

ROTAVIRUS

➤ COS'È

Il Rotavirus è la causa più comune di gastroenteriti virali fra i neonati e i bambini al di sotto dei 5 anni. La malattia si presenta con febbre, disturbi gastrici, vomito e diarrea acquosa per 3-8 giorni. Nei bambini molto piccoli (tra i 6 e i 24 mesi), il virus può causare una diarrea grave e disidratazione, che rischia di essere letale senza un intervento adeguato. La gastroenterite da rotavirus è una malattia diffusa in tutto il mondo. In Europa e nel resto delle zone temperate del pianeta, il virus si presenta con picchi di incidenza stagionale che, alle nostre latitudini, si verificano nel periodo invernale. Nei Paesi tropicali il virus è presente sostanzialmente tutto l'anno.

➤ COME SI PRENDE

La trasmissione può avvenire attraverso l'ingestione di acqua o cibo contaminato o a causa del contatto con superfici contaminate. La diffusione da persona a persona attraverso la contaminazione delle mani è probabilmente la più diffusa negli ambienti comunitari, in particolare negli asili nido. Nei luoghi destinati a ristorazione collettiva, il Rotavirus può essere trasmesso quando un operatore infetto maneggia alimenti che non richiedono la cottura, ad esempio insalata, frutta e altre verdure fresche, senza lavarsi accuratamente le mani.

➤ IL VACCINO

Si tratta di un vaccino a virus vivi attenuati di elevata efficacia. Si somministra per via orale. Il vaccino permette di immunizzare i bambini a partire dalla sesta settimana di vita.

Calendario vaccinale: è costituito da una sospensione da assumere per bocca. Il ciclo completo prevede 2 dosi, distanziate di almeno 4 settimane. La prima dose può essere somministrata a partire dalla 6^a settimana di vita. Il ciclo vaccinale va completato entro le 24 settimane di età.

Può essere somministrato contemporaneamente a tutti i vaccini proposti al di sotto dell'anno di vita.

Controindicazioni: precedenti reazioni gravi a componenti del vaccino antirotavirus, anamnesi positiva di invaginazione intestinale, soggetti con malformazione congenita non corretta del tratto gastrointestinale che possono essere predisposti ad invaginazione intestinale, soggetto con disturbi di immunodeficienza combinata grave. La vaccinazione va rinviata in caso di malattie gastrointestinali acute o di malattie febbrili acute.

Effetti Collaterali: si manifestano in meno di un bambino su 10 e comprendono diarrea, dolore addominale, irritabilità. Queste eventuali reazioni sono di lieve entità e generalmente si risolvono entro le 48 ore.

Esiste un minimo rischio di invaginazione intestinale per lo più entro la prima settimana dalla vaccinazione (1/20.000-100.000): in caso di pianto inconsolabile (anche breve), debolezza o irritabilità, episodi di vomito "a getto" o presenza di sangue nelle feci, si raccomanda controllo clinico immediato.

Le persone che hanno contatti con un bambino recentemente vaccinato devono osservare una stretta igiene personale (ad es. lavaggio delle mani dopo aver cambiato il pannolino del bambino) e non devono essere immunocompromesse.

Secondo l'OMS il Rotavirus è la forma virale di gastroenterite più grave che colpisce i bambini sotto i 5 anni, in particolare nei Paesi del Sud del mondo dove le precarie condizioni igieniche si sommano alla difficoltà di accedere alla terapia di reidratazione e alle altre cure mediche. Si stima che il Rotavirus sia responsabile di almeno 600 mila bambini morti ogni anno. Nei Paesi occidentali, la gastroenterite da Rotavirus non è una malattia letale, ma può dare complicanze anche molto gravi nelle persone anziane e in quelle immunocompromesse.

Come per le altre vaccinazioni, non si possono escludere le reazioni allergiche immediate, pertanto, è importante sostare 20 minuti all'interno della struttura sanitaria dopo aver eseguito la vaccinazione.

Per saperne di più: www.ministerosalute.it, www.vaccinarsi.org,
www.agenziadelfarmaco.gov.it, www.who.int, www.cdc.gov.