VACCINAZIONE ANTI - VARICELLA

La varicella è causata dal virus della Varicella Zoster (VZV), della famiglia degli *Herpesvirus.*

È caratterizzata da tipiche eruzioni cutanee sotto forma di macule arrossate e pruriginose, che si trasformano in vescicole, per poi seccare e formare croste che lasciano, talvolta, delle cicatrici.
È una malattia dell'infanzia altamente contagiosa, trasmessa per via aerea o contatto diretto con il contenuto delle vescicole. Il decorso è fastidioso ma benigno nel bambino, più severo e più frequentemente seguito da complicazioni nell'adulto (sovra infezione batterica delle pustole, polmoniti, meningo-encefaliti).
Dopo la guarigione il virus può restare latente nel sistema nervoso del soggetto e riattivarsi provocando, anche a distanza di decenni, una manifestazione clinica localizzata, molto dolorosa: l'Herpes zoster (noto popolarmente come "Fuoco di S. Antonio").
La varicella rappresenta un rischio molto importante per le donne incinte (polmonite severa, malformazioni fetali), i neonati e i soggetti immunodepressi.

IL VACCINO	Il vaccino contiene il virus Varicella Zoster attenuato, cioè reso inoffensivo. L'immunità indotta è efficace (70-85% per le forma lievi, 95-100% per le forme gravi) e a lungo termine. Raramente è stato possibile dimostrare una relazione causale con effetti collaterali gravi.
SOMMINISTRAZIONE	• Bambini (non obbligatorio). Una dose per via intramuscolare nella coscia o nel braccio, a 12-15 mesi, come MPRV tetravalente** • Adolescenti (11-18 anni) suscettibili* • Donne in età fertile suscettibili*. L'inizio di una gravidanza deve essere rimandato di almeno 3 mesi dopo il vaccino. • Soggetti suscettibili* ad alto rischio per condizioni patologiche individuali o esposizione professionale Due dosi per via intramuscolare, distanziate di 4-8 settimane.
RICHIAMO	• Bambini, seconda dose a 5-6 anni, come MPRV. Non necessari ulteriori richiami

*Non vaccinati e non immuni in seguito alla malattia. Lo stato immunitario del soggetto è eventualmente accertabile mediante ricerca degli anticorpi anti-VZV nel sangue.
**In Italia è disponibile il vaccino in formulazione singola. Ai bambini può essere somministrato in associazione ai vaccini anti-Morbillo, Parotite, Rosolia (MPRV tetravalente)

TORINO. DOVE RICHIEDERE / EFFETTUARE LA VACCINAZIONE

Prenotazioni telefoniche: numero unico 800 880 080. Via della Consolata 10. Da lunedì a venerdì 8,30 – 16,30		
Contatti	Segreteria Tel: 011.5663026	sisp@aslcittaditorino.it vaccinazioni@aslcittaditorino.it

A cura di: dott.ssa Maddalena Saitta

Aggiornamento. Febbraio 2021

PER MAGGIORI INFORMAZIONI

Piano Nazionale Prevenzione vaccinale PNPV 2017-2019. Calendario vaccinale.
http://www.salute.gov.it/portale/vaccinazioni/dettaglioContenutiVaccinazioni.jsp?lingua=italiano&id=4828&area=vaccinazioni&menu=vuoto