

Tabella sinottica

Calendario vaccinale svizzero 2019

Vaccinazioni raccomandate di base e complementari (CFV / UFSP)

Età *	Vaccinazioni di base									Vaccinazioni complementari		
	DTP	Polio ²⁾	Hib	HBV ⁵⁾	Pneumo-cocchi ¹⁰⁾	MOR	HPV	VZV	Influenza	Meningo-cocchi	HPV	HZV
Nascita				⁶⁾								
2 mesi	DTP _a	IPV	Hib	HBV ⁷⁾	PCV13							
4 mesi	DTP _a	IPV	Hib ⁴⁾	HBV ⁷⁾	PCV13							
9 mesi						MOR ¹²⁾						
12 mesi **	DTP _a	IPV	Hib ⁴⁾	HBV ⁷⁾	PCV13	MOR ¹²⁾						
24 mesi					¹¹⁾					MCV-ACWY ¹⁷⁾		
4-7 anni	DTP _a / dTP _a	IPV				¹³⁾						
11-14/15 anni	dTP _a	³⁾		(HBV) ^{7) 8)}		¹³⁾	HPV ¹⁴⁾ (ragazze)	VZV ¹⁵⁾		MCV-ACWY ¹⁸⁾	HPV ¹⁹⁾ (ragazzi)	
25 anni	dTP _a ¹⁾	³⁾		⁹⁾		¹³⁾		¹⁵⁾			HPV ²⁰⁾	
45 anni	dT ¹⁾	³⁾		⁹⁾		¹³⁾						
≥ 65 anni	dT ¹⁾	³⁾		⁹⁾					Influenza ¹⁶⁾			HZV ²¹⁾

* Regola concernente la definizione delle età o gruppi d'età: età di 12 mesi significa dal 1° compleanno fino alla vigilia del 13° mesi; 4-7 anni significa dal 4° compleanno fino alla vigilia dell'8° compleanno.

** I tre vaccini raccomandati all'età di 12 mesi (1 dose DTP_a-IPV-Hib-HBV, 1 dose PCV13 e 1 dose MOR) possono essere somministrati contemporaneamente o a intervalli brevi l'uno dall'altro. Le vaccinazioni contro DTP_a-IPV-Hib-HBV e pneumococchi devono essere terminate prima dei 13 mesi di età. La vaccinazione contro DTP_a-IPV-Hib-HBV può anche essere effettuata prima dei 12 mesi di età ma non prima dell'età minima di 11 mesi.

- Richiami raccomandati a 25 (dTP_a), 45 (dT) e 65 (dT) anni poi ogni 10 anni. E' raccomandato di mantenere un intervallo di 10 anni per i richiami nei pazienti immunocompromessi e nei viaggiatori a seconda delle situazioni da valutare caso per caso (per esempio regioni di endemia elevata di difterite, accesso limitato alle cure). In caso di indisponibilità del vaccino dT, si può somministrare il vaccino dTP_a o il vaccino dT-IPV [recommandations de remplacement].
Una dose unica di vaccino contro la pertosse è raccomandata negli adulti a 25 anni.
Con lo scopo di proteggere i lattanti di < 6 mesi, è raccomandato di:
 - Vaccinare le donne incinte contro la pertosse (1 dose dTP_a) durante ogni gravidanza, indipendentemente dalla data dell'ultima vaccinazione o infezione. Questa vaccinazione è da effettuare nel corso del 2° trimestre (13^a-26^a settimana di gestazione), il recupero è possibile nel corso del 3° trimestre e ha come obiettivo quello di proteggere i lattanti durante le prime settimane di vita (trasmissione transplacentare degli anticorpi materni). Se la vaccinazione della madre non è avvenuta durante la gravidanza, si raccomanda di effettuarla il più presto possibile dopo il parto se la madre non è stata vaccinata negli ultimi 10 anni precedenti
 - Vaccinare contro la pertosse le persone in contatto regolare (famigliare, professionale) con dei lattanti < 6 mesi appena possibile se non sono state vaccinate durante gli ultimi 10 anni precedenti. L'intervallo minimo dall'ultima dose di vaccino antitetanico è soltanto di 4 settimane.
- Dal 2019, la vaccinazione raccomandata di base contro la poliomielite comporta 4 dosi. Per i lattanti e i bambini piccoli primovaccinati prima del 2019 con uno schema 3+1, il calendario vaccinale a 5 dosi rimane invariato.
- Recupero unicamente, da effettuare se possibile simultaneamente al mantenimento dell'immunizzazione contro la difterite, il tetano e la pertosse con un vaccino dT(pa)-IPV.
- Il recupero della vaccinazione contro Hib è raccomandato fino al 5° compleanno. Il numero di dosi dipende dall'età al momento della prima iniezione di vaccino:
 - Inizio tra i 4 e gli 11 mesi: 2 dosi separate da 1 mese poi 3^a dose in linea di principio a 12 mesi ma dopo un intervallo minimo di 6 mesi tra la 2^a e la 3^a dose
 - Inizio tra i 12 e i 14 mesi: 2 dosi a 2 mesi d'intervallo
 - Inizio tra i 15 e i 59 mesi: 1 dose
- La prassi della vaccinazione generalizzata contro l'epatite B non abolisce la necessità di continuare a ricercare e vaccinare selettivamente le persone appartenenti ai gruppi a rischio elevato e di proseguire il depistaggio prenatale.
- La vaccinazione contro l'epatite B alla nascita è indispensabile per il bambino nato da madre HBsAg positiva. Comporta 4 dosi da somministrare all'età di 0 (contemporaneamente con HBIG), 1, 2 e 12 mesi. È imperativo effettuare una sierologia (anti-HBs e HBsAg) a 4 settimane dall'ultima dose per verificare la protezione post-vaccinale.
- La vaccinazione contro l'epatite B è d'ora in poi raccomandata di preferenza nei lattanti con un vaccino esavalente. Rimane però sempre raccomandata per gli adolescenti tra gli 11 e i 15 anni che non sono stati ancora vaccinati.
- Il numero di dosi di vaccino contro HBV è differenziato (2 o 3) a seconda del prodotto utilizzato e dell'età.
- Recupero HBV per gli adulti (a partire dai 16 anni), senza limite d'età, salvo in assenza di rischio d'esposizione.
- Dal 2019, la vaccinazione contro gli pneumococchi appartiene d'ora in poi alla categoria delle vaccinazioni raccomandate di base.
- Il recupero della vaccinazione contro gli pneumococchi è raccomandato fino al 5° compleanno. Il numero di dosi dipende dall'età al momento della prima iniezione di vaccino:
 - Inizio tra i 4 e gli 11 mesi: 2 dosi separate da 1 mese poi 3^a dose in linea di principio a 12 mesi ma dopo un intervallo minimo di 6 mesi tra la 2^a e la 3^a dose
 - Inizio tra i 12 e i 23 mesi: 2 dosi a intervallo minimo di 2 mesi
 - Inizio tra i 24 e i 59 mesi: 1 dose
- La vaccinazione contro morbillo, orecchioni e rosolia (MOR) comporta 2 dosi e è raccomandata a 9 mesi (1^a dose) e 12 mesi (2^a dose) per tutti i lattanti. A seconda della valutazione del rischio di esposizione individuale al morbillo, la somministrazione della 2^a dose di MOR è possibile tra i 12 e i 15 mesi. In caso di rischio di epidemia nell'entourage o di contatto con un caso di morbillo, la vaccinazione è raccomandata a partire dai 6 mesi. Se la 1^a dose di vaccino contro il morbillo / MOR è somministrata ai lattanti tra i 6 e gli 8 mesi d'età, sono allora necessarie 3 dosi per una vaccinazione completa.
- Recupero della vaccinazione (2 dosi a intervallo minimo di 1 mese per le persone non vaccinate): in particolare bambini, adolescenti come pure adulti nati dopo il 1963, donne in età fertile o puerpere. Essa è espressamente raccomandata alle persone esposte a un rischio di contagio professionale e/o che potrebbero trasmettere queste infezioni a delle donne incinte o a dei pazienti a rischio (p.es.: maternità, servizi di pediatria, ecc.). Non somministrare questa vaccinazione in caso di gravidanza in corso conosciuta.
- Dal 2019, si raccomanda di usare il vaccino nonavalente per la vaccinazione contro HPV nelle adolescenti dagli 11 a 14 anni (prima del 15^{esimo} compleanno) e per il recupero di questa vaccinazione delle adolescenti dai 15 ai 19 anni (fino al 20^{esimo} compleanno). Gli schemi di vaccinazioni rimangono invariati: per le adolescenti dagli 11 ai 14, 2 dosi di vaccino da somministrare a 0 e 6 mesi; per le adolescenti / giovani donne dagli 15 ai 19 anni, 3 dosi di vaccino da somministrare a 0, 1-2, 6 mesi. Questo vaccino può essere somministrato contemporaneamente a tutti gli altri vaccini eventualmente necessari.

- 15) La vaccinazione contro la varicella è raccomandata alle persone dagli 11 ai 39 anni d'età senza anamnesi precisa di varicella o per le quali la suscettibilità è sierologicamente dimostrata. Essa comporta 2 dosi ad un intervallo minimo di 1 mese.
- 16) La vaccinazione contro l'influenza è raccomandata annualmente per tutti gli adulti a partire dai 65 anni.
- 17) Da 2019, si raccomanda di usare il vaccino coniugato quadrivalente ACWY per la vaccinazione raccomandata complementare contro i meningococchi, questo a partire dai 2 anni. Il recupero è raccomandato fino al 5° compleanno.
- 18) Nell'adolescente, il recupero della dose di vaccino contro i meningococchi è raccomandato fino al 20^{esimo} compleanno. Dal 2019, si raccomanda di usare il vaccino coniugato quadrivalente ACWY.
- 19) Per i ragazzi dagli 11 ai 14 anni d'età, la vaccinazione contro HPV comporta 2 dosi da somministrare ai tempi 0 e 6 mesi. Dal 2019 si raccomanda di usare il vaccino nonavalente.
- 20) Per gli adolescenti dai 15 ai 19 anni e i giovani adulti (uomini e donne) da 20 a 26 anni, la vaccinazione comporta 3 dosi: 0, 1-2 e 6 mesi. Dal 2019 si raccomanda di usare il vaccino nonavalente. L'indicazione alla vaccinazione contro HPV dei giovani adulti (uomini e donne) di 20 anni e più deve essere determinata su base individuale. I vaccini contro HPV possono essere somministrati contemporaneamente a tutti gli altri vaccini eventualmente necessari.
- 21) Vaccinazione raccomandata con una sola dose di vaccino per le persone immunocompetenti tra i 65 e i 79 anni indipendentemente dal fatto che la persona abbia contratto la varicella e/o l'herpes zoster in passato. In principio non è necessario testare l'immunità per il virus varicella-zoster prima di somministrare il vaccino.