

---

# IL VACCINO MPRV

## (MORBILLO-PAROTITE-ROSOLIA- VARICELLA)

### *Cosa c'è da sapere*

---



**M**orbillo, Parotite (orecchioni), Rosolia e Varicella sono malattie, comunemente ritenute benigne, molto diffuse, prima dell'introduzione della vaccinazione, soprattutto nei bambini.

Il **MORBILLO** provoca eruzione cutanea diffusa, tosse, raffreddore, congiuntivite e febbre. Ma può avere (1 caso su 4) una o più complicazioni, alcune molto gravi (otiti, polmoniti, convulsioni, danno cerebrale) che possono provocare la morte.

La **PAROTITE** causa febbre, mal di testa, dolore muscolare, inappetenza e ingrossamento doloroso sotto le orecchie (orecchioni), ma può anche determinare sordità, meningite, ingrossamento doloroso dei testicoli e delle ovaie e raramente sterilità.

La **ROSOLIA** causa eruzione cutanea diffusa, infiammazione delle articolazioni (soprattutto nelle donne) e leggera febbre. Tuttavia, se una donna contrae la malattia durante la gravidanza, le complicanze possono essere l'aborto o gravi malformazioni del feto.

La **VARICELLA** provoca in genere la comparsa di piccole macchie rosse rilevate pruriginose diffuse in tutto il corpo, compresa la bocca e le zone genitali, che si trasformano in vescicole e successivamente in croste. Si accompagna spesso a febbre e stanchezza. Di solito è una malattia lieve, ma può anche essere grave, soprattutto nei bambini piccoli, negli adulti e in tutti i soggetti con difetti del sistema immunitario. In questi casi può determinare gravi infezioni della pelle, cicatrici, polmoniti, danni cerebrali (in Italia circa 2000 ricoveri e 7-10 morti all'anno in età pediatrica). L'uso di farmaci antivirali può ridurre l'intensità dei sintomi. Può ricomparire, anni più tardi, sotto forma di eruzione cutanea dolorosa localizzata chiamata *herpes zoster* ("Fuoco di S. Antonio").

Queste malattie sono molto contagiose e si trasmettono da persona a persona attraverso le goccioline emesse dalle vie respiratorie con starnuti e tosse. La varicella si diffonde anche attraverso il contatto con il liquido delle vescicole.

#### IL VACCINO

Il vaccino, ottenuto con virus vivi ma resi inoffensivi, viene somministrato per via **sottocutanea**. Può essere somministrato nei bambini da 1 a 12 anni di età.

#### QUANDO VACCINARE

Sono raccomandate 2 dosi di vaccino MPRV:

- la prima dose tra i 12 e i 15 mesi di età
- la seconda dose a 5-6 anni di età (può anche essere somministrata prima, almeno 3 mesi dopo la prima dose)

La vaccinazione può essere effettuata anche con vaccini separati **MPR** (Morbillo-Parotite-Rosolia) e **Varicella** tenendo conto che:

- entrambe le opzioni forniscono la stessa protezione, ma il vaccino MPRV permette di effettuare una puntura in meno
- i bambini a cui si somministra **la prima dose di MPRV** possono avere con maggior frequenza febbre e possibili complicazioni della febbre (comprese le convulsioni febbrili) rispetto alla somministrazione separata dei due vaccini nella stessa seduta

Oltre i 12 anni di età la vaccinazione deve essere effettuata con i vaccini separati. Il vaccino può essere somministrato contemporaneamente a qualunque altro vaccino.

#### CHI NON DEVE ESSERE VACCINATO

- Chiunque abbia avuto una reazione allergica grave alla prima dose dei vaccini MPRV, MPR o Varicella, alla gelatina, alla neomicina o ad altri componenti del vaccino

- pazienti con rari problemi ereditari di intolleranza al fruttosio (il vaccino MPRV contiene sorbitolo)
- **Deve essere informato il medico vaccinatore** se la persona che deve ricevere il vaccino:
  - ha una malattia che coinvolge il sistema immunitario (ad es, HIV/AIDS) o è in trattamento con farmaci che deprimono il sistema immunitario (ad es, gli steroidi)
  - ha un qualsiasi tipo di tumore o è in trattamento per una malattia tumorale
  - ha un numero di piastrine basso (o altra malattia del sangue)
  - ha ricevuto un vaccino nelle ultime 4 settimane
  - ha ricevuto immunoglobuline o trasfusione di sangue
  - ha avuto convulsioni o ha un familiare che ha avuto convulsioni

Tutte queste condizioni possono essere motivo per non effettuare o per rinviare la vaccinazione.

Il soggetto vaccinato non rappresenta un rischio per donne in gravidanza e soggetti con malattia del sistema immunitario, perché l'eventualità che questo soggetto trasmetta il virus del vaccino ad altri membri della sua famiglia non è mai stata documentata per morbillo, parotite e rosolia ed è eccezionale per la varicella.

Soggetti con allergia all'uovo di grado medio-lieve possono essere vaccinati normalmente; soggetti con allergia più grave possono comunque essere vaccinati, adottando alcune particolari precauzioni (chiedi al tuo pediatra).

### QUANDO RIMANDARE LA VACCINAZIONE

I pazienti con malattie lievi possono in genere essere vaccinati con sicurezza. Se invece hanno malattie moderate o gravi è opportuno attendere la guarigione prima di effettuare la vaccinazione.

### I RISCHI DELLA VACCINAZIONE

Un vaccino, come qualsiasi altro farmaco, è in grado di causare problemi seri, come gravi reazioni allergiche. Il rischio che il vaccino MPRV causi un danno grave è estremamente ridotto ed è sicuramente inferiore rispetto ai rischi di complicazioni di chi contrae le malattie. **La maggior parte delle persone che riceve il vaccino MPRV non presenta alcun problema grave.** Oltre alle comuni reazioni (gonfiore, arrossamento e dolore) nel punto dove è stata fatta la vaccinazione, si possono verificare:

### REAZIONI LIEVI

- Febbre (fino a 1 su 5 casi)
- Lieve esantema (puntini rossi sul corpo): circa 1 caso su 20
- Gonfiore al viso o dietro il collo (raro)

Queste reazioni si verificano dopo 5-12 giorni dalla somministrazione del vaccino e sono meno frequenti dopo la seconda dose.

### REAZIONI DI MODERATA GRAVITA' (rare)

- Convulsioni febbrili (circa 1 caso ogni 1250 dosi, in genere 5-12 giorni dopo la prima dose)
- Riduzione del numero delle piastrine (piastrinopenia), che può portare a sanguinamenti (circa 1 caso su 40.000)

### REAZIONI GRAVI (eccezionali)

Alcune reazioni gravi, come gravi reazioni allergiche (meno di 4 casi per milione di dosi) sono segnalate dopo vaccinazione con MPRV. Altre gravi complicazioni (sordità, convulsioni protratte, coma, danno cerebrale permanente) sono talmente rare che è difficile associarle alla somministrazione del vaccino.

### COSA FARE IN CASO DI REAZIONE MODERATA O GRAVE

Una reazione allergica grave si manifesta in genere entro pochi minuti (fino ad un'ora) dalla vaccinazione. I segni e sintomi comprendono difficoltà respiratorie, raucedine o dispnea, orticaria, pallore, debolezza, battito cardiaco accelerato o vertigini.

*Una reazione allergica grave richiede un trattamento immediato. Oltre il 90% dei casi si verifica nei primi minuti dall'inoculazione del vaccino. Quindi dopo la vaccinazione si consiglia di attendere 15-30 minuti in ambulatorio.*

E' necessario valutare attentamente qualsiasi condizione anomala, come una febbre alta, debolezza, o alterazioni nel comportamento

*In questi casi è importante contattare immediatamente il pediatra curante.*

### PER SAPERNE DI PIU'

Se hai dei dubbi, chiedi al tuo pediatra e/o al Centro vaccinale, che potranno fornirti ulteriori notizie e chiarimenti.