

## CONSENSO INFORMATO

Lettera al Ginecologo Curante

Lettera per l'Anagrafe Vaccinale ULSS Euganea 6 Padova ( fax 049 821 4284 )

### Vaccinazioni raccomandate

Sig.ra \_\_\_\_\_

### per le donne in età fertile e in gravidanza

Prima e/o durante la gravidanza è prudente controllare l'immunità delle donne per **Morbillo - Parotite - Rosolia (MPR), Varicella, e Difterite, Pertosse, Tetano (dTpa)**, pur non presenti nei LEA, **perché si dispone dei vaccini**. I Vaccini costituiscono una promozione della salute della donna in età fertile, in previsione e durante la gravidanza, proteggendo madre, feto e neonato da danni irreversibili.

#### VACCINAZIONI IN PREVISIONE DI UNA GRAVIDANZA

1)--In previsione di una gravidanza, le **donne in età fertile** devono essere protette nei confronti di **Morbillo - Parotite - Rosolia (MPR) e Varicella**, perché sono **controindicati in gravidanza**, dato l'elevato rischio, per il nascituro, derivanti dall'infezione materna durante la gravidanza, specie se si verifica nelle prime settimane di gestazione. Per la **varicella** contratta nell'immediato periodo pre-parto, il rischio, oltre che per il nascituro, può essere molto grave anche per la madre. **PRIMA DELLA GRAVIDANZA**, la donna deve essere vaccinata regolarmente (con due dosi) da almeno un mese. Quindi deve attendere almeno 4 settimane dalla fine della vaccinazione prima di tentare un concepimento.

2)--In previsione di una gravidanza, le **donne in età fertile** devono essere protette nei confronti di **Difterite, Pertosse, Tetano**: **non controindicati in gravidanza**

#### VACCINAZIONI DURANTE la GRAVIDANZA dalla 28a sett.

La somministrazione del vaccino dTpa ( **Difterite - Tetano - Pertosse** ) e anti-influenzale in gravidanza è legato alla protezione della donna e del nascituro. Non esistono evidenze che dimostrino un rischio fetale legato alla vaccinazione della gestante con vaccini a microrganismi inattivati o con tossoide. Al contrario, la presenza di anticorpi (trans-placentari) nel neonato riduce il rischio di malattie prevenibili da vaccino nelle prime settimane di vita, quando il sistema immunitario del neonato è ancora immaturo.

**Le madri immunizzate trasferiscono anticorpi al feto ed al neonato**, offrendogli così una protezione contro le malattie. Gli anticorpi materni sono in grado di proteggere i neonati dalle infezioni, e modificare la severità delle malattie infettive nei bambini, per un periodo di tempo variabile, a seconda del livello di trasmissione placentare e il tasso di decadimento degli anticorpi acquisiti passivamente.

**La trasmissione transplacentare di anticorpi è un processo selettivo, attivo e intracellulare, che inizia intorno alla 17a sett. di gestazione e progressivamente aumenta, da 28 a 40 sett., quando le IgG FETALI RAGGIUNGONO LIVELLI PIÙ ELEVATI RISPETTO A QUELLE MATERNE.**

**Nel corso di OGNI GRAVIDANZA e per OGNI SUCCESSIVA GESTAZIONE**

**sono raccomandate le vaccinazioni anti-dTpa e anti-influenza (se in stagione influenzale).**

Di grande rilievo è la vaccinazione anti-dTpa e anti-influenza DURANTE OGNI GRAVIDANZA, **anche se** la donna in gravidanza sia già stata vaccinata, sia in regola con i richiami decennali o abbia già contratto la pertosse: La pertosse contratta nei primi mesi di vita può essere molto grave o persino mortale,

### **LA FONTE DI INFEZIONE o PROTEZIONE È LA MADRE,**

e la protezione conferita passivamente da madri infettate in precedenza dalla pertosse o vaccinate molti anni prima, è labile e incostante.

La vaccinazione è raccomandata da 28 sett in poi, per consentire alla gestante la produzione di Ac sufficienti e il conseguente passaggio transplacentare. **Il vaccino dTpa si è dimostrato sicuro sia per la Gravida, sia per il feto.**

#### VACCINAZIONE ANTI-INFLUENZALE

La vaccinazione anti-influenzale è raccomandata e **offerta gratuitamente alle donne** che all'inizio della stagione epidemica dell'influenza si trovino nel secondo o terzo trimestre di gravidanza.

Infatti, l'influenza stagionale **aumenta il rischio di ospedalizzazione materna, aborto, prematurità, parto**

cesareo, distress fetale, basso peso del nascituro, malformazioni e patologie nei neonati al di sotto dei 6 mesi di vita e riduzione del rischio di sviluppare infezioni delle alte vie respiratorie e otiti medie, nei bambini al di sotto dei 12 mesi di vita. La vaccinazione in gravidanza ha, invece, un effetto protettivo sui neonati attraverso il passaggio di anticorpi protettivi dalla madre.

### **I VACCINI CONTROINDICATI IN GRAVIDANZA**

La somministrazione di vaccini vivi ed attenuati è controindicata in gravidanza.

Tuttavia, l'esposizione accidentale della donna in gravidanza alla vaccinazione, o l'inizio di una gravidanza entro le quattro settimane successive alla vaccinazione non rappresentano indicazioni all'interruzione volontaria di gravidanza.

## **VACCINI IN PUERPERIO**

Se la donna non è immune per **MORBILLO – PAROTITE – ROSOLIA - VARICELLA**

Se la donna non è immune per **DIFTERITE – PERTOSSE - TETANO**

**È IMPORTANTE CHE SIA IMMUNIZZATA PRIMA DELLA DIMISSIONE DAL REPARTO DI MATERNITÀ o, comunque, le sia fissato un appuntamento presso il servizio vaccinale, telefonando al CUP 840 000 664.**

Anche la **vaccinazione anti-HPV** non è attualmente consigliata durante la gravidanza,

Tuttavia, la somministrazione accidentale in donne gravide non ha registrato un aumento di malformazioni o di aborti rispetto al gruppo di controllo e pur in assenza di segnali di possibili effetti teratogeni, l'esperienza scientifica **non è sufficiente per raccomandarne l'uso durante la gravidanza.**

**L'EVENTUALE SOMMINISTRAZIONE ACCIDENTALE IN GRAVIDANZA**

**NON COMPORTA L'INDICAZIONE ALL'INTERRUZIONE VOLONTARIA DELLA STESSA,**

**MENTRE LA VACCINAZIONE DOVRÀ ESSERE SOSPESA E RIMANDATA SINO AL COMPLETAMENTO DELLA GRAVIDANZA. La vaccinazione potrà però essere completata durante il periodo di allattamento,**

in quanto gli studi dimostrano la sicurezza del vaccino in questa fase.

[http://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6\\_2\\_2\\_1.jsp?lingua=italiano&id=2759](http://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?lingua=italiano&id=2759).

Le vaccinazioni saranno registrate nell'anagrafe vaccinale della ULSS Euganea 6 di Padova, allo scopo di monitorare la performance dei programmi vaccinali

## **DOPO AVER LETTO e CAPITO :**

La Sottoscritta Sig.ra : \_\_\_\_\_  
dichiara di essere stata informata accuratamente circa i tre vaccini eseguibili in gravidanza (**Difterite, Pertosse , Tetano**), il Vaccino **Antiinfluenzale stagionale** , ed i vaccini eseguibili in puerperio e durante l'allattamento (**Morbillo, Parotite, Rosolia, Varicella** ) , di aver letto attentamente le informazioni contenute nel presente atto e decide di

essere / non essere vaccinata contro la **Difterite-Pertosse-Tetano**  
durante la gravidanza o puerperio o allattamento

essere / non essere vaccinata contro **l'Influenza stagionale**  
durante la gravidanza o puerperio o allattamento

essere / non essere vaccinata contro il **Morbillo, Parotite, Rosolia, Varicella**  
prima della gravidanza o durante il puerperio o allattamento

Data    Cognome e Nome    data di nascita    Indirizzo    U.M./Data del parto    Sett. di Grav.    Cell    e-mail

Firma Leggibile della Gravida \_\_\_\_\_

Firma Personale Sanitario Strutturato/Prescrittore/Indicato \_\_\_\_\_

Applicare  
Tagliando/i  
del/i Lotto/i  
Vaccini