

# Vaccinazione prima e durante la gravidanza

## Cosa c'è da sapere

Alcune malattie sono particolarmente pericolose per te e il tuo bambino durante la gravidanza — quando il sistema immunitario è generalmente indebolito — o per il bambino nelle sue prime settimane di vita. La vaccinazione prima o durante la gravidanza è un modo sicuro ed efficace per proteggersi dagli esiti gravi di alcune di queste malattie.

### Vaccinazione prima della gravidanza

#### Morbillo, parotite e rosolia

- Se l'infezione da rosolia viene acquisita durante la gravidanza, il virus può essere trasmesso al feto e causare difetti congeniti come perdita dell'udito, difetti cardiaci e cataratta. Si tratta della cosiddetta sindrome della rosolia congenita.
- L'infezione da morbillo, parotite o rosolia durante la gravidanza può aumentare il rischio di aborto spontaneo e di morte intrauterina.
- Se non si è mai ricevuto il vaccino contro il morbillo, la parotite e la rosolia (vaccino MPR) o non si è sicure del proprio stato vaccinale, l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) raccomanda di vaccinarsi contro queste malattie prima di una eventuale gravidanza.
- Il vaccino MPR è in uso da oltre 50 anni e si è dimostrato sicuro ed efficace. Poiché contiene una forma attenuata (indebolita) dei virus vivi, esiste un rischio teorico di infezione per il bambino se si viene vaccinate durante la gravidanza. Per precauzione, quindi, questo vaccino non deve essere somministrato durante la gravidanza.

### Vaccinazione durante la gravidanza

#### Pertosse e tetano

- La pertosse può essere pericolosa per qualsiasi bambino, ma i neonati sono a maggior rischio di complicanze gravi, inclusa la morte.
- La vaccinazione durante la gravidanza è un modo sicuro ed efficace per proteggere il bambino dalla pertosse.
- Anche se si è già state vaccinate contro la pertosse, l'OMS raccomanda la vaccinazione con una dose di vaccino contro la difterite, il tetano e la pertosse (dTap) durante la gravidanza, nel secondo o terzo trimestre e preferibilmente almeno 15 giorni prima del termine della gravidanza.
- L'immunità acquisita con la vaccinazione passa al bambino attraverso la placenta. Questa immunità passiva protegge il bambino durante le prime settimane di vita, fino a quando non è abbastanza grande per ricevere il vaccino a 6-8 settimane di età.
- Il vaccino dTap fornisce anche una protezione contro il tetano, che può essere contratto dai neonati se non ottengono un'immunità passiva dalla madre e se il parto avviene in condizioni non igieniche.



## Influenza stagionale

- Il rischio di sviluppare una malattia grave e complicanze dovute all'influenza è più elevato durante la gravidanza e fino a 2 settimane dopo il parto.
- Se si è in gravidanza durante la stagione influenzale, la vaccinazione antinfluenzale è un modo sicuro ed efficace per prevenire l'infezione. L'immunità viene trasferita anche al neonato, offrendo una protezione durante le sue prime settimane di vita.
- I vaccini antinfluenzali inattivati sono stati somministrati alle donne in gravidanza negli ultimi 50 anni, senza alcuna evidenza di effetti negativi associati, né nelle donne né nei loro neonati. Di contro, i vaccini antinfluenzali vivi attenuati non sono raccomandati durante la gravidanza.

## COVID-19

- Anche il COVID-19 durante la gravidanza comporta un rischio maggiore di malattia grave per la donna e di nascita prematura per il bambino.
- I vaccini anti-COVID-19 sono sicuri e offrono un'efficace protezione contro questi esiti gravi.
- Nessuno dei vaccini anti-COVID-19 contiene il virus vivo che causa la malattia; quindi, non possono causare l'infezione né alla donna in gravidanza né al suo bambino.



---

## Risorse

- [Pertussis vaccines: WHO position paper – August 2015](#)
- [Tetanus vaccines: WHO position paper – February 2017](#)
- [Vaccines against influenza: WHO position paper – May 2022](#)
- [Rubella vaccines: WHO position paper - July 2020](#)
- [Questions and Answers: COVID-19 vaccines and pregnancy 15 February 2022](#)