

telefono  
fax  
e-mail

Via Dogana 16  
091 814 40 02/03  
091 814 44 46  
dss-umc@ti.ch

Repubblica e Cantone Ticino  
Dipartimento della sanità e della socialità  
Divisione della salute pubblica

Funzionario  
incaricato

**Ufficio del medico cantonale  
650 Bellinzona**

telefono  
e-mail

Ai medici  
con libero esercizio  
nel Cantone Ticino  
per il tramite dell'OMCT

Bellinzona

9 settembre 2021

Ns. riferimento

Vs. riferimento

**Info med – Coronavirus 39**

## **COVID-19: Aggiornamento delle raccomandazioni sulle vaccinazioni con vaccini a mRNA**

Gentile collega,  
Egregio collega,

Con questa nuova circolare desidero informarvi sui cambiamenti introdotti con l'ultimo aggiornamento delle *Recommandations de vaccination avec des vaccins à ARNm contre le COVID-19*<sup>1</sup> (26.8.2021). Vi informo innanzitutto che d'ora in avanti il vaccino anti-COVID-19 di Moderna si chiamerà Spikevax®.

Un aggiornamento anche sull'offerta vaccinale nel Cantone. Segnalo che dal 21 agosto è possibile vaccinarsi in alcune farmacie (lista pubblicata su [www.ti.ch/vaccinazione](http://www.ti.ch/vaccinazione)); dal 1° settembre la vaccinazione è anche "on the road" e raggiunge 28 località ticinesi in 28 giorni: questa offerta itinerante – senza bisogno di appuntamento – è dedicata a tutte le persone "over 16" (calendario e località sul sito indicato); dal 4 settembre è possibile vaccinarsi al centro vaccinale di Giubiasco anche in modalità "walk-in", ovvero senza bisogno di fissare un appuntamento in anticipo: la possibilità di vaccinarsi dipende dall'orario e dall'affluenza. Fatto positivo: già dai primi giorni si nota una buona risposta dei Ticinesi a queste nuove offerte!

### **1. Omologazione di Spikevax® a partire dall'età di 12 anni**

Con l'omologazione del vaccino Moderna per la fascia d'età tra i 12 e i 17 anni da parte di Swissmedic, il vaccino in questione è raccomandato a tutti i gruppi target e può essere somministrato a tutte le persone dai 12 anni in su. Per gli adolescenti dai 12 anni in su il dosaggio e lo schema di vaccinazione sono gli stessi che per gli adulti (2 dosi a distanza di 4 settimane). I risultati relativi a efficacia e tollerabilità negli adolescenti sono comparabili a quelli dei giovani adulti e degli adolescenti vaccinati con il vaccino Comirnaty® di Pfizer/BioNTech.

<sup>1</sup> <https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/mt/k-und-i/aktuelle-ausbrueche-pandemien/2019-nCoV/impfempfehlung-covid-19.pdf.download.pdf/Recommandations%20de%20vaccination%20avec%20des%20vaccins%20%C3%A0%20ARNm%20contre%20le%20COVID-19.pdf>

## 2. Raccomandazione di vaccinazione per tutti gli adolescenti tra i 12 e i 15 anni

Sulla base delle esperienze raccolte nel frattempo in merito a efficacia e sicurezza dei vaccini a mRNA negli adolescenti tra i 12 e i 17 anni, d'ora in avanti la vaccinazione anti-COVID-19 è raccomandata a tutti gli adolescenti tra i 12 e i 15 anni che desiderano proteggersi contro decorsi lievi (frequentissimi), Long Covid e decorsi gravi (molto rari) della malattia COVID-19 e, così facendo, anche ridurre gli effetti negativi di provvedimenti individuali e collettivi (p. es. isolamento o quarantena), nonché le conseguenze in caso di esposizione frequente (p. es. a scuola o nel tempo libero).

## 3. Miocardite e pericardite in seguito a vaccinazione con vaccini a mRNA

Casi di miocardite e pericardite sono stati segnalati molto raramente dopo la vaccinazione con i vaccini a mRNA. I casi si sono verificati principalmente entro 14 giorni dalla vaccinazione, più spesso dopo la 2a dose e in uomini giovani. Importante rilevare che in base ai primi studi l'incidenza della mio- pericardite dovuta al virus sembra superiore di quella post vaccino. Il decorso è generalmente benigno; quando è stato necessario il ricovero, i pazienti sono stati dimessi dopo 1-3 giorni.

### **Rischio di miocardite e di pericardite** (fonte: *Pediatria Svizzera Newsletter 2021/14*)

- Incidenza dopo la 2a dose nei giovani tra 12 e 17 anni: **6 casi /100'000** (CDC, USA)
- Incidenza dopo la 2a dose nei giovani > 16 anni:  
**5 casi /100'000 (gruppo controllo: 2 casi /100'000)**
- Incidenza dopo infezione da SARS-CoV-2 nei giovani > 16 anni: **18 casi /100'000**
- Intervallo tra vaccinazione e sintomi: nel 80% dei casi 4 giorni dopo 2a dose;
- Diagnosi: Troponina, ECG, Ecocardiografia, cardio-RMI;
- Decorso: in generale favorevole, durata del ricovero 1-3 giorni (USA)

È importante prestare attenzione ai segni e ai sintomi di miocardite e pericardite e raccomandare alle persone vaccinate di richiedere immediatamente assistenza medica in caso di dolori al petto, affanno o palpitazioni.

## 4. Schema di vaccinazione per persone con infezione da SARS-CoV-2 confermata

Alle persone con infezione da SARS-CoV-2 confermata, la vaccinazione anti-COVID-19 è raccomandata in un'unica dose a partire da 4 settimane ed entro 3 mesi dopo aver contratto l'infezione e, nel caso in cui i 3 mesi siano già trascorsi, quanto prima possibile. D'ora in avanti si raccomanda di effettuarla entro i tre mesi successivi all'infezione a tutte le persone guarite, e non più solamente alle persone particolarmente a rischio. Infatti, la vaccinazione somministrata poco dopo l'infezione può aumentare la protezione da infezioni con nuove varianti (come la variante Delta). Le persone immunodeficienti particolarmente a rischio non vaccinate e guarite devono comunque ricevere due dosi anche in futuro.

## 5. Somministrazione di vaccini a mRNA con altri vaccini

Finora si raccomandava un intervallo di sette giorni tra una vaccinazione con vaccino a mRNA e un'altra vaccinazione. D'ora in poi, come per tutti gli altri vaccini non vivi, non è raccomandato alcun intervallo minimo tra una vaccinazione con vaccino a mRNA e altre vaccinazioni. Ciò vale espressamente anche per il vaccino anti-influenzale che potrà essere fatto contemporaneamente al vaccino anti-COVID.

## 6. Raccomandazione di vaccinazione con vaccini anti-COVID-19 diversi

Alle persone che sono state vaccinate all'estero con una dose di Vaxzevria® di AstraZeneca viene raccomandato di completare la vaccinazione con una dose di un vaccino a mRNA (Comirnaty® o Spikevax®), con un intervallo minimo di 28 giorni tra la prima e la seconda dose.

La vaccinazione con vaccini a mRNA diversi continua a non essere raccomandata: non vi sono ancora dati relativi al mescolamento e all'abbinamento di vaccini. Se a una persona sono stati somministrati all'estero o per errore vaccini a mRNA diversi, la terza dose a completamento della vaccinazione non è raccomandata.

Per il momento non esistono dati in merito a sicurezza ed efficacia dopo la somministrazione di una o due dosi ulteriori di un vaccino a mRNA per quanto riguarda le persone che sono state vaccinate completamente o non completamente con altri vaccini non omologati in Svizzera. La situazione va valutata caso per caso.

## 7. Aggiornamento delle proprietà dei vaccini per quanto riguarda efficacia, durata della protezione e riduzione delle trasmissioni

L'efficacia dei vaccini a mRNA contro i ricoveri ospedalieri e i decorsi gravi della malattia COVID-19 resta molto alta, anche nel caso di infezioni con la variante Delta del SARS-CoV-2 (tra l'81% e il 96% a seconda dello studio), comprese le persone più anziane.

Nulla indica che la protezione vaccinale contro i decorsi gravi della malattia causata dalla variante Delta risulti significativamente più bassa e/o più corta rispetto a quella per la variante Alpha. I dati attuali sono valutati costantemente.

Rispetto alla variante Alpha, la protezione vaccinale contro tutte le infezioni e i decorsi lievi della malattia causati dalla variante Delta è diminuita. A seconda dello studio e del Paese in questione, essa oscilla rispettivamente tra il 39% e il 79% e il 40% e l'88%.

La vaccinazione può continuare a ridurre le trasmissioni del virus, anche della variante Delta del SARS-CoV-2. Infatti, le persone vaccinate si infettano molto più raramente con la variante Delta rispetto a quelle non vaccinate; inoltre, vi sono indicazioni che in caso di infezione la vaccinazione accorci la fase infettiva di coloro che si sono infettati con la variante Delta. Confrontati con la variante Alpha, i dati relativi alle persone vaccinate infettatesi con la variante Delta mostrano però una riduzione meno accentuata delle trasmissioni del virus.

Per ulteriori informazioni concernente la vaccinazione contro il COVID-19 vi invitiamo a consultare il nostro sito [www.ti.ch/vaccinazione](http://www.ti.ch/vaccinazione).

Ringraziandovi per l'attenzione porgiamo a tutti cordiali saluti.

Il Medico cantonale  
G. Merlani