

# La percezione dei pediatri di famiglia associati FIMP sulla vaccinazione contro le gastroenteriti acute da rotavirus

70° Congresso Italiano di Pediatria - SIP  
Palermo 11-14 giugno 2014

Anna Cantarutti<sup>1</sup>, Luigi Cantarutti<sup>2</sup>, Giorgio Conforti<sup>3</sup>, Federico Marchetti<sup>4</sup>, Nico Sciolla<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Azienda Sanitaria Locale della provincia di Cremona, Università di Milano-Bicocca; <sup>2</sup> Pediatra di famiglia, Progetto Pedianet, Padova

<sup>3</sup> Pediatra di Famiglia, Rete Vaccini FIMP, Genova; <sup>4</sup> Direzione medica Vaccini, GlaxoSmithKline S.p.A, Verona

<sup>5</sup> Pediatra di famiglia, FIMP Progetti, Torino

## INTRODUZIONE

Il rotavirus è la causa più frequente di diarrea grave nel lattante e nel bambino, in particolare in quelli che frequentano comunità (ad es. l'asilo-nido). Si associa spesso a febbre e vomito e può portare a disidratazione, che a volte rende necessario un ricovero in ospedale. Oltre alle comuni norme igieniche (come il lavarsi le mani) che diminuiscono la trasmissione dell'infezione, il miglior modo per proteggere il bambino dalle forme più gravi della malattia da rotavirus è effettuare la vaccinazione. Il vaccino, ottenuto con virus vivi ma resi inoffensivi, si assume per bocca: sono delle goccioline che possono essere somministrate anche assieme alle altre vaccinazioni <sup>1</sup>.

Gli obiettivi generali della vaccinazione anti-RV possono essere così riassunti <sup>2</sup>:

- proteggere contro le forme moderate/gravi di malattia;
- prevenire le ospedalizzazioni;
- attenuare la gravità e la durata di malattia;
- ridurre la morbilità e i costi socio-economici.

Il pediatra di famiglia riveste un ruolo fondamentale nell'informazione sulle vaccinazioni durante la sua attività quotidiana. Il Calendario della Vita, promosso da

FIMP in collaborazione con altre Società scientifiche, prevede la vaccinazione universale contro i rotavirus (RV) raccomandandone l'utilizzo da parte della sanità pubblica o almeno in regime di co-pagamento, su consiglio del pediatra di famiglia <sup>3</sup>. Tale indirizzo è in linea con le recenti raccomandazioni di vaccinazione universale anti-RV emanate in Germania, Regno Unito e Francia <sup>4</sup>.

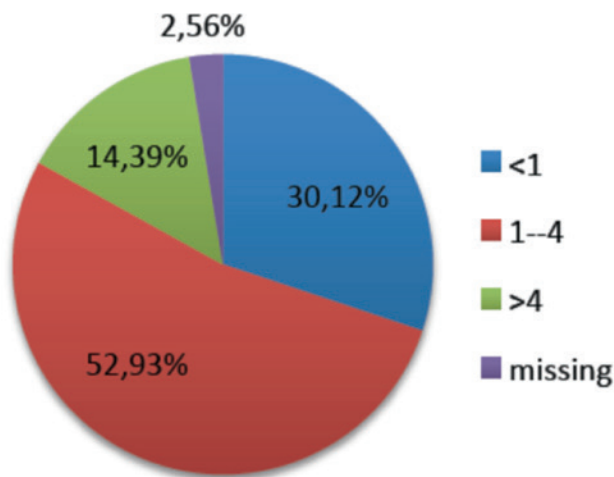
Al fine di indagare la percezione dei pediatri di famiglia associati FIMP sulla vaccinazione contro le gastroenteriti acute da RV (GARV), è stata condotta un'indagine conoscitiva online.

## METODI

Per condurre l'indagine è stato predisposto un apposito questionario comprendente 20 domande chiuse. Il questionario era suddiviso in 4 sezioni:

1. dimensione epidemiologica della malattia;
2. conoscenze in tema di vaccini anti-RV;
3. criteri per la vaccinazione;
4. orientamento personale.

Il questionario è stato messo online e i circa 5800 pediatri associati FIMP hanno ricevuto via e-mail l'invito a partecipare all'indagine.



**Figura 1.**

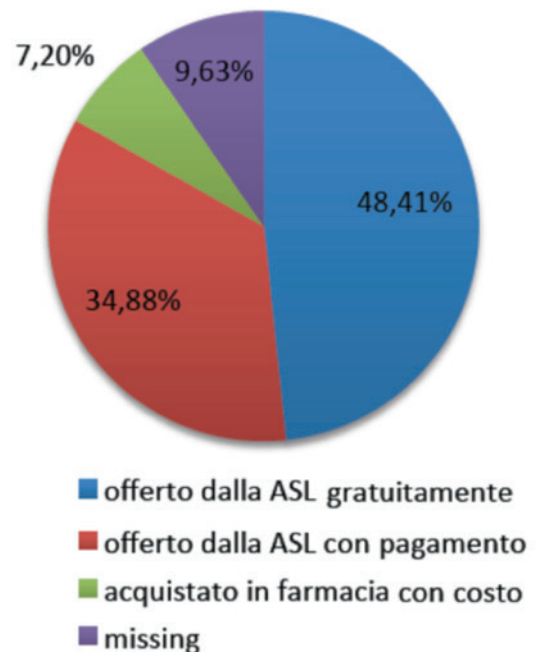
Stima del numero di bambini per pediatra riferiti in ospedale per gastroenterite nel periodo invernale.

## RISULTATI

Nel periodo maggio-settembre 2013, di circa 900 pediatri che hanno eseguito l'accesso via internet al questionario on-line, 820 hanno risposto in modo adeguato a tutti o a parte dei quesiti. Sono pervenute risposte da tutte le Regioni, con picchi di partecipazione in Puglia e Toscana.

Complessivamente, la GARV viene considerata un consistente problema clinico del periodo invernale; 247 (30,12%) medici sostengono di aver riferito all'ospedale un numero di bambini con gastroenterite acuta < 1, 434 (52,93%) un numero compreso tra 1-4 e 118 (14,39%) medici stimano di aver riferito all'ospedale un numero di bambini con gastroenterite acuta > 4 (Fig. 1).

Le caratteristiche tecnico-scientifiche dei vaccini contro i RV risultano sufficientemente conosciute; per il 48,41% dei pediatri offerta dalla ASL gratuitamente a tutti i bambini, per il 34,88% dei medici offerta dalla ASL con pagamento di ticket da parte delle famiglie e per il solo 7,20 % dei medici dovrebbe essere acqui-



**Figura 2.**

Modalità di offerta della vaccinazione anti-rotavirus nel giudizio del pediatra.

stato in farmacia con costo interamente a carico della famiglia (Fig. 2).

Circa metà dei rispondenti dichiara di proporre la vaccinazione anti-RV ai propri assistiti. Oltre il 70% dei pediatri afferma di essere informato che la FIMP insieme alle altre società di pediatria raccomandano di offrire la vaccinazione anti-RV a tutti i bambini sani.

## Bibliografia

- 1 Capolongo A. *Informare per decidere. Schede informative FIMP sulle vaccinazioni per i genitori*. Clinica e management, numero 3-2012.
- 2 Guarino A, Ansaldi F, Ugazio A, et al. *Documento di consenso dei Pediatri Italiani sulla vaccinazione anti-Rotavirus*. Minerva Pediatrica 2008;60:17.
- 3 <http://www.societaitalianaigiene.org/site/new/images/docs/calendariovaccinale/2012/cvplv.pdf>.
- 4 Perez N, Giaquinto C, Du Roure C, et al. *Rotavirus vaccination in Europe: drivers and barriers*. Lancet Infect Dis 2014;14:416-25.