

14.04.2021

Vaccinazione anti-COVID-19 in gravidanza

Care colleghe, cari colleghi,

come sapete, l'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) aveva in un primo tempo escluso le donne incinte dalla vaccinazione anti-SARS-CoV-2, per poi ammettere esclusivamente le donne incinte con il rischio più elevato. Ora, dal 14.4.2021 è data la possibilità a **una cerchia più ampia di donne incinte di ricevere la vaccinazione anti-COVID-19 nel 2° o 3° trimestre di gravidanza**. Finora negli USA sono state vaccinate quasi 100 000 donne incinte con i vaccini a mRNA contro SARS-CoV-2, senza che siano emersi indizi di effetti indesiderati inattesi su madre e figlio. Tuttavia non sono ancora disponibili dati di studi clinici sulla sua sicurezza della vaccinazione in gravidanza. Per questo motivo l'UFSP ha imposto le seguenti **condizioni** per la vaccinazione delle donne incinte (vedi anche le raccomandazioni di vaccinazione dell'UFSP del 14.4.21, capitolo 3.4; [tedesco](#) / [francese](#)):

1. possono farsi vaccinare le donne incinte affette da tutte le malattie croniche che definiscono le persone particolarmente a rischio di COVID-19: ([vedi categorie di persone particolarmente a rischio](#)) e le donne nel 2° e 3° trimestre di gravidanza con aumentato rischio di esposizione alla malattia COVID-19 (in particolare il personale sanitario). Dopo attenta valutazione dei rischi e dei benefici, a queste donne incinte può essere proposta una vaccinazione con vaccino a mRNA. Un medico specialista in ginecologia e ostetricia deve informare la gestante sui vantaggi e sugli svantaggi della vaccinazione nonché sui suoi rischi e il consenso deve essere documentato dalla firma della gestante in questione;
2. per la vaccinazione presso un centro vaccinale è necessaria una prescrizione scritta redatta da un medico specialista in ginecologia e ostetricia. La donna incinta può quindi annunciarsi direttamente online sul sito del Cantone dedicato alla vaccinazione per ottenere un appuntamento per la vaccinazione. Il momento della vaccinazione viene stabilito dalle priorità vaccinali del Cantone;
3. è necessario un follow-up della gravidanza e del parto da parte del ginecologo curante (registrazione di eventuali effetti collaterali della vaccinazione su madre o bambino). In caso di effetti collaterali rilevanti vige l'obbligo di notifica a Swissmedic.

La SSGO, in collaborazione con l'UFSP, ha creato a tale scopo due moduli scaricabili qui:

- [Modulo di consenso e prescrizione](#)
- [Modulo di follow-up](#)

Questi due moduli, disponibili nelle tre lingue nazionali, dovrebbero essere utilizzati per la vaccinazione di donne incinte. Se la paziente acconsente a una raccolta anonima di dati nel registro COVID presso il CHUV di Losanna, può firmare il modulo di follow-up, che il ginecologo invierà poi al registro COVID al CHUV (e-mail: covipreg@chuv.ch). Attenzione: la notifica al registro COVID non sostituisce la notifica a Swissmedic di eventuali effetti collaterali rilevanti.

Speriamo in una rapida disponibilità di dati di studi clinici pubblicati sulla sicurezza dei nuovi vaccini a mRNA nelle donne incinte, così da poter proporre la vaccinazione a tutte le gestanti nel 2° e 3° trimestre di gravidanza. Vi preghiamo di prestare attenzione anche alle seguenti informazioni importanti:

- i vaccini anti-COVID-19 a mRNA non hanno alcun influsso negativo sulla fertilità di uomini e donne;
- in caso di somministrazione accidentale di un vaccino anti-COVID-19 a mRNA nel primo trimestre di gravidanza non vi è motivo per considerare un'interruzione della gravidanza. Né

negli esperimenti con animali né nei casi noti finora di vaccinazioni nella prima gravidanza sono stati riscontrati danni agli embrioni;

- i vaccini anti-COVID-19 a mRNA possono essere somministrati senza restrizioni durante l'allattamento.

Si prega di prendere nota anche dei [video tutorial](#) di COVI-PREG

Cordiali saluti

Dr. med. Irène Dingeldein

Prof. Dr. med. Daniel Surbek

Prof. Dr. med. David Baud