

COMUNICATO STAMPA

**VACCINO COVID, L'APPELLO DEI PEDIATRI  
DELL'EMILIA-ROMAGNA AI GENITORI DEI BAMBINI  
TRA 5 E 11 ANNI**

**“Genitori, vaccinate i vostri bambini contro COVID:  
non è troppo presto”**

*Il manifesto dei pediatri SIP, SIN, ACP, FIMP e SIMPeF dell'Emilia-Romagna in 24 punti:  
vaccino efficace e sicuro, uno straordinario regalo per la salvaguardia della salute dei più piccoli.*

*Dal prossimo **16 dicembre**, inizierà in tutta Italia la campagna vaccinale contro COVID per la fascia di età 5-11 anni con il vaccino a mRNA di Pfizer autorizzato da EMA e AIFA saranno disponibili in tutta Italia.*

*A fronte dell'autorizzazione da parte delle autorità regolatorie della vaccinazione contro COVID per i bambini di età compresa tra 5 e 11 anni, **nel nostro ruolo di pediatri che lavorano in Ospedale e sul territorio intendiamo fare un appello univoco e convinto a favore della vaccinazione** anche in questa fascia di età, rivolgendoci **ai genitori** perché comprendano l'importanza di vaccinare subito i propri figli.*

*Desideriamo così contribuire a una scelta consapevole, da parte dei genitori, basata su un'esaustiva e corretta informazione.*

# MANIFESTO DEI PEDIATRI DELL'EMILIA-ROMAGNA SULLA VACCINAZIONE CONTRO COVID IN 24 PUNTI

## Non è troppo presto

### Perché vaccinare i bambini tra 5 e 11 anni

1. I **vaccini contro COVID** sono lo **strumento più efficace e sicuro** che abbiamo per contrastare la diffusione di SARS-CoV-2 e la vaccinazione contro COVID è un **diritto dei bambini** esattamente come per gli adulti.
2. I **bambini tra 5 e 11 non sono al riparo dal virus** e una parte consistente dei nuovi contagiati ha questa età. Il vaccino non deprime la capacità del bambino di rispondere alle infezioni ma, al contrario, permette al sistema immunitario di lavorare "in sicurezza" producendo delle armi di difesa in caso di esposizione al virus.
3. Sebbene l'infezione da SARS-CoV-2 sia sicuramente più benigna nei bambini, in alcuni casi può causare una **patologia grave come la sindrome infiammatoria multisistemica (MIS-C)**, che può richiedere anche il ricovero in terapia intensiva.
4. Il **long COVID**, che consiste nella persistenza di sintomi patologici quali stanchezza, difficoltà alla concentrazione, malessere anche a distanza di 3 mesi dall'infezione anche lieve da SARS-CoV-2, è una **realtà crescente anche in età pediatrica** e può impattare sul complessivo benessere fisico e soprattutto psicologico del bambino.
5. Lo **stress causato dalla pandemia**, la chiusura prolungata delle scuole e l'interruzione delle attività sportive e ricreative hanno avuto un **effetto devastante sulla salute mentale dei bambini e sullo sviluppo della loro personalità** e, pertanto, vanno evitati, abbattendo drasticamente con la vaccinazione la circolazione del virus in tutte le fasce d'età, anche in quella pediatrica.
6. Vaccinare i bambini contro COVID serve a proteggerli dalle forme gravi di malattia e dal long COVID, permettendo loro di **frequentare la scuola in presenza e di condurre una vita sociale normale**.
7. Pur essendo dimostrato che i bambini con alcune patologie croniche sono maggiormente a rischio di contrarre la malattia in forma grave, **non è possibile sapere quali bambini, tra**

**quelli in buona salute, presenteranno manifestazioni cliniche gravi**, long COVID o problematiche psicosociali.

8. **Lo sviluppo dei vaccini nei bambini tra 5 e 11 anni non ha “saltato” nessuna delle fasi di verifica dell'efficacia e della sicurezza.** La rapida messa a punto e approvazione si deve alle nuove tecnologie, alle ingenti risorse impiegate e all'impegno delle Agenzie regolatorie. Il numero di bambini arruolati nel trial clinico che ha portato all'autorizzazione del vaccino nei bambini di età compresa tra 5 e 11 anni è elevato, essendo uno studio sulla popolazione pediatrica. A questo studio, giorno dopo giorno, si stanno aggiungendo milioni di dosi somministrate in varie parti del mondo (Stati Uniti, Cile, Israele e Austria), senza segnalazioni di reazioni avverse che ne controindichino l'utilizzo anche per queste fasce d'età. Inoltre, finora **nessuno dei bambini che si è vaccinato è stato ricoverato per COVID.**
9. Lo studio registrativo effettuato ha dimostrato che i vaccini sui bambini di età compresa tra 5 e 11 anni hanno **un'efficacia del 91%** nel prevenire l'infezione sintomatica da SARS-CoV-2. Sappiamo anche dai dati sugli adulti che la capacità del vaccino di prevenire ricoveri e decessi è molto maggiore della sua capacità di prevenire l'infezione: quindi, la vaccinazione può evitare tutti o quasi i casi gravi, compresi quelli preoccupanti di MIS-C.
10. La sicurezza della vaccinazione, su oltre 3,5 milioni di bambini vaccinati con una dose e 1 milione con 2 dosi negli USA, è risultata molto elevata: gli **effetti collaterali più frequenti durano poche ore** e sono dolore al sito dell'iniezione, mal di testa, nausea e dolori a muscoli e articolazioni.
11. Nei bambini tra 5 e 11 anni **la vaccinazione contro COVID non sembra determinare problemi cardiaci (miocarditi e pericarditi)**, che si sono verificati rarissimamente in alcuni ragazzi tra 15 e 25 anni e che si sono comunque sempre risolti senza problemi. Viceversa, l'infezione da SARS-CoV-2, come altre malattie virali, può dare complicanze che interessano il cuore.
12. Vaccinare i bambini in questa fascia di età potrà significare **meno quarantene, meno didattica a distanza, meno limiti delle attività extrascolastiche** e si eviterà di eseguire il tampone a ogni minimo sintomo, con indubbi vantaggi anche per la complessiva organizzazione della famiglia.
13. Il dosaggio di antigene contenuto nel vaccino è di 10 microgrammi, **un terzo rispetto a quello somministrato dai 12 anni in su** (30 microgrammi). Sono previste **due iniezioni** intramuscolari, **a distanza di tre settimane l'una dall'altra.**

14. **I vaccini contro COVID vanno assolutamente eseguiti**, per il rischio di gravi complicanze COVID-correlate, **a bambini con patologie** quali immunodeficienze, patologie oncologiche, cardiopatie, malattie renali croniche, malattie respiratorie croniche, quadri gravi di obesità, diabete di tipo 1 non adeguatamente controllato, trisomia 21 e patologie neuromuscolari.
15. **Non ci sono patologie per cui vi sia una controindicazione assoluta al vaccino a mRNA contro COVID**. Solo in caso di anamnesi positiva per anafilassi, è opportuna una attenta anamnesi al fine di valutare se somministrare il vaccino prolungando il tempo di osservazione post-vaccinazione.
16. I vaccini contro COVID **non hanno alcuna influenza sulla fertilità né possono causare effetti collaterali sullo sviluppo o la crescita**.
17. **I bambini vaccinati tuteleranno anche gli amici e i parenti che entrano in contatto con loro** e che, per le loro condizioni di salute (es. difese immunitarie carenti, malattie croniche sottostanti), sono a rischio di forme gravi di malattia.
18. La somministrazione dei vaccini contro COVID **può essere concomitante o essere effettuata a qualsiasi distanza di tempo con altri vaccini inattivati** (es. antiinfluenzale, antipolio-difterite-tetano-pertosse, anti-HPV). Nel caso dei vaccini a virus vivo attenuato (es. anti-morbillo-rosolia-parotite-varicella) va mantenuta una distanza minima precauzionale di 14 giorni prima o dopo la somministrazione del vaccino per COVID.
19. Elevate coperture vaccinali nei bambini tra 5 e 11 anni permetteranno di contribuire a **ridurre la circolazione del SARS-CoV-2** e, di conseguenza, la comparsa in Europa di varianti virali più contagiose o aggressive che riducono l'efficacia dei vaccini.
20. **Se si è avuta l'infezione** (tampone positivo), è possibile effettuare **un'unica dose di vaccino entro i 6 mesi dal contagio**. Chi ha una immunodeficienza dovrà comunque ricevere due dosi. La valutazione dei titoli anticorpali non è utile per decidere se effettuare la vaccinazione. Se sono passati più di 6 mesi dal contagio sarà necessario effettuare due dosi di vaccino. Questo vale anche per chi ha avuto la MIS-C.
21. Nei bambini con **infezione confermata con tampone dopo almeno 15 giorni dalla prima dose, non è indicato somministrare la seconda dose vaccinale**. Chi contrae l'infezione dopo la vaccinazione sembra che abbia la carica virale inferiori agli infetti non vaccinati. La vaccinazione parziale e la successiva infezione non precludono un eventuale richiamo nel futuro.

22. In questi ultimi due anni COVID ha assorbito gran parte delle risorse sanitarie: **vaccinarsi significa contribuire alla cura di chi è affetto da altre patologie diverse da COVID** e contribuire alla ripresa regolare dei percorsi di cura e di prevenzione.
23. La scienza non ci permette di predire il futuro ma ci dà chiare indicazioni sul presente: dobbiamo avere fiducia, **la scelta del vaccino anche per i bambini di 5-11 anni è quella più opportuna per la loro salute** e per ribadire con forza i loro diritti.
24. Per eventuali dubbi o perplessità circa l'efficacia, la sicurezza e l'importanza dei vaccini per COVID, **vi invitiamo a consultare il vostro pediatra di riferimento** o il personale afferente al Centro vaccinale di competenza territoriale, **senza aspettare**.

## **Firmatari**

1. Susanna Esposito, Direttore Clinica Pediatrica, Azienda Ospedaliera-Universitaria di Parma
2. Federico Marchetti, Direttore Dipartimento Salute Donna Infanzia Adolescenza, Ospedale di Ravenna, AUSL Romagna
3. Stefano Zona, specialista in Malattie Infettive, Pediatria di Comunità, AUSL Modena
4. Valentina Allegri, Pediatria di famiglia, Piacenza, AUSL Piacenza
5. Gina Ancora, Direttore Dipartimento Salute Donna Infanzia Adolescenza, Ospedale Infermi di Rimini, AUSL Romagna
6. Francesco Antodaro, Pediatria di famiglia, AUSL Modena, Capo Delegazione Sindacato Medici Pediatrici di Famiglia Emilia-Romagna (SIMPeF)
7. Alessandro Ballestrazzi, Pediatria di famiglia, AUSL Bologna, segretario FIMP Emilia-Romagna
8. Giulia Barbato, UOC Neonatologia, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
9. Enrica Bellettini, Responsabile Pediatria di Comunità, Distretto di Vignola, AUSL Modena
10. Barbara Bendandi, Pediatria d'Urgenza e del Pronto Soccorso, IRCCS Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna
11. Alberto Berardi, Direttore UOC Neonatologia, Azienda Ospedaliera-Universitaria di Modena
12. Marcello Bergamini, Pediatria di famiglia, AUSL Ferrara
13. Andrea Bergomi, Pediatria di famiglia, AUSL Modena, Responsabile Dipartimento Formazione Sindacato Medici Pediatrici di Famiglia Emilia-Romagna (SIMPeF)
14. Rossella Berri, Pediatria di famiglia, San Cesario sul Panaro, AUSL Modena
15. Maria Teresa Bersini, Pediatria di famiglia, AUSL Parma
16. Giacomo Biasucci, Direttore Dipartimento Materno-Infantile, Ospedale Guglielmo da Saliceto, AUSL Piacenza
17. Maurizio Bigi, Direttore Pediatria di Comunità, Rimini, AUSL Romagna
18. Roberto Boccellari, Pediatria di famiglia, Piacenza, AUSL Piacenza
19. Goffreda Boiardi, Pediatria di famiglia, Lugagnano, AUSL Piacenza
20. Annalisa Bonetti, Pediatria di famiglia, AUSL Modena

21. Elisa Bortoli, Pediatria di famiglia, Mirandola, AUSL Modena
22. Silvia Braibanti, UOC Neonatologia, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
23. Antonella Brunelli, Direttore Pediatria di Comunità, Cesena, AUSL Romagna, Presidente Associazione Culturale Pediatri (ACP) Romagna
24. Anna Maria Buffagni, Pediatria di comunità, AUSL Modena
25. Sabrina Bulgarelli, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
26. Carlo Caffarelli, Responsabile Allergologia pediatrica, Clinica Pediatrica, Azienda Ospedaliera-Universitaria di Parma
27. Lucia Cagozzi, Pediatria di famiglia, Parma
28. Cinzia Campagna, Pediatria d'Urgenza e del Pronto Soccorso, IRCCS Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna
29. Andrea Canali, Pediatria di famiglia, AUSL Parma, segretario provincial FIMP
30. Maria Cristina Cantù, Pediatria di famiglia, AUSL Parma
31. Fabio Caramelli, Direttore Terapia Intensiva Pediatrica, IRCCS Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna
32. Rosa Cataldi, Pediatria di famiglia, Piacenza, AUSL Piacenza
33. Silvia Cattani, Pediatria di famiglia, Castelfranco Emilia, AUSL Modena
34. Andrea Cella, Responsabile Pronto Soccorso Pediatrico, Dipartimento Materno-Infantile, AUSL Piacenza
35. Elena Chesi, UOC Neonatologia, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
36. Jennifer Chiarolanza, Pediatria di famiglia, AUSL Modena, Presidente Associazione Culturale Pediatri (ACP) Emilia
37. Stefania Cipolli, Pediatria di famiglia, Carpi, AUSL Modena
38. Margherita Codifava, Pediatria di famiglia, San Felice sul Panaro, AUSL Modena
39. Duccio Maria Cordelli, Direttore UO Neuropsichiatria dell'età pediatrica, IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Policlinico di S. Orsola, Bologna
40. Sara Dall'Alto, UOC Neonatologia, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia

41. Alessandro De Fanti, Direttore Unità di Pediatria, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
42. Giovanni Demuru, Pediatria di famiglia, Castel San Giovanni, AUSL Piacenza
43. Sara Denti, Pediatria di famiglia, Fiorano, AUSL Modena
44. Simona Di Loreto, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
45. Dora Di Mauro, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
46. Arianna Dondi, Pediatria d'Urgenza e del Pronto Soccorso, IRCCS Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna
47. Clara Maria Faedi, Pediatria di famiglia, Gambettola (FC), AUSL Romagna
48. Valentina Fainardi, UOC Clinica Pediatrica, Azienda Ospedaliera-Universitaria di Parma
49. Donatella Ferrara, Pediatria di famiglia, AUSL Parma
50. Alfredo Ferrari, Pediatria di famiglia, AUSL Modena, segretario provinciale FIMP
51. Elena Ferrari, Pediatria di famiglia, AUSL Reggio Emilia
52. Livio Franceschini, Pediatria di comunità, AUSL Modena
53. Carlo Fusco, Direttore UOC Neuropsichiatria Infantile, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
54. Livia Garavelli, Direttore UOC Genetica Medica, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
55. Giancarlo Gargano, Direttore Dipartimento Materno-Infantile, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
56. Chiara Ghizzi, Direttore UOC Pediatria, AUSL Bologna - Ospedale Maggiore
57. Giuseppe Gregori, Pediatria di famiglia, AUSL Piacenza
58. Nicola Guaraldi, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
59. Cosetta Guazzi, Pediatria di famiglia, AUSL Reggio Emilia
60. Battista Guidi, Direttore UOC Pediatria Ospedaliera e Territoriale, Pavullo nel Frignano, AUSL Modena
61. Giovanna Rita Indorato, Direttore Pediatria di Comunità, Forlì, AUSL Romagna

62. Lorenzo Iughetti, Direttore Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche della Madre, del Bambino e dell'Adulto, Azienda Ospedaliera-Universitaria di Modena, Presidente Società Italiana di Pediatria (SIP) Sezione Emilia-Romagna
63. Giuseppe Lalinga, Pediatria di famiglia, Castelfranco Emilia, AUSL Modena, Responsabile Soci Onorari Sindacato Medici Pediatri di Famiglia Emilia-Romagna (SIMPeF)
64. Marcello Lanari, Direttore Pediatria d'Urgenza e del Pronto Soccorso, IRCCS Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna
65. Luca Laudizi, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
66. Tommasa Luppino, Pediatria di famiglia, AUSL Parma
67. Anna Maria Magistà, Direttore Pediatria di Comunità, Ravenna, AUSL Romagna
68. Cristina Malaventura, Clinica Pediatrica, Azienda Ospedaliera-Universitaria di Ferrara
69. Giovanni Malmusi, UOC Neonatologia, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
70. Romano Manzotti, Coordinatore Pediatri di famiglia, Distretto di Scandiano (Reggio Emilia)
71. Sandra Mari, Pediatria di famiglia, AUSL Parma
72. Riccardo Masetti, Unità di Pediatria, IRCCS Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna
73. Franco Mazzini, Ambulatorio di Medicina dell'adolescenza, Cesena, AUSL Romagna
74. Nives Melli, UOC Neonatologia, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
75. Maria Chiara Molinari, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
76. Gino Montagna, Pediatria di famiglia, AUSL Reggio Emilia, segretario provinciale FIMP
77. Giuliana Monti, Pediatria di famiglia, Faenza, AUSL Romagna
78. Alice Motta, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
79. Caterina Mura, Pediatria di famiglia, Gossoleno, AUSL Piacenza
80. Manuela Musetti, Pediatria di famiglia, AUSL Parma
81. Luciana Nicoli, UO Pediatria Territoriale, Dipartimento Cure Primarie, AUSL Bologna
82. Mariaelena Pancaldi, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
83. Simonetta Partesotti, Direttore Pediatria di Comunità Area Nord, AUSL Modena
84. Francesca Angela Pellicanò, Pediatria di famiglia, AUSL Modena

85. Serafina Perrone, Direttore Unità di Neonatologia, Azienda Ospedaliera-Universitaria di Parma
86. Simona Pesenti, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
87. Andrea Pession, Direttore Unità di Pediatria, IRCCS Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna
88. Luca Pierantoni, Pediatria d'Urgenza e del Pronto Soccorso, IRCCS Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna
89. Giovanna Pisi, UOS Centro Fibrosi Cistica, Clinica Pediatrica, Azienda Ospedaliera-Universitaria di Parma
90. Simonetta Pistocchi, Pediatria di famiglia, AUSL Reggio Emilia
91. Sonia Rico, UOC Neonatologia, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
92. Cristiano Rosafio, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
93. Claudio Rota, Direttore Unità di Pediatria, AUSL Sassuolo
94. Roberto Sacchetti, Pediatria di famiglia, AUSL Piacenza, segretario provinciale FIMP
95. Silvia Sassi, Direttore Unità di Riabilitazione Disabilità Gravi dell'Età Evolutiva, Arcispedale Santa Maria Nuova, AUSL IRCCS Reggio Emilia
96. Laura Serra, Direttore UO Pediatria e Nido, AUSL Imola
97. Antonella Squarcia, Direttore Unità di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, AUSL Parma
98. Marcello Stella, Direttore di Pediatria e Terapia Intensiva pediatrica-neonatale, Cesena, AUSL Romagna
99. Catalda Summa, Pediatria di famiglia, AUSL Sassuolo
100. Agnese Suppiej, Direttore Sezione di Pediatria, Azienda Ospedaliera-Universitaria di Ferrara
101. Giulia Tediosi, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
102. Stefano Testi, Pediatria di famiglia, Ravenna, AUSL Romagna, consigliere regionale FIMP
103. Francesco Torcetta, Direttore Pediatria, Carpi, AUSL Modena
104. Mariassunta Torricelli, Pediatria di famiglia, Reggio Emilia
105. Miro Trebbi, Pediatria di famiglia, Riccione, AUSL Romagna
106. Enrico Valletta, Direttore Dipartimento Salute Donna, Infanzia e Adolescenza di Forlì – Cesena, AUSL Romagna

107. Viviana Varani, Pediatria di famiglia, Castelfranco Emilia, AUSL Modena
108. Valentina Venturi, Pediatria di famiglia, Forlì, AUSL Romagna
109. Gianluca Vergine, Direttore UOC Pediatria, Ospedale Infermi di Rimini, AUSL Romagna
110. Aldo Vinattieri, Pediatria di famiglia, Ferrara, AUSL Romagna, vice-segretario regionale FIMP
111. Giulia Vivi, Pediatria di famiglia, AUSL Modena
112. Niki Zavras, Pediatria di famiglia, Piacenza, AUSL Piacenza
113. Andrea Zucchini, Pediatria di famiglia, Faenza, AUSL Romagna