

20.Novembre

Vaccinare i bambini: un rischio che non possiamo permetterci di non correre

*Se sei pronto a correre il rischio,
la vita dall'altra parte è spettacolare.*
Dal film Grey's Anatomy

Alcuni genitori sono comprensibilmente riluttanti a vaccinare i propri bambini. La scelta di non vaccinarsi non è una scelta esente da rischi; piuttosto, è una scelta di correre un rischio diverso e più serio. Vaccinarsi o non vaccinarsi potrebbe essere una delle decisioni, in termini di salute più importanti che un genitore prenderà.

Negli Stati Uniti all'inizio di questo mese, i CDC hanno raccomandato il *vaccino a RNA messaggero (mRNA)* di Pfizer COVID-19 per i bambini di *età compresa tra 5 e 11 anni*, ovvero **28 milioni** di bambini. Tuttavia, i sondaggi mostrano che dal **42 al 66%** dei genitori di questi bambini sono riluttanti o contrari a chiedere questa protezione, sono i nuovi **“NO-VAX-Children”**

Senza la vaccinazione, è molto probabile che quasi tutti, compresi i bambini piccoli, saranno infettati dalla *sindrome respiratoria acuta grave coronavirus 2 (SARS-CoV-2)* ad un certo punto della loro vita. Quindi, la domanda per genitori e operatori sanitari è: cos'è peggio, la vaccinazione o l'infezione naturale?

Il COVID-19 è di fatto una malattia infantile.

-Quando SARS-CoV-2 è entrato negli Stati Uniti all'inizio del 2020, i bambini rappresentavano meno del **3%** dei casi; oggi rappresentano oltre il **25%**.

-Più di **6 milioni** di bambini statunitensi sono stati infettati da SARS-CoV-2, di cui **2 milioni** di età compresa tra 5 e 11 anni.

-Alla fine di ottobre 2021, erano stati infettati circa **100.000** bambini a settimana.

-Delle *decine di migliaia* di bambini che sono stati ricoverati, circa *un terzo* non aveva condizioni mediche preesistenti e molti hanno richiesto il reparto di terapia intensiva.

.Quasi **700** bambini sono morti a causa del COVID-19, collocando l'infezione da SARS-CoV-2 tra le prime **10 cause di morte** nei bambini statunitensi.

Nessun bambino è morto a causa della vaccinazione.

Molti genitori sono preoccupati che il vaccino contro l'mRNA di Pfizer non sia stato adeguatamente testato nei bambini piccoli. In uno studio condotto su *circa 2400 bambini* di età compresa tra **5 e 11 anni**, eseguito quando la variante Delta era il ceppo dominante, l'efficacia del vaccino è stata del **90,7%** contro la malattia sintomatica.

I **“NO-VAX-children”** argomentano che , lo studio di fase 3 di Pfizer sugli adulti ha coinvolto circa **40.000** partecipanti e si chiedono: *Come fa il CDC ad essere certo che il vaccino sia sicuro nei bambini date le piccole dimensioni dello studio, in particolare per quanto riguarda il problema della miocardite?*

La miocardite

Negli studi post-autorizzazione, la *miocardite* si è verificata in circa **5** su **1.000.000** di individui che ricevevano vaccini mRNA COVID-19, probabilmente fino a **1** su **10.000** nei giovani uomini.

E importante evidenziare che la *miocardite associata al vaccino* è stata relativamente *lieve e autolimitante*, un risultato fondamentalmente diverso dagli effetti cardiaci associati al COVID-19

acuto o alla *sindrome infiammatoria multisistemica*, che in genere comportano disfunzione cardiaca e richiedono cure critiche.

Inoltre, sia in Israele che negli Stati Uniti, l'incidenza della *miocardite* nei bambini di età compresa tra **12 e 15 anni** che ricevono vaccini mRNA **è inferiore** a quella nella fascia di età tra i **16 ei 25** anni. A questo si aggiunga che la dose di mRNA di Pfizer è un terzo di quella data agli adolescenti più grandi. La miocardite nella fascia di età più giovane sarà probabilmente ancora più rara.

La *miocardite* è solo un aspetto dell'analisi rischio-beneficio. I bambini hanno bisogno di andare a scuola, giocare con gli amici e partecipare ad attività extrascolastiche per il loro sviluppo sociale ed emotivo. Questa è la loro vita. Dall'inizio della pandemia le scuole di mezzo mondo con tempi e modalità differenti sono state costrette a interrompere la formazione scolastica.

L'interruzione delle attività scolastiche ha danneggiato i bambini più di qualsiasi effetto collaterale rilevabile del vaccino, compreso il peggioramento della salute mentale, l'ampliamento delle lacune nell'istruzione e la diminuzione dell'attività fisica. Questi danni hanno colpito in modo sproporzionato ed in particolare i bambini con *status socioeconomico inferiore*, esacerbando ulteriormente le disuguaglianze.

È emerso anche l'evitamento dell'assistenza sanitaria di routine e della vaccinazione di routine, con conseguenze future potenzialmente devastanti. Inoltre, i bambini vivono a stretto contatto e fanno affidamento su adulti a cui possono trasmettere l'infezione da SARS-CoV-2, adulti che possono essere sopraffatti da questa infezione.

E i bambini crescono. I paesi avranno bisogno di una popolazione altamente protetta finché il COVID-19 esisterà nel mondo, il che probabilmente durerà anni se non decenni. La vaccinazione di tutti i bambini contro la SARS-CoV-2 potrebbe essere uno degli sforzi per la salute pubblica più incisivi ed importanti che i vari paesi abbiano visto negli ultimi decenni.

Sebbene sia vero che la maggior parte dei bambini soffre di una malattia asintomatica o lieve, alcuni si ammaleranno abbastanza e un piccolo numero morirà. Ed è per questo che li vacciniamo contro l'influenza, la meningite, la varicella e l'epatite, nessuno dei quali, anche prima che i vaccini fossero disponibili, uccideva tanto quanto SARS-CoV-2 all'anno.

La vaccinazione non è esente da una piccola quota di rischio, ma se non rischi...in realtà metti tutti a rischio.

Lecture consigliate:

-Mayme M, Ferguson ID, Lewis P, et al. *Miocardite acuta sintomatica in sette adolescenti dopo la vaccinazione Pfizer-BioNTech COVID-19*. *Pediatrics* 2021;148:e2021052478.

- Abu Mouch S, Roguin A, Hellou E, et al. *Miocardite a seguito di vaccinazione contro l'mRNA di COVID-19*. *Vaccino* 2021;39:3790-3.

-Shimabukuro T *Team per la sicurezza dei vaccini, Task Force sui vaccini CDC COVID-19. Aggiornamenti sulla sicurezza dei vaccini COVID-19. Comitato consultivo sui vaccini e sui prodotti biologici correlati (VRBPAC)*. - Ministero della Salute. Sorveglianza dei casi di miocardite (infiammazione del muscolo cardiaco) tra dicembre 2020 e maggio 2021 (incluso). 2 giugno 2021.

<https://www.gov.it/en/departments/news/01062021-03> [ultimo accesso 3 agosto 2021].

-Mele D et al. *Miocardite in pazienti COVID-19: problemi attuali*. *Intern Emerg Med* 2021;16:1123-9.

-Liu Y et al. *COVID-19 e malattie autoimmuni*. *Curr Opin Rheumatol* 2021;33:155-62.

-Vojdani A et al. *Potenziale cross-reattività antigenica tra SARS-CoV-2 e tessuto umano con un possibile legame con un aumento delle malattie autoimmuni*. *Clin Immunol* 2020;217:108480.

-Talotta R. I vaccini a base di RNA COVID-19 mettono a rischio di malattie immuno-mediate? In risposta a "Potenziale cross-reattività antigenica tra SARS-CoV-2 e tessuto umano con un possibile legame con un aumento delle malattie autoimmuni". Clin Immunol 2021;224:108665.

- Agenzia europea per i medicinali. Comirnaty e Spikevax: possibile collegamento a casi molto rari di miocardite e pericardite. 9 luglio 2021. <https://www.ema.europa.eu/en/news/comirnaty-spikevax-possible-link-very-rare-cases-myocarditis-pericarditis> [ultimo accesso 3 agosto 2021].

Allergologia e Dintorni

Guglielmo Scala

E' giusto vaccinare i bambini ?

Da BADEKER

07.02.21: Variante Sudafricana: un pericolo per gli adolescenti ?

29.03.21:L'incerto confine tra "lieve" e "grave": i markers di laboratorio nei bambini.

02.05.21: Si erano "dimenticati" dei bambini e degli adolescenti...

06.06.21: La mucosa nasale dei bambini può dirci molte cose insospettate...

16.07.21: I problemi neurologici nei bambini con COVID-19 sono differenti da quelli degli adulti: le evidenze cliniche

17.07.21: I problemi neurologici nei bambini con COVID-19 sono differenti da quelli degli adulti: fisiopatologia

30.07.21: Il "segreto" dell'olfatto pandemico dell'adulto e del bambino

25.09.21: Israele ci insegna che la terza dose è inutile se non si agisce su bambini e no vax

14.10.21: Tre cose da sapere sulla miocardite correlata al vaccino COVID-19