

Modulo informativo Epatite A

L'epatite A è provocata da un picornavirus, ed ha un periodo di incubazione che va da 15 a 50 giorni. Ha generalmente un decorso autolimitante e benigno e sono pure frequenti le forme a sintomatiche, soprattutto nel corso di epidemie e nei bambini. Tuttavia a volte si possono avere forme più gravi con decorso protratto. In genere la malattia, che dura 1-2 settimane, si manifesta con febbre, malessere, nausea, dolori addominali ed ittero, accompagnati da elevazioni delle transaminasi e della bilirubina. I pazienti guariscono completamente senza mai cronicizzare. Non esiste lo stato di portatore cronico del virus A, né nel sangue, né nelle feci.

La trasmissione avviene per via oro-fecale. Il virus è presente nelle feci 14-21 giorni prima dell'esordio dei sintomi e fino a una settimana dopo, mentre è presente nel sangue solo per pochi giorni. In genere il contagio avviene per contatto diretto da persona a persona o attraverso il consumo di acqua o cibi crudi o non cotti a sufficienza, soprattutto molluschi, contaminati con materiale fecale contenente il virus. Solo raramente sono stati osservati casi di contagio per trasfusioni di sangue o prodotti derivati.

L'epatite A è diffusa in tutto il mondo sia in forma sporadica, sia epidemica. Nei paesi in via di sviluppo con scarse condizioni igienico-sanitarie, l'infezione si trasmette rapidamente tra i bambini, nei quali la malattia è spesso asintomatica, e molti adulti risultano pertanto già immuni alla malattia. Nei paesi economicamente più avanzati, le migliorate condizioni igienico-sanitarie, hanno invece determinato una riduzione della diffusione dell'infezione tra i bambini ed una conseguente maggior diffusione tra gli adulti a causa di una maggiore proporzione di soggetti suscettibili che hanno anche un maggior rischio di forme cliniche evidenti e severe. Nei paesi industrializzati la trasmissione è frequente in ambito familiare e si verifica sporadicamente negli asili nido e nelle comunità scolastiche infantili. L'infezione è pure frequente fra i soggetti che hanno fatto viaggi in paesi in cui la malattia è endemica. La malattia è soggetta a segnalazione immediata al SISP, da parte del sanitario che pone la diagnosi. A fronte della segnalazione viene attivata l'inchiesta epidemiologica e vengono messi in atto i provvedimenti nei confronti dei conviventi e contatti, come indicato nella normativa regionale in tema di malattie infettive.

Dal punto di vista preventivo, in Italia è disponibile un vaccino che fornisce una protezione dall'infezione già dopo 10-20 giorni dall'esecuzione. La vaccinazione è raccomandata, nei soggetti a rischio, fra cui coloro che sono affetti da malattie epatiche croniche, coloro che viaggiano in paesi dove l'epatite A è endemica, per coloro che lavorano in ambienti a contatto con il virus, ed i contatti di soggetti con epatite acuta A.

Il vaccino è somministrato per via intramuscolare; una copertura a lungo termine (25-30 anni) viene assicurata da una seconda dose somministrata a 6-12 mesi dalla prima. Il vaccino è in genere ben tollerato (modeste reazioni locali: dolore, rossore, tumefazione nella sede di inoculo, raramente febbre, nausea, vomito. Controindicazioni alla vaccinazione sono rappresentate da malattie febbrili, immunodepressione grave o importanti reazioni allergiche).

Molto importanti sono pure le norme igieniche generali per la prevenzione dell'infezioni oro-fecali (igiene personale, lavaggio e cottura delle verdure, molluschi ecc.) ed il controllo della coltivazione e della commercializzazione dei frutti di mare.

CONSENSO INFORMATO ALLA VACCINAZIONE ANTIEPATITE A

Il/la sottoscritto/a _____ Genitore/tutore _____ dichiara di:
- essere a conoscenza che la vaccinazione antiepatite A non è obbligatoria secondo le vigenti leggi;
- essere stato/a adeguatamente informato/a sui rischi e i benefici legati alla vaccinazione antiepatite A e sul tipo di vaccino che gli/le verrà inoculato;
- aver compreso tali informazioni.
Sulla base di quanto sopra esprime pertanto il proprio consenso che il minore _____ sia sottoposto/a a vaccinazione antiepatite A.
Dichiara inoltre di essere stato adeguatamente informato sulle modalità di trattamento dei propri dati e di acconsentire all' utilizzo degli stessi.

Firma dell'interessato

Data ____ / ____ / ____