

Somministrazione intradermica del vaccino JYNNEOS

Due tipi di somministrazione del vaccino JYNNEOS

Il vaccino JYNNEOS, contro il vaiolo delle scimmie (monkeypox, MPV), può essere somministrato ora in due modi: per via sottocutanea o intradermica. In precedenza, il vaccino veniva somministrato solo per via sottocutanea. Lo stesso vaccino è utilizzato per entrambe le tipologie di somministrazione, ma la somministrazione intradermica utilizza una dose minore (un quinto di quella necessaria per la somministrazione sottocutanea). Per questo motivo, somministrando il vaccino per via intradermica è possibile vaccinare un numero maggiore di persone.

- Con **la somministrazione sottocutanea**, il vaccino viene iniettato nello strato più profondo della pelle, il tessuto adiposo sottocutaneo. È così che vengono somministrati altri vaccini, tra cui quello contro la varicella e quello contro il morbillo, la parotite e la rosolia, MPR (measles, mumps and rubella, MMR). L'iniezione sottocutanea di JYNNEOS viene generalmente somministrata nella parte superiore del braccio.
- Con **la somministrazione intradermica**, il vaccino viene iniettato nello strato esterno della pelle, chiamato derma. Il derma presenta un elevato numero di cellule che stimolano la risposta immunitaria rispetto al tessuto adiposo sottocutaneo, il che significa che è possibile somministrare una dose minore di vaccino per ottenere una protezione simile. Le iniezioni intradermiche sono comunemente utilizzate per verificare la presenza di tubercolosi e allergie.

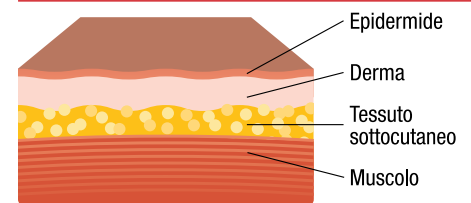
L'iniezione intradermica di JYNNEOS viene solitamente somministrata nella parte inferiore del braccio. L'ago viene tenuto con un'inclinazione molto bassa, vicino alla pelle.

Il vaccino viene iniettato fino a quando non si forma una piccola bolla chiara sulla pelle. **Se non si forma la bolla, le persone devono sottoporsi a un'altra dose. Chiedi a chi ti somministra il vaccino se non vedi che si forma la bolla.**

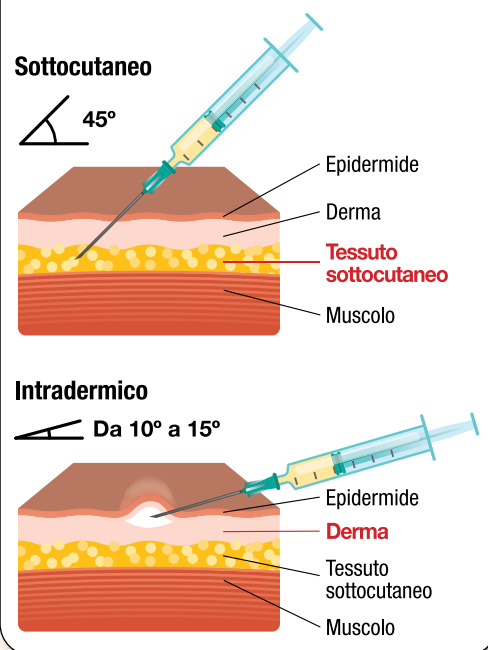
Il Dipartimento di salute e igiene mentale della Città di New York sta lavorando per assicurare che tutti i vaccinatori ricevano una formazione adeguata per garantire che l'iniezione intradermica sia eseguita correttamente. Questo aspetto è importante perché la dose inferiore utilizzata per l'iniezione intradermica rischia di essere troppo scarsa se somministrata per via sottocutanea.

Sulla base della conoscenza generale dei vaccini, gli esperti ritengono che entrambi i tipi di somministrazione siano sicuri e forniscano un livello di protezione simile.

Gli strati della pelle



Sottocutaneo contro intradermico



Effetti collaterali

Stanchezza, mal di testa e dolore muscolare possono insorgere dopo la vaccinazione per via sottocutanea o intradermica di JYNNEOS. Entrambi i tipi di vaccinazione causano comunemente rossore, gonfiore, dolore e prurito nel sito di iniezione; tuttavia, queste reazioni di solito sono più gravi e durano più a lungo con la somministrazione intradermica. In uno studio, quasi tutte le persone che hanno ricevuto il vaccino per via intradermica hanno manifestato un grave arrossamento e gonfiore (di dimensioni superiori a circa un centimetro) e circa un terzo di loro ha manifestato un lieve arrossamento o scolorimento nel sito di iniezione che è durato sei mesi o più.

A causa del timore che le iniezioni intradermiche possano provocare cicatrici cheloidi (cicatrici spesse e rialzate che possono essere rosa, rosse o dello stesso colore o più scure della pelle circostante), i Centri per il controllo e la prevenzione delle malattie (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) raccomandano di somministrare JYNNEOS per via sottocutanea alle persone che hanno avuto cicatrici cheloidi. Le persone con la pelle più scura (più melanina), in particolare i neri, i latini o gli asiatici, e le persone di età compresa tra i 20 e i 30 anni hanno maggiori probabilità di sviluppare cicatrici cheloidi. I vaccinatori chiederanno alle persone se hanno una storia di cicatrici cheloidi e, a chi ne ha, verrà offerta un'iniezione sottocutanea.



Cicatrice cheloidea

Quando si considerano questi effetti collaterali della vaccinazione, è importante notare che esiste un rischio di cicatrici e alterazioni cutanee permanenti quando ci si ammala di MPV.

Come funziona il vaccino

Gli studi sul vaccino JYNNEOS non hanno coinvolto persone esposte all'MPV. Poiché si tratta del primo grande focolaio internazionale di MPV, i dati reali sull'efficacia di entrambi i vaccini nell'attuale ondata sono limitati. Per questo motivo è importante continuare a seguire le indicazioni di prevenzione anche se sei stato vaccinato.

La decisione del CDC e dell'Agenzia per gli alimenti e i farmaci (Food and Drug Administration, FDA) di passare alla vaccinazione per via intradermica si basa su uno studio condotto su 524 persone. Lo studio ha evidenziato che l'iniezione sottocutanea e intradermica di JYNNEOS ha prodotto livelli simili di anticorpi nelle persone. Il livello degli anticorpi è una misura per valutare l'efficacia di un vaccino. Per leggere lo studio, visitare pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26143613.

Aspetti importanti

- ✓ Il vaccino JYNNEOS è uno strumento importante per proteggere le persone dall'MPV.
- ✓ La vaccinazione intradermica consentirà a un maggior numero di persone di vaccinarsi, il che equivale a un maggior numero di persone protette. È sicuro e fornisce un livello di protezione simile a quello della somministrazione sottocutanea.
- ✓ Con la vaccinazione intradermica è più probabile che si verifichino arrossamenti e gonfiori nel sito di iniezione; è inoltre possibile che si verifichino scolorimenti o cicatrici permanenti a lungo termine nel sito di iniezione.

Visitare on.nyc.gov/JYNNEOS-faq per leggere più informazioni sul vaccino JYNNEOS.