

Dipartimento di Prevenzione di Udine

# VACCINAZIONI ANTICOVID-19 DEI PAZIENTI ALLERGICI

## Sedute vaccinali protette

**Miceli S.\*, Mesaglio M.\*\*, Giacomuzzi P.\*\*, Venuti F.\*\* Gri M.\*, Morgante S.\*, Specogna D.\*, Cavataio R.\*, Martino G.\*, Mauro K.\*, Gnesutta D.\*, De Carli M.\*\*\*, De Pauli S.\*\*\*\*, Valent F.\* Brunelli L.\*\*\*\***

\*Dipartimento di Prevenzione Udine, \*\*Funzione di Staff delle Professioni Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche, Tecnico Sanitarie e delle Professioni Riabilitative, \*\*\*Dipartimento di Medicina Interna Udine, \*\*\*\* SOC Accredimento, Qualità e Rischio Clinico, ASUFC, \*\*\*\*\*S.C. Medicina 3 P.O. Pordenone ASFO stefano.miceli@asufc.sanita.fvg.it

### Introduzione e motivazioni che hanno condotto al progetto

A garanzia della massima sicurezza dei pazienti, con anamnesi di precedenti reazioni allergiche a sostanze/farmaci, imenotteri, vaccino anticovid-19, è stato individuato un percorso di valutazione allergologica dei singoli casi, propedeutico all'arruolamento e alla successiva vaccinazione. È stata costituita una Commissione Medica Regionale (CMR), per i casi che richiedevano di una valutazione multidisciplinare.

### Materiali e metodi

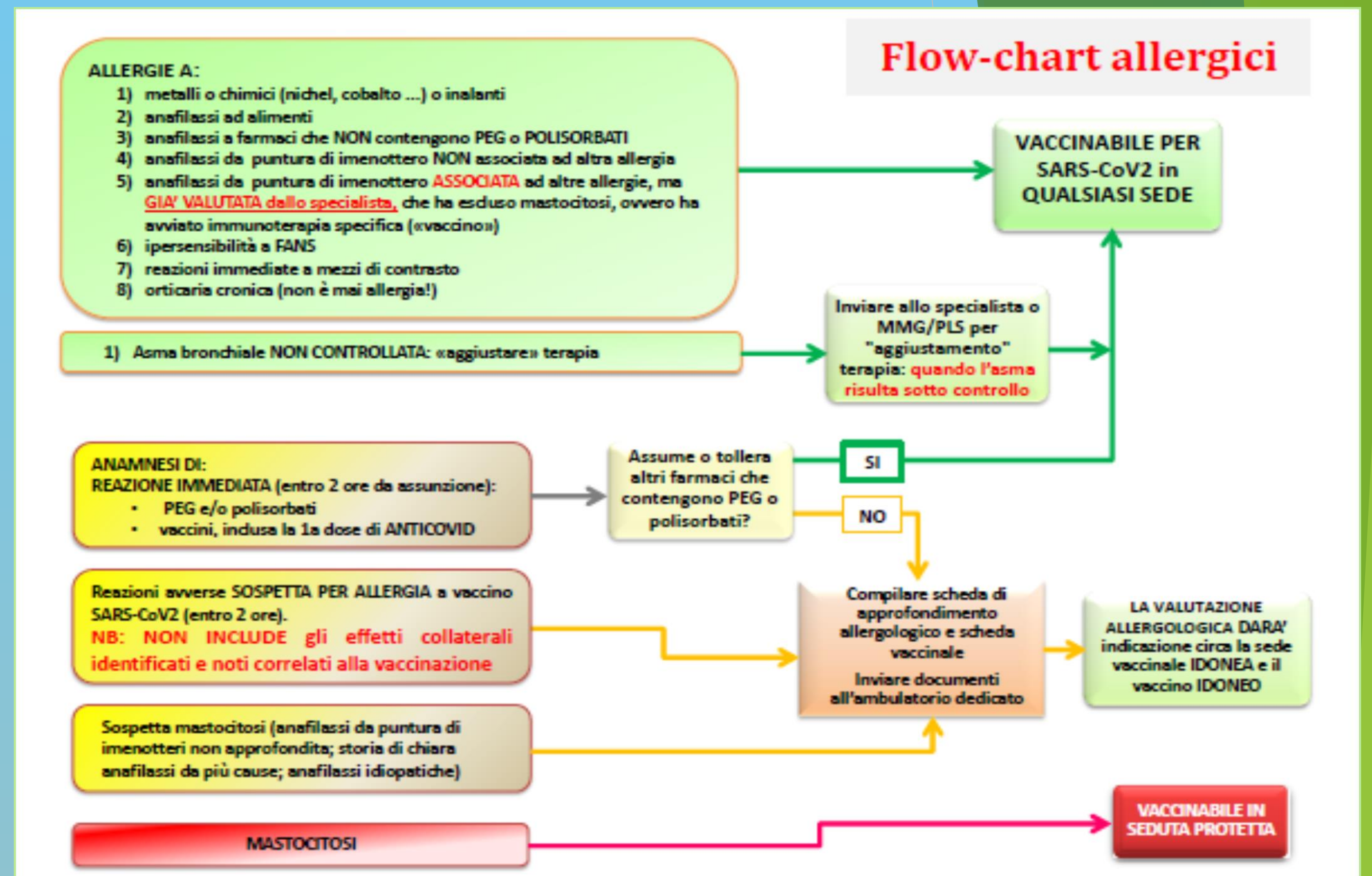
Il progetto si compone di due fasi.

**FASE 1 Progettazione** in collaborazione con lo staff delle Professioni Sanitarie

- Definizione di una procedura del percorso clinico e organizzativo;
- Costituzione di una commissione di esperti (allergologo, medico vaccinatore, farmacista, anestesista-rianimatore, infermiere dell'emergenza, infermiere in staff delle Professioni Sanitarie, assistente sanitario) per la presa in carico e gestione dei pazienti nelle varie fasi del percorso;
- Creazione di un database per la raccolta dei casi e definizione dei documenti cartacei (scheda individuale, scheda anamnestica);
- Creazione di un percorso, in CupWeb esente ticket, per l'eventuale esecuzione della Triptasi Sierica, se richiesta dall'allergologo;
- Individuazione della sede e della procedura operativa per la gestione delle sedute vaccinali.

**FASE 2 Implementazione**

- Gestione dell'ambulatorio dedicato (punto unico di raccolta della documentazione degli utenti indirizzati dai diversi centri vaccinali di ASUFC), contatti con gli utenti e gli specialisti, organizzazione delle sedute vaccinali protette (assistente sanitario);
- Svolgimento delle sedute vaccinali, in ambiente protetto, alla presenza di medico vaccinatore, allergologo, anestesista-rianimatore, infermiere di emergenza, infermiere somministratore ed assistente sanitario.



### Risultati

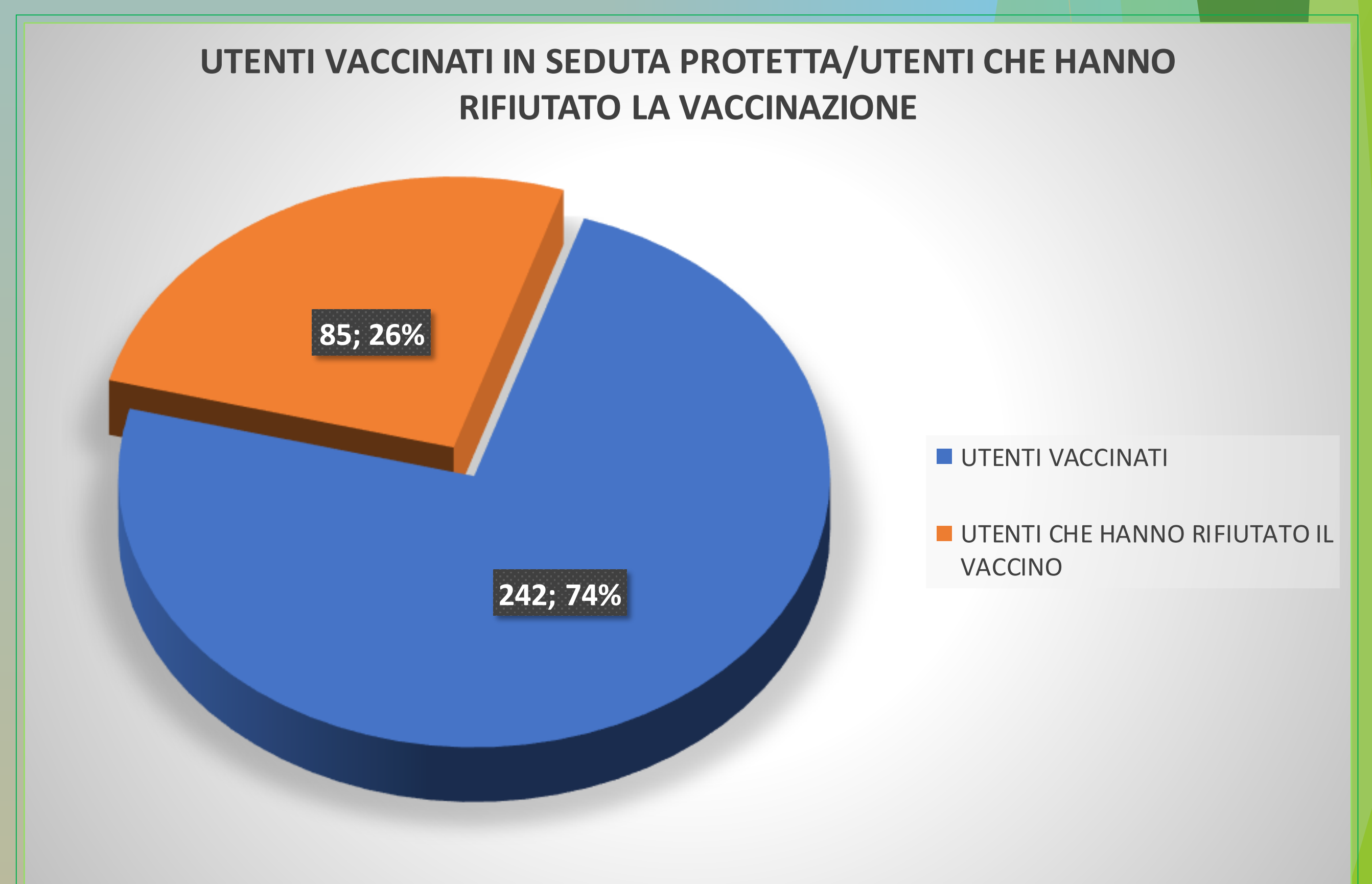
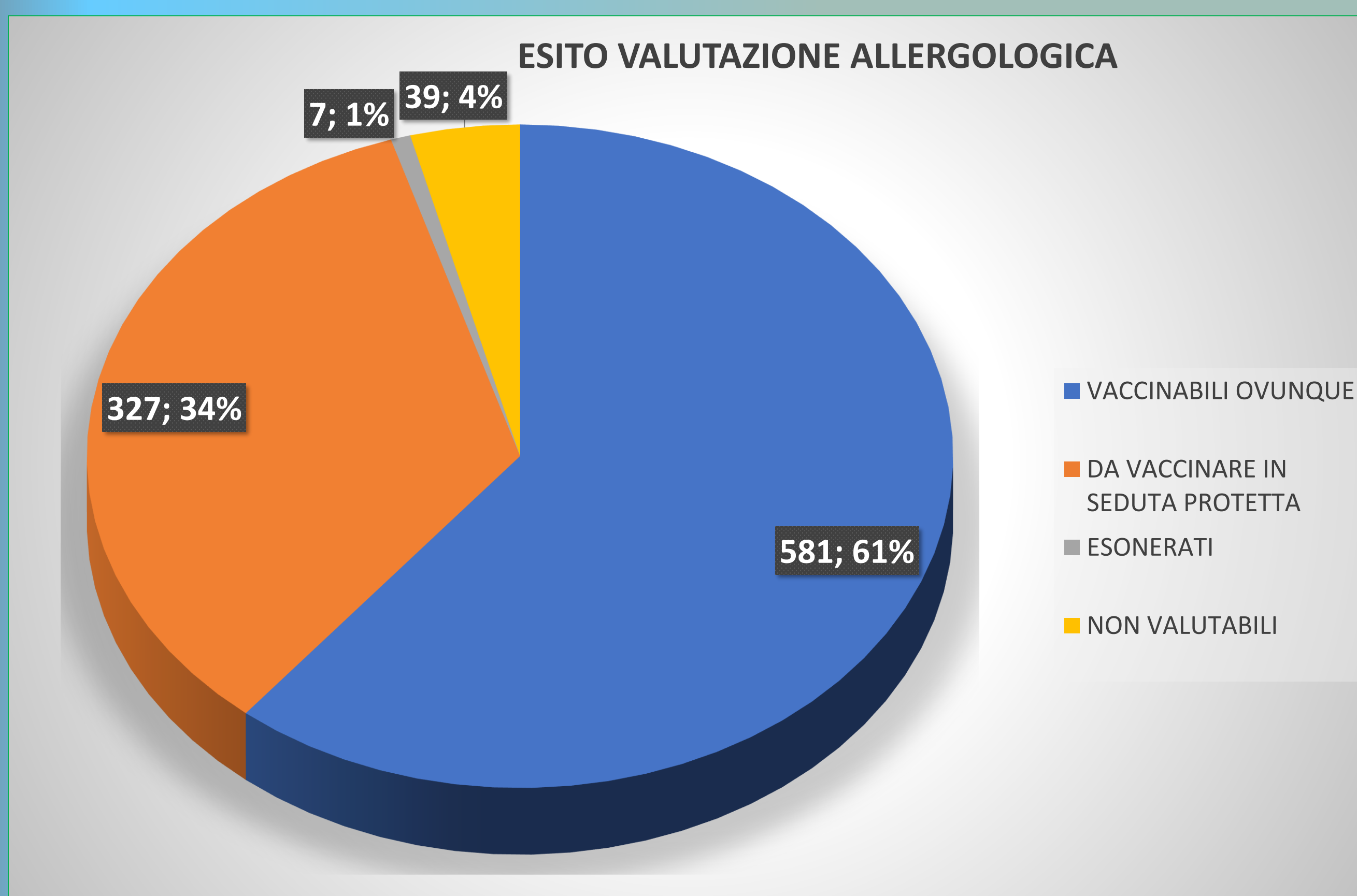
Il progetto, iniziato con la prima seduta vaccinale protetta il 04/03/2021, si è concluso con la trentacinquesima seduta del 16/09/2022. I pazienti presi in carico sono stati 954, di cui 10 sottoposti alla valutazione della CMR.

Il 7% degli utenti presi in carico è stato sottoposto ad accertamenti in regime di day hospital.

Su indicazione dello specialista, il 33,6% degli utenti presi in carico è stato sottoposto al dosaggio di Triptasi Sierica, a completamento della valutazione allergologica.

Gli utenti valutati come vaccinabili in seduta protetta sono stati 327 (34%) ma una parte di questi ha comunque rifiutato di sottoporsi alla vaccinazione. Gli utenti che a causa della loro situazione patologica hanno ricevuto l'esonero alla vaccinazione sono stati 7.

La maggioranza dei vaccinati (93%) non ha manifestato reazioni post vaccinali. Su 482 dosi somministrate, in nove casi è intervenuto l'anestesista-rianimatore con trattamento farmacologico per dolore toracico, broncospasmo, crisi tonico-clonica, edema dei margini linguali. Negli altri otto casi si è trattato di lieve eritema con o senza prurito.



### Conclusioni

Questo protocollo, grazie alla creazione del team dedicato, ha permesso di valutare l'opportunità e la sicurezza della vaccinazione COVID-19 in circa 1000 persone con anamnesi positiva per fatti allergici, nel corso di un anno e mezzo e di vaccinare in sicurezza quante tra loro hanno scelto di aderire al piano vaccinale nazionale.

### Referenze

SOAR J. ET AL. CLIN MED 2009; 9: 181-5.