(A cura del Prof Eustachio Nino Nettis)

QUESTIONARIO DA COMPILARE PRIMA DELLA SOMMINISTRAZIONE DEL VACCINO ANTI COVID-19§

PRIMA SOMMINISTRAZIONE

1) Domande da fare prima della prima somministrazione di vaccino anti COVID-19:

1 – Hai mai avuto reazioni allergiche a farmaci diverse dall'anafilassi? Reazioni allergiche ad alimenti, a punture di insetti, al lattice*, diverse dall'anafilassi? Reazioni allergiche da vaccini, diverse dall'anafilassi? Rinite allergica ed asma bronchiale controllato*?Dermatite da contatto? Fai terapia con farmaci biologici in atto per asma bronchiale** e orticaria**? Fai immunoterapia specifica anti-allergica con allergeni in corso**?
Risposta: *SI*: PUOI VACCINARE CON 15 MINUTI DI OSSERVAZIONE.
NO: PUOI VACCINARE CON 15 MINUTI DI OSSERVAZIONE.

2 – Hai mai avuto una reazione anafilattica severa (manifestazioni respiratorie e/o cardiocircolatorie) ad un farmaco somministrato per os, ad un alimento, al lattice* della gomma, in seguito alla puntura di un insetto oppure senza una causa apparente (anafilassi idiopatica)?
Risposta: *SI*: PUOI VACCINARE CON 60 MINUTI DI OSSERVAZIONE.
NO: PUOI VACCINARE CON 15 MINUTI DI OSSERVAZIONE.

3 – Hai mai avuto una reazione anafilattica severa (manifestazioni respiratorie e/o cardiocircolatorie) ad un farmaco iniettabile (endovena, intramuscolo, sottocute)?
Risposta: *SI*: Verificare la presenza di Polietilenglicole [Sinonimi: PEG, glicole propilenico, Macrogol, ossido di polietilene (PEO), poliossietilene] o Polisorbati (Sinonimo: Tween) nei farmaci in causa prima di vaccinare. Aiutati con la Tabella 1 e con la Tabella 2.
Se sono presenti, NON DEVI VACCINARE ma inviare a Consulenza Allergologica.
Se non sono presenti PUOI VACCINARE CON 60 MINUTI DI OSSERVAZIONE.
NO: PUOI VACCINARE CON 15 MINUTI DI OSSERVAZIONE

4 – Hai mai avuto una reazione grave nella preparazione di una colonscopia o con l'uso di lassativi?
Risposta: *SI:* NON DEVI VACCINARE. Inviare il paziente a Consulenza Allergologica.
NO: PUOI VACCINARE CON 15 MINUTI DI OSSERVAZIONE.

5 – Hai mai avuto una reazione anafilattica severa (manifestazioni respiratorie e/o cardiocircolatorie) ad un altro vaccino che non sia per COVID-19 somministrato in passato?
Risposta: *SI:* Verificare presenza di PEG o Polisorbati in quel vaccino. Aiutati con la Tabella 3.
Se sono presenti, NON DEVI VACCINARE ma inviare a Consulenza Allergologica.
Se non sono presenti PUOI VACCINARE CON 60 MINUTI DI OSSERVAZIONE.
NO: PUOI VACCINARE CON 15 MINUTI DI OSSERVAZIONE.

6 – Hai asma bronchiale non controllato in atto? (Nelle ultime quattro settimane il paziente riferisce di aver presentato almeno tre fra: Sintomi diurni di asma più di due volte alla settimana - Risvegli notturni dovuti all'asma - Necessità di usare broncodilatatori più di due volte alla settimana - Qualche limitazione nelle attività quotidiane a causa dell'asma).
Risposta: *SI*: VACCINARE SOLO dopo il raggiungimento di un buon controllo dei sintomi asmatici. In caso di Asma Grave non controllato nonostante terapia ottimale (biologica e/o farmacologica) la vaccinazione può essere eseguita, ma in ambiente protetto***, con osservazione di 60'.
NO: PUOI VACCINARE CON 15 MINUTI DI OSSERVAZIONE.

7 – Hai orticaria cronica non controllata in atto? (Nelle ultime settimane il paziente riferisce di aver presentato pomfi e/o angioedema).
Risposta: *SI*: VACCINARE SOLO dopo il raggiungimento di un buon controllo dei sintomi (es. attraverso la somministrazione giornaliera di una o due compresse al giorno di antistaminico per os di ultima generazione da iniziare qualche giorno prima fino a 5 giorni dopo la somministrazione del vaccino).
NO: PUOI VACCINARE CON 15 MINUTI DI OSSERVAZIONE.

8 – Soffri di Mastocitosi/Sindrome da attivazione dei mastociti o Angioedema ereditario?
Risposta: *SI*: NON DEVI VACCINARE ma inviare a Consulenza Allergologica o in ambiente protetto***.
NO: PUOI VACCINARE CON 15 MINUTI DI OSSERVAZIONE.

SECONDA SOMMINISTRAZIONE

2) Domande da fare prima della seconda somministrazione di vaccino anti COVID-19:

1 – Hai presentato dopo la prima dose di vaccino una reazione allergica immediata di qualunque gravità (es. pomfi e/o angioedema e/o prurito generalizzato e/o lieve sintomatologia respiratoria, anafilassi?

Risposta: *SI*: Inviare a Consulenza Allergologica che deciderà se sospendere la vaccinazione o fare le prove cutanee per eccipienti dei vaccini o vaccinare direttamente in ambiente protetto** se la reazione viene ritenuta dubbia.
NO: passare alle domande successive.

2 – Hai presentato dopo la prima dose di vaccino reazioni locali quali dolore, edema, eruzione cutanea nel sito di iniezione, rigonfiamento dei linfonodi sullo stesso lato del braccio vaccinato?

Risposta: *SI*: PUOI VACCINARE, scegliendo il braccio controlaterale ed eventualmente applicando ghiaccio o cortisonici locali in caso di sintomi nel sito di iniezione dopo la seconda dose di vaccino.
NO: PUOI VACCINARE.

3 – Hai presentato dopo la prima dose di vaccino reazioni sistemiche quali febbre, astenia, cefalea, brividi, dolori muscolari, dolori articolari o stato di malessere?

Risposta: *SI*: PUOI VACCINARE e se necessario somministrare Paracetamolo o Ibuprofene in caso di sintomi sistemici insorti dopo la seconda dose di vaccino.
NO: PUOI VACCINARE.

Nei pazienti allergici al lattice il vaccino va somministrato con guanti senza lattice (latex-free).
****Non va sospeso il trattamento anti-allergico in corso. Non va sospesa la terapia con farmaci biologici per asma bronchiale o per orticaria o l'immunoterapia specifica con allergeni, ma va posticipata la somministrazione del vaccino di 48-72 ore rispetto alla somministrazione delle terapie in corso.***
*****Ambiente protetto: la sede di vaccinazione in ambiente protetto deve essere ubicata in ospedale, ove sia presente sala adibita o adibibile a manovre rianimatorie. Dovrà essere reperibile il Collega Anestesista - Rianimatore.***

Malattie su base immunologica

-Pazienti con Malattie autoimmuni organo specifiche (es. tiroidite cronica autoimmune), Celiachia possono vaccinarsi;
-Pazienti con Malattie autoimmuni che non abbiano controindicazioni possono vaccinarsi;
-Pazienti con Malattie autoimmuni/autoinfiammatorie o con vasculiti o con citopenie autoimmuni in fase attiva, devono essere stabilizzati dal punto di vista clinico per ottenere una migliore risposta immunologica al vaccino e una maggiore sicurezza;
-Pazienti con documentati deficit immunologici possono vaccinarsi;
-Non vi sono controindicazioni all'uso di vaccini per pazienti in trattamento con farmaci immunosoppressori.

[§]Il questionario schematizza "le linee di indirizzo sulla somministrazione del vaccino COVID-19 in soggetti con storia di allergia" per la valutazione diretta del rischio allergologico da vaccino COVID-19 riportate nei documenti dell'AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco), della SIAAIC (Società Italiana di Allergologia Asma e Immunologia Clinica), dell'AAITO (Associazione Allergologi ed Immunologi Italiani Territoriali ed Ospedalieri), della Regione Lombardia, dell'EAACI (European Academy of Allergy and Clinical Immunology) e della WAO (World Allergy Organization). Inoltre schematizza il documento sulla vaccinazione anti-COVID della Task Force per le Malattie Autoimmuni/Autoinfiammatorie e Immunodeficienze Primitive e Secondarie della SIAAIC e il relativo documento dell'AIFA.

PROF. EUSTACHIO NINO NETTIS
Allergologo, Immunologo Clinico e Dermatologo
Vice Presidente Nazionale della Società Italiana di Allergologia, Asma e Immunologia Clinica (SIAAIC)
Clinica Allergologica Universitaria – Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Bari
Email: ambulatorio.allergologia@uniba.it
Telefono: 347/3577208