

Linee di indirizzo
terapeutico/gestionali
del paziente
COVID19
LATINA

Ospedale S. Maria Goretti Latina
Versione 3.0 20/09/21

A cura del gruppo di lavoro di Presidio

VERS 1/2021: APPROCCIO AL PAZIENTE CON COVID-19: TERAPIA FARMACOLOGICA

Paziente paucisintomatico o sintomatico senza segni di polmonite, senza bisogno di ossigeno terapia e **SENZA** FATTORI DI RISCHIO PER FORMA GRAVE (indicazioni AIFA) All.1

Terapia sintomatica (FANS, tachipirina), gestione a domicilio salvo condizioni particolari

Paziente pauci sintomatico senza bisogno di ossigeno terapia per COVID-19, ENTRO 72 hrs dai primi sintomi (max 10 gg) presenza DI FATTORI DI RISCHIO PER FORMA GRAVE o >65 aa (indicazioni AIFA) **All.1 NEW**

- Somministrazione di anticorpi monoclonali
- Richiesta telemonitoraggio territoriale (centralemonitoraggiocovid@ausl.latina.it)
- stretta osservazione per necessità di ossigeno terapia ed eventuale impiego di remdesivir

Paziente con polmonite e in ossigeno terapia a bassa % di O₂

- **Anticorpi monoclonali CAS/IND HIGH DOSE** (se Ab anti-S neg)
- **Remdesivir** (previo consenso informato) (Allegato 2) se primi sintomi insorti < 10 gg)
- Desametazone 6 mg ev o Metilprednisolone (20 mg X2 ev)
- Omeprazolo 40 mg ev
- Anticorpi monoclonali per pz con immunodepressione a cellule B
- Valutare in base a aspetto radiologico e valori procaltitonina (PCT) eventuale inizio tp antibiotica
- Enoxaparina 4000 UI s.c.* §(se non controindicazioni, Bleeding score, All.3)

Paziente con polmonite e in ossigenoterapia ad alte concentrazioni (≥50%)

- **Remdesivir** (se primi sintomi insorti <10gg)
- Desametazone 6 mg ev o Metilprednisolone (20 mg X2 ev)
- Omeprazolo 40 mg ev
- Enoxaparina 4000 UI s.c.(<65 kg), 6000 (>65 Kg) *
- **Tocilizumab** 8 mg/kg e.v. (Allegato 2) previo consenso informato (se non controindicato)
- Valutare in base a aspetto radiologico e valori PCT eventuale inizio tp antibiotica

Paziente in casco C-PaP

- Desametazone 6 mg ev o Metilprednisolone (40 mg X2 ev)
- Omeprazolo 40 mg ev
- **Enoxaparina 4000 (<65 kg), 6000 (>65 Kg),*NB**
- **Tocilizumab (Allegato 2)**
- Valutare in base a aspetto radiologico e valori PCT eventuale inizio tp antibiotica

Paziente intubato

- Desametazone 6 mg ev o Metilprednisolone (20/40 mg X2 ev)
- Omeprazolo 40 mg ev
- Enoxaparina 4000 X 2(<65 kg), 6000 X 2 (>65 Kg) (Bleeding score)
- **Tocilizumab (Allegato2)**
- **Terapia antibiotica:** valutare in base a aspetto TC, PCT, accessi vascolari, sintomi, colonizzazione KPC, MDR, funghi

NB*se peggioramento clinico in attesa TC, D dimero elevato, iniziare **4000 X 2**.

§ in caso di trombocitopenia valutare eparine alternative



COVID-19+ Anticorpi Monoclonali

modificato da Ospedale Santa Maria Goretti - Latina

Inviare il presente modulo all'indirizzo email: monoclonalicoVIDlatina@gmail.com

In caso di urgenza chiamare il centralino 07736551 e chiedere di parlare con l'Infettivologo di guardia

Assistito _____ Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Residenza _____

Telefono _____ Età _____ Altezza _____ Peso _____ Saturazione _____

Vaccino: NO Sì, quale _____ Dosi una entrambe Data _____

N.B.: la vaccinazione **NON** costituisce motivo di esclusione dalla terapia con anticorpi monoclonali

Tipo tampone: Molecolare Antigenico di III generazione Data di esecuzione _____

Sintomi di grado lieve-moderato di recente insorgenza (entro 72 ore e comunque da non oltre 10 giorni):

_____ Data di insorgenza _____

Fattori di rischio (indicare almeno uno tra i seguenti):

1. Età > 65 anni
2. Indice di massa corporea (Body Mass Index, BMI) ≥ 30 , oppure >95° percentile per età e per genere
3. Insufficienza renale cronica, incluse dialisi peritoneale o emodialisi
4. Diabete mellito non controllato (HbA1c > 9,0% 75 mmol/L) o con complicanze croniche
5. Immunodeficienza primitiva o secondaria (comprese patologie neoplastiche, leucemia o linfoma, mieloma, patologie autoimmuni, HIV+/AIDS, malnutrizione, terapie farmacologiche, radioterapia/chemioterapia, farmaci immunosoppressivi)*
6. Malattia cardio-cerebrovascolare (inclusa ipertensione con concomitante danno d'organo)
7. Broncopneumopatia cronica ostruttiva e/o altra malattia respiratoria cronica (ad es. soggetti affetti da asma, fibrosi polmonare o che necessitano di ossigenoterapia per ragioni differenti da SARS-CoV-2)
8. Epatopatia cronica (con seguente warning: "gli anticorpi monoclonali non sono stati studiati in pazienti con compromissione epatica moderata o severa")
9. Patologie del neurosviluppo e patologie neurodegenerative
10. Emoglobinopatie

*Nei soggetti con immunodeficienza (che possono andare incontro ad una prolungata positività al tampone molecolare) è possibile eseguire il trattamento anche se l'insorgenza dei sintomi è maggiore di 10 giorni ma è necessario che abbiano un referto che attesti la negatività al test sierologico per SARS-CoV2.

Si invia il Paziente al Centro per somministrazione monoclonali anti-SARS-CoV-2

Medico richiedente _____ MMG USCAR Altro _____

Data _____

Timbro e Firma _____

Scheda somministrazione VEKLURY (remdesivir) (Registro AIFA, consenso informato)

- Dose carico:
 - Remdesivir fiale 100 mg 2 fiale in 500 cc sol fisiol 0.9% in 2 ore
- Dosi successive:
 - Remdesivir fiale 100 mg 1 fiale in 250 cc sol fisiol 0.9% in 2 ore per altri 4 giorni

INDICAZIONI:

- insufficienza respiratoria con bisogno di O₂, TNF SARS-CoV2+
- età>12 aa (peso>40 Kg)

CONTROINDICAZIONI:

- insufficienza renale (ClCreat<30ml/mn)
- Ipertransaminasemia

Scheda somministrazione tocilizumab (consenso informato)

- Dose carico:
 - 8 mg/Kg/e.v. in 100 cc sol. Fisiol. (primi 15 mn velocità 40 ml/ora e poi 120 ml/ora)
 - Da ripetere qualora non risposta dopo 12-48 ore

INDICAZIONI:

- rapido peggioramento respiratorio ed elevati indici di flogosi senza risposta allo steroide
- età>12 aa (peso>40 Kg)

CONTROINDICAZIONI:

- infezione attiva
- Storia di ulcere intestinali o diverticolite
- epatopatia attiva e insufficienza epatica

BLEEDING SCORE

Variable		Score
Age	≥ 85 years	3.5
	40-84 years	1.5
	< 40	0
Gender	Male	1
	Female	0
Kidney function	Normal kidney function (GFR ≥ 60 mL/min/m ²)	0
	Moderate kidney failure (GFR 30-59 mL/min/m ²)	1
	Severe kidney failure (GFR < 30 mL/min/m ²)	2.5
Liver function	Normal liver function (INR ≤ 1.5)	0
	Liver failure (INR > 1.5)	2.5
Platelet	≥ 50x10 ⁹ /L	0
	< 50x10 ⁹ /L	4
Admission to ICU or CCU		2.5
Central venous catheter		2
Active gastric or duodenal ulcer		4.5
Prior bleeding within the last 3 months		4
Rheumatic disease		2
Active malignancy		

INTERPRETAZIONE

- Score ≥7: Increased risk of bleeding
- Score <7: Not increased risk of bleeding