

# LA RIPARTERZA DELLA MEDICINA PREVENTIVA E DELLA SANITA' PUBBLICA NEL POST-COVID

Simbiosi Operativa tra Territorio e Ospedale: integrazione Medicina del Territorio, Medicina Specialistica Ospedaliera e Medicina Preventiva

*D. Bardhi, M. Muselli, M. Tardivelli, N. Pfeifer, V. Ciarrocchi, L. Fabiani*

## Percorso Terapie precoci COVID-19, l'esperienza di Merano

### Introduzione

Con l'emergere della pandemia da SARS-CoV-2, il tema del rafforzamento della sanità territoriale e della sua integrazione con la realtà ospedaliera è tornato di grande attualità. La creazione di percorsi dedicati alle terapie precoci per i pazienti affetti da COVID-19 possono rappresentare un punto di partenza per la realizzazione di questa integrazione. Le carenze di posti letto e risorse, sono risultati elementi critici ed evidenziano come le cure precoci siano fondamentali per evitare che un elevato numero di pazienti ricoverati per COVID-19 blocchi le attività ospedaliere. Le terapie attualmente disponibili (monoclonali, antivirali) vanno proprio in questa direzione riducendo, non solo la letalità, ma anche i ricoveri.

### Materiali e Metodi

I medici coinvolti nella gestione di pazienti con COVID-19 sono stati formati mediante un incontro formativo. È stato redatto e diffuso a tutti i medici territoriali (MMG, USCA) un protocollo clinico per l'utilizzo dei farmaci Molnupinavir o Remdesivir. L'arruolamento dei pazienti può avvenire tramite:

- accesso diretto presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Merano;
- segnalazione da parte del MMG o delle USCA al responsabile del Pronto Soccorso, che contatta il/la paziente per fissare un appuntamento alla prima data disponibile.

Verificati i criteri di inclusione/esclusione (tramite visita medica, prelievo ed esecuzione degli approfondimenti del caso) si procede con prescrizione e somministrazione della terapia nonché stesura piano terapeutico AIFA.

### Risultati

A partire dal 20/01/2022, il percorso attivato ha visto finora l'arruolamento di 16 pazienti trattati con Molnupinavir o Remdesivir. 1 paziente (6,25%) ha rinunciato senza completare il ciclo di cura indicato. Nessun paziente ha presentato effetti avversi o è stato successivamente ricoverato per COVID-19.

### Conclusioni

Le terapie somministrate si sono rivelate sicure ed efficaci. Le difficoltà riscontrate sono legate principalmente alla conformazione di un territorio ampio e montuoso che spesso è stato un fattore determinante nella scelta del paziente di non recarsi presso l'ospedale. A ciò si aggiunge la diffidenza nei confronti delle terapie innovative in una zona con alto numero di cittadini non vaccinati. Occorre insistere nella corretta informazione dei cittadini e in un maggior coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale. L'auspicio è di avere delle terapie in formati più agili nella somministrazione e che permettano ai medici del territorio di poter effettuare in un'unica seduta sia la valutazione clinica che la somministrazione terapeutica.

# Processo Reclutamento, Somministrazione anticorpi Monoclonali/Antivirali



MMG =medico medicina generale

PLS = pediatra libera scelta

PS = Pronto Soccorso

NB: lo stesso protocollo può applicarsi laddove il paziente si presenti spontaneamente presso il PS, sempre se risponde ai criteri di inclusione

NB: la documentazione sarà scansionata e conservata presso archivio digitale