

# MEZZO DI CONTRASTO MEZZO DI CONTRASTO RX XRA

La prevenzione delle Reazioni  
Avverse Gravi (RAG) ai Mezzi  
di Contrasto iodati (MCi)

I MCi possono determinare manifestazioni cliniche e/o sintomi di tipo lieve, medio, grave (potenzialmente mortali).

La prevalenza di RAG immediate (RAGi), cioè entro 1 ora dalla somministrazione, ai MCi è tra lo 0,02%-0,04%; il rischio di ricomparsa di una RAGi in soggetto con pregressa reazione allo stesso MCi è tra il 21%-60%.

## 1) Fattori di rischio per RAG

- Precedenti reazioni immediate o tardive ai mezzi di contrasto
- Allergia grave di base
- Asma bronchiale instabile
- Uso di  $\beta$ -bloccanti
- Presenza di malattie renali con grave compromissione del filtrato glomerulare
- Presenza di gravi malattie epatiche e/o metaboliche e/o cardiache

## 2) Soggetti con fattori di rischio per RAG: prevenzione

- Identificare il MCi eventualmente da usare
- Se non identificato, eseguire premedicazione con steroide e antistaminico (H1- H2), non sempre efficace nel prevenire comparsa di anafilassi

## Interventi di buona pratica clinica

- Creazione di una check-list interna da parte del radiologo sulla presenza e funzionalità dei presidi di emergenza
- Valutare la presenza o meno di fattori di rischio
- In caso di presenza di fattori di rischio valutare l'effettiva necessità di eseguire l'esame con MCi
- Consenso informato sempre, anche in assenza di fattori di rischio
- Consulenza allergologica per identificare il MCi da usare in caso di pregressa reazione avversa a un MCi non noto
- In caso di precedenti reazioni a mezzo di contrasto non noto, allergia grave di base, asma bronchiale instabile, eseguire la premedicazione e allertare il medico dell'emergenza (anche il pediatra, a seconda dell'età del paziente)
- In caso di fattori di rischio per RAGi attendere 1 ora dal termine dell'esame prima di dimettere il paziente

## 3) Manifestazioni cliniche e/o sintomi di RAGi

- Cute e mucose (orticaria-angioedema, esantema, eritema)
- Vie aeree (rinite, tosse, dispnea, broncospasmo fino all'arresto respiratorio)
- Tratto gastrointestinale (nausea, vomito, dolori addominali)
- Apparato cardiovascolare (ipotensione, tachicardia, collasso fino all'arresto cardiaco)

## 4) Manifestazioni cliniche e/o sintomi di reazioni tardive (anche dopo 7 giorni)

- Cute e mucose (eruzioni maculari, maculo-papulari, orticarioidi, angioedema)
- Vie aeree (dispnea)
- Tratto gastrointestinale (nausea, vomito)

## TERAPIA INTRAMUSCOLO IMMEDIATA IN CASO DI RAGi

Adrenalina fiala da 1 mg/ml (1:1000) somministrata per via INTRAMUSCOLO nella faccia laterale superiore della coscia

### ADULTI

0,3 - 0,5 mg  
1/3 o 1/2 fiala

### BAMBINI

0,01 mg/kg  
(dose massima 0,3 mg)

**ripetere dopo 5-15 minuti, se necessario**



Gruppi e Sezioni Regionali:  
SIAIC, Società Italiana di Allergologia e Immunologia Clinica  
SIAIP, Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica  
SIRM, Società Italiana di Radiologia Medica