Tabella 1 - Persone estremamente vulnerabili, intese come persone affette da condizioni che per danno d'organo preesistente, o che in ragione di una compromissione della risposta immunitaria a SARS-CoV-2 hanno un rischio particolarmente elevato di sviluppare forme gravi o letali di COVID-19

| Aree di patologia | Definizione |
|---|---|
| Malattie respiratorie | Fibrosi polmonare idiopatica;Altre malattie respiratorie che necessitino di ossigenoterapia. |
| Malattie cardiocircolatorie | Scompenso cardiaco in classe avanzata (III-IV NYHA); Pazienti post shock cardiogeno. |
| Malattie neurologiche | Sclerosi laterale amiotrofica e altre malattie del motoneurone; Sclerosi multipla; Distrofia muscolare; Paralisi cerebrali infantili; Pazienti in trattamento con farmaci biologici o terapie immunodepressive* Miastenia gravis; Patologie neurologiche disimmuni. |
| Diabete/altre endocrinopatie severe (quali morbo di Addison) | Soggetti con diabete di tipo 1 Soggetti con diabete di tipo 2 che necessitano di almeno 2 farmaci per il diabete o che hanno sviluppato complicanze. Soggetti con morbo di Addison Soggetti con panipopituitarismo |
| Fibrosi cistica | Pazienti da considerare per definizione ad alta fragilità per le implicazioni respiratorie tipiche della patologia di base. |
| Insufficienza renale/patologia renale | Pazienti sottoposti a trattamento dialitico cronico. |
| Malattie autoimmuni – immunodeficienze primitive | Pazienti con grave compromissione polmonare o marcata immunodeficienza* Pazienti con immunodepressione secondaria a trattamento terapeutico* |
| Malattia epatica Malattie cerebrovascolari | Pazienti con diagnosi di cirrosi epatica. Evento ischemico-emorragico cerebrale che abbia compromesso l'autonomia neurologica e cognitiva del paziente affetto; |

| Patologia oncologica | Persone che hanno subito uno "stroke" nel 2020 e per gli anni precedenti con ranking maggiore o uguale a 3. Pazienti con patologia tumorale maligna in fase avanzata non in remissione Pazienti oncologici e onco-ematologici in trattamento con farmaci immunosoppressivi, mielosoppressivi o a meno di 6 mesi dalla sospensione delle cure*. |
|--|--|
| Emoglobinopatie | Pazienti affetti da talassemia, anemia a cellule falciformi. |
| Trapianto di organo solido e di cellule staminali emopoietiche | Tutti i pazienti con sindrome di Down in ragione della loro parziale competenza immunologica e della assai frequente presenza di cardiopatie congenite sono da ritenersi fragili. - pazienti in lista d'attesa o trapiantati di organo solido *; - pazienti in attesa o sottoposti a trapianto (sia autologo che allogenico) di cellule staminali emopoietiche (CSE) dopo i 3 mesi e fino ad un anno, quando viene generalmente sospesa la terapia immunosoppressiva*; - pazienti trapiantati di CSE anche dopo il primo anno, nel caso che abbiano sviluppato una malattia del trapianto contro l'ospite cronica, in terapia immunosoppressiva*; |
| Grave obesità | Pazienti con BMI maggiore di 35. |
| HIV | Pazienti con diagnosi di AIDS o <200 CD4. |

* Vaccinare anche i conviventi

Nel caso di minori che rientrano nella definizione di estremamente vulnerabili e che non possono essere vaccinati per mancanza di vaccini indicati per la loro fascia di età, vaccinare i relativi genitori/tutori/affidatari.