

Vaccinarea COVID 19 în rândul pacienților cu hemofilie și alte sindroame hemoragipare

În general, vaccinul COVID-19 este la fel de sigur și eficient pentru pacienții cu hemofilie ca și pentru populația fără tulburări de coagulare. Nu sunt contraindicații în administrarea vaccinului. Ca și cu alte imunizări, pacienții cu hemofilie și sindroame hemoragipare trebuie să ia o serie de măsuri înainte, având în vedere că administrarea se face intramuscular:

1. Se recomandă administrarea intramusculară utilizând cel mai subțire ac (25-27 G)
2. Pentru pacienții cu hemofilie A sau B cu forme severe sau medii sau Boala Von Willebrand tip 3 aflați în program de profilaxie, administrarea vaccinului e recomandată a se face în ziua administrării dozei de profilaxie (la 1 oră după)
3. Pentru pacienții aflați în tratament episodic, se va contacta medicul curant. Dacă nivelul de factor este peste 10% (forme ușoare) nu e necesară administrare suplimentară de factor. Dacă nivelul este mai mic, se va administra o doză suplimentară de factor cu 1 oră înainte (se va administra acasă sau la centrul de vaccinare)
4. Pacienții cu trombopatii ușoare, difibrinogenemie, alte deficite de factori de coagulare (nivel >10%) nu necesită tratament preventiv
5. În cazul pacienților aflați în tratament cu Emicizumab (Hemlibra) nu e nevoie de doze suplimentare de factor
6. Pacienții cu hemofilie dobândită și nivel normal de factor VIII sau IX nu au nevoie de tratament preventiv
7. După efectuarea vaccinării se va aplica compresie locală timp de cel puțin 10 minute, pentru reducerea riscului sângerării locale. Se va monitoriza locul injectării 4-6 ore după administrare
8. E posibil să apară un disconfort local 1-2 zile după vaccinare. Se poate administra oral Paracetamol
9. Nu ridicați greutatea timp de 24 ore după vaccinare
10. Riscul de reacții alergice (febră, roșeață, mâncărime, tulburări de respirație, tumefacție față/limbă) nu este mai mare decât în rândul populației non-hemofilice. Dacă există istoric de reacții alergice, se poate lua un antialergic cu 1 oră înainte de vaccinare (Claritin, Alerius sau Xyzal). În cazul dezvoltării unei reacții alergice contactați medicul curant sau vă prezentați la cea mai apropiată unitate de primiri urgențe.

11. Pacienții cu hemofilie nu prezintă un risc mai mare de a face forme severe de COVID, deci nu sunt considerați un grup cu prioritate la vaccinare
12. Deocamdată, vaccinarea este aprobată pentru persoanele cu vârste >12 ani. Sunt studii în derulare privind vaccinarea persoanelor sub 12 ani.
13. La momentul de față, vaccinarea este singura opțiune care poate să prevină infectarea COVID și formele severe de boală