Informações sobre a vacinação COVID-19 para pessoas com distúrbios hemorrágicos

As vacinas contra a COVID-19 começaram a ser implantadas.

Este folheto responde algumas perguntas comuns sobre a vacina.

Hemocentro RP

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE HEMOFILIA

1 - Posso receber a vacina se tiver um distúrbio hemorrágico?

Sim. Não há evidência de complicações entre sua condição, seu tratamento e a vacinação contra a COVID-19.

2 - Posso tomar a vacina se tiver HIV ou hepatite?

Sim. Não há evidências de que a vacina causará danos se você tiver qualquer uma dessas condições.

3 - Quando vou receber a vacina?

Não há evidências que os indivíduos com distúrbios hemorrágicos correm um risco maior de contrair COVID-19 ou qualquer uma das complicações associadas em comparação com a população em geral.

Portanto, os indivíduos com distúrbios hemorrágicos não são considerados um grupo prioritário e você será contatado para comparecer a um dos centros hospitalares ou locais da comunidade quando for elegível em relação aos critérios de prioridade, incluindo idade e outras condições subjacentes.

4 - Como a vacina contra a COVID-19 é administrada?

As vacinas para COVID-19 só podem ser administradas por via intramuscular (no músculo da parte superior do braço). Isso significa que o risco de sangramento é maior, por isso recomendamos o seguinte:

- Utilize uma agulha menor para administrar a vacina, como uma agulha de calibre 23 ou 25, se possível.
- Aplique uma pressão firme no local da aplicação por pelo menos 10 minutos após a vacinação.
- Evite esfregar a área da aplicação.
- Aplique gelo no local depois da aplicação por 10 minutos.
  Inspecione o local da aplicação minutos após a vacinação e novamente de 2 a 4 horas depois para garantir que não haja hematoma.
- Desconforto no braço por 1 ou 2 dias após a vacinação não deve ser alarmante, a menos que piore e seja acompanhado de inchaço.
- Quaisquer eventos adversos (hematoma ou reação alérgica) deve ser relatado a um centro de tratamento de hemofilia.

5 - Tenho distúrbios hemorrágicos graves ou moderados (hemofilia grave, moderada, DVW tipo 3, deficiência de Fator X grave), o que devo fazer?

Sugerimos que você faça sua profilaxia antes da vacinação.
Se você não aplica o fator rotineiramente, entre em contato com o Hemocentro para obter orientações.

6 - Estou tomando emicizumabe (Hemcibra®). Posso tomar a vacina contra a COVID?

Sim. Nenhuma complicação foi encontrada entre o emicizumabe (Hemcibra®) e a vacina contra a COVID-19.
Você NÃO precisa de nenhum concentrado de fator adicional no dia da vacina.

7 - Tenho hemofilia leve ou deficiência de outro fator, preciso de fator antes da vacinação?

Você não precisa de nenhum concentrado de fator antes da vacinação. Siga as precauções gerais.

8 - Tenho doença de Von Willebrand tipo 1 / tipo 2, preciso de medicamentos antes da vacinação?

Você pode ter recebido tratamento antes de procedimentos médicos no passado, como desmopressina (DDAVP) ou concentrado de fator.
Para a vacina contra a COVID-19, isso não é necessário e você pode receber a vacina seguindo as precauções gerais.

9 - Meu distúrbio de sangramento não é mencionado aqui.

Precauções gerais devem ser seguidas por pacientes com quaisquer outras condições não mencionadas aqui. Se você tiver mais perguntas, entre em contato com o Hemocentro para falar com alguém sobre sua condição e quaisquer preocupações que você tenha.

Depois da Vacinação

Muitas pessoas vacinadas terão hematomas ou reações locais; no entanto, após a injeção, é importante observar a área para verificar se há hematomas, inchaço ou dor excessiva no local da injeção.

Entre em contato com o Hemocentro para orientações se isso ocorrer ou se você estiver preocupado.