

Ghidul GINA despre COVID-19 și astm

Revizuit în 30 martie 2021



GINA Strategia Globală
pentru prevenția și managementul astmului

www.ginasthma.org

© Global Initiative for Asthma

COVID-19 și astmul



- ❑ Persoanele cu astm au risc crescut de a dezvolta COVID-19 sau de a dezvolta forme severe COVID-19?
 - Persoanele cu astm nu par să aibă un risc crescut de a dobândi COVID-19, iar studiile efectuate nu au evidențiat un risc crescut de a dezvolta o formă severă de COVID-19 la persoanele cu astm ușor sau moderat bine controlat.
- ❑ Persoanele cu astm au risc crescut de deces prin COVID-19?
 - În general, persoanele cu astm bine controlat nu prezintă un risc crescut de deces prin COVID-19 (Williamson, Nature 2020; Liu et al JACI IP 2021)
 - Cu toate acestea, riscul de deces prin COVID-19 a fost crescut la persoanele care au avut nevoie recent de corticosteroizi orali pentru tratamentul astmului (Williamson, Nature 2020) și la pacienții spitalizați cu astm sever (Bloom, Lancet RM 2021).
- ❑ Corticosteroizii inhalatori ofera protecție în COVID-19?
 - Într-un studiu în care au fost incluși pacienți spitalizați, cu vârsta peste 50 de ani și cu COVID-19, utilizarea CSI la cei cu astm a fost asociată cu o mortalitate mai mică decât la pacienții cu alte afecțiuni respiratorii subiacente (Bloom, Lancet RM 2021).
- ❑ Care sunt recomandările în ceea ce privește managementul astmului?
 - Este important să avem un bun management al astmului (asa cum este descris în ghidul GINA), cu strategii prin care să se asigure un bun control al simptomelor, reducerea riscului de exacerbări severe și reducerea la minim a necesarului de corticosteroizi orali.
- ❑ În timpul pandemiei a crescut numărul de exacerbări ale astmului?
 - Nu, în timpul pandemiei multe țări au înregistrat o reducere a numărului de exacerbări datorate astmului sau gripei. Motivele nu sunt pe deplin cunoscute, dar se pot datora spălării mâinilor, purtării măștilor și distanțării sociale/fizice care au dus la o scădere a incidenței altor infecții respiratorii, inclusiv a gripei.

www.ginasthma.org

COVID-19 și astmul-tratament



- ❑ Sfătuiți pacienții să continue tratamentul prescris pentru astm, în special corticosteroizii inhalatori - Pacientii cu astm să continue terapia biologică sau corticosteroizi orali, dacă au primit acest tratament
- ❑ Asigurați-vă că toți pacienții au un plan scris pentru controlul astmului, cu următoarele sfaturi:
 - Creșterea medicației de control și a medicației de urgență când astmul se agravează (a se vedea raportul GINA Caseta 4-2)
 - Cura scurtă de corticosteroizi orali atunci când este cazul, pentru exacerbările severe
- ❑ Evitați nebulizatoarele acolo unde este posibil, pentru a reduce riscul de răspândire a virusului
 - Se preferă administrarea medicației inhalatorii cu ajutorul unui spacer, cu excepția exacerbărilor care pun viața în pericol.
 - Dacă este necesar folosiți o piesă bucală sau o mască dacă este necesar

COVID-19 și astmul-tratament



- ❑ Evitați spirometria la pacienții COVID-19 confirmat sau suspectat sau dacă în zona dumneavoastră există transmitere comunitară
 - Dacă este necesară efectuarea spirometriei respectați măsurile de precauție
 - Dacă este necesară evaluarea funcției pulmonare luați în considerare monitorizarea debit expirator de vârf (PEF) acasă.
- ❑ Respectați cu strictețe procedurile de control al infecțiilor dacă sunt necesare efectuarea unor proceduri generatoare de aerosoli.
 - Nebulizarea, oxigenoterapia, inducția sputei, ventilația manuală, ventilația non-invazivă și intubarea.
- ❑ Respectați recomandările autorităților locale în ceea ce privește strategiile de igienă și utilizarea echipamentelor de protecție individuală, și informațiile actualizate valabile în regiunea sau țara dumneavoastră.

Vaccinurile COVID-19 și astmul



- ❑ Au fost vaccinurile COVID-19 studiate la pacienții cu astm?
 - Da. Multe tipuri de vaccin au fost studiate și sunt utilizate în întreaga lume.
 - Noi dovezi, inclusiv la persoanele cu astm, vor apărea în timp.
- ❑ Sunt vaccinurile COVID-19 sigure? Care este recomandarea?
 - În general, reacțiile alergice la vaccinuri sunt rare
 - Vaccinurile Pfizer/BioNTek și Moderna trebuie administrate în unități medicale unde se poate oferi primul ajutor în cazul apariției anafilaxiei.
 - Aceste vaccinuri nu trebuie administrate la pacienții cu un istoric de reacții alergice severe la polietilen glicol sau la oricare alt ingredient al vaccinului. Mai multe detalii <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2020-12/slides-12-19/06-COVID-Mbaeyi.pdf>
 - Întotdeauna pacienții trebuie să ceară sfatul medicului dacă au îngrijorări.
- ❑ Se aplică precauțiile obișnuite privind vaccinarea, de exemplu:
 - Întrebați pacientul dacă are istoric de alergie la una din componentele vaccinului
 - Dacă pacientul are febră sau alte infecții, amânați vaccinarea până în momentul în care pacientul este sănătos
 - În prezent, luând în calcul riscurile și beneficiile, cu precauțiile de mai sus, GINA recomandă vaccinarea COVID-19 pentru persoanele cu astm

Vaccinurile COVID-19 și astmul



- ❑ Dupa vaccinarea COVID-19
 - Recomandările actuale ale Centrului pentru Prevenirea și Controlul Bolilor (CDC) din SUA este ca persoanele care au fost vaccinate COVID-19 să poarte în continuare mască și să păstreze distanțarea socială.
 - Noi dovezi, inclusiv la persoanele cu astm, vor apărea în timp.
- ❑ Vaccinarea antigripală
 - Amintiți-le pacienților cu astm bronic să se vaccineze anual împotriva gripei
 - CDC recomandă un interval de 14 zile între vaccinarea COVID-19 și vaccinarea antigripală
- ❑ Vaccinarea COVID-19 și terapia biologică
 - Vă sugerăm ca terapia biologică și vaccinul COVID-19 să nu fie administrate în aceeași zi, pentru a permite identificarea efectelor adverse în cazul în care acestea apar
- ❑ GINA va actualiza aceste informații pe măsură ce vor fi disponibile noi date.