

RECOMENDACIONES A PACIENTES CON TROMBOCITOPENIA INMUNITARIA (PTI) EN EL CONTEXTO DE LA COVID-19 Y LA VACUNACIÓN

La trombocitopenia inmunitaria (PTI) no se considera una condición de salud grave en la situación de pandemia por la COVID-19. La incidencia y gravedad de la infección es similar a la de la población general. La esplenectomía no empeora el pronóstico de la infección por COVID-19 en pacientes con PTI.

Sin embargo, se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones para un mejor manejo de la enfermedad en el contexto de la pandemia y de la vacunación frente a la COVID-19.

INTRODUCCIÓN

PACIENTES CON PTI NO INFECTADOS

Los pacientes con trombocitopenia inmunitaria (PTI) no infectados por COVID-19 deben:

- Mantener **medidas de prevención generales** frente a la COVID-19:

- Utilizar mascarilla
- Lavarse las manos
- Mantener una distancia segura con otras personas.



- Los pacientes en tratamiento con fármacos que supriman el sistema inmune (corticoides, inmunosupresores o Rituximab), deben **extremar las precauciones** generales para evitar el contagio y limitar sus interacciones sociales lo posible.
- Los pacientes en tratamiento con eltrombopag, romiplostin, avatrombopag o fostamatinib, **no presentan mayor riesgo** de contraer la COVID-19, por lo que deben mantener las medidas de prevención generales.
- Asistir a las revisiones** médicas programadas de seguimiento de su PTI en formato presencial o virtual, según decida su médico responsable.
- Si es posible, se recomienda llevar a cabo **consulta telefónica**, con el fin de evitar desplazamientos innecesarios a centros sanitarios.
- En caso de **fiebre o síntomas de infección**, contactar con su hematólogo.
- Ante cualquier **manifestación hemorrágica**, contactar rápidamente con su hematólogo.

PACIENTES CON PTI INFECTADOS

Los pacientes con PTI y COVID-19 deben:

- Contactar con su hematólogo inmediatamente tras el diagnóstico de COVID-19.
 - Seguir las **mismas recomendaciones que la población general** con COVID-19: en caso de infección no grave, recurrir a la atención telefónica; en caso de infección grave, recurrir a la atención hospitalaria.
 - No interrumpir el tratamiento** prescrito para la PTI por su hematólogo, salvo indicación expresa del médico que le trate la COVID-19.
 - Ponerse en contacto con su **hematólogo o profesional sanitario** habitual, para el seguimiento y/o notificación de posibles cambios de medicación en relación con su PTI.
- La COVID-19 puede provocar el **descenso del recuento de plaquetas** en la población general y también en los pacientes con PTI. Además, existe un **mayor riesgo de recaída** de la PTI conocida como consecuencia de la COVID-19, pero se puede controlar con los medicamentos habituales.
- Por eso, es conveniente realizar al menos un **hemograma** en los días posteriores al diagnóstico de COVID-19, para controlar el recuento plaquetario.
 - En caso de **sangrado**, acudir de inmediato a un centro sanitario para valoración y realización de un control analítico urgente.
 - En caso de fiebre en pacientes esplenectomizados, es obligatoria la valoración médica.

PACIENTES EMBARAZADAS CON PTI Y COVID-19

Las gestantes con PTI deben seguir las siguientes indicaciones en relación a la COVID-19:

- Ponerse en **contacto con el hematólogo** o profesional sanitario responsable del seguimiento de su PTI, para considerar las actuaciones más oportunas en cada caso.
- Realizar un **control hematológico estricto** durante la gestación, incluyendo un recuento plaquetario semanal durante el último mes de gestación.
- Actuar lo antes posible y recibir una **hidratación adecuada** para evitar el riesgo de fenómenos trombóticos asociados a la COVID-19 en el embarazo.
- En caso de estar en tratamiento para la PTI, **no interrumpirlo** por el diagnóstico de COVID-19 salvo que se lo indique el médico que lleve su caso.
- En caso de sangrado**, acudir de inmediato a un centro sanitario para valoración.

VACUNACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PACIENTES CON PTI

La vacunación frente a la COVID-19 disminuye el riesgo de formas graves de la enfermedad, así como la probabilidad de resultar infectado.

En pacientes con PTI se recomienda:

- Vacunarse frente a COVID-19 como el resto de la población general, salvo que su hematólogo/a les recomiende lo contrario. La vacunación frente a COVID-19 es **segura, eficaz y recomendable** en pacientes con PTI.
- Si se encuentra **en tratamiento** para la PTI, consultar con su hematólogo/a antes de la vacunación.
- Realizar un **control plaquetario** antes de la vacunación y otro una semana después.
- Las reacciones adversas comunicadas tras la vacunación son similares en tipo y frecuencia de aparición a las de la población general. Existe la posibilidad de que sufra un descenso en el recuento de plaquetas tras la vacunación.
- Tras la vacunación, realizar una **vigilancia más estricta** de síntomas relacionados con PTI (sangrado, cansancio intenso,...) dado que, como con cualquier vacuna, se han descrito casos de recaída de la PTI que con COVID-19 tiene más riesgo de provocar recaídas de la PTI que la vacunación.
- Si tras la vacunación se detecta la aparición de **"manchas en la piel rojizas o puntiformes", hematomas o sangrados**, acudir a su médico o a urgencias.
- En caso de exacerbación grave de la PTI a consecuencia de la vacunación, consultar con su hematólogo antes de la administración de la siguiente dosis de vacuna.
- Se recomienda la vacunación frente a COVID-19 en pacientes con **PTI embarazadas**.

OTRAS RECOMENDACIONES

Finalmente, se recomienda estar atentos a la situación epidemiológica cambiante en su entorno habitual.