

## Asma e Vacinação COVID-19

### Comitê Extraordinário de Monitoramento Covid-19 (CEM COVID\_AMB)

Asma grave é considerada do grupo prioritário para vacinação contra a Covid-19 por ter piores desfechos, incluindo maior risco de morte intra-hospitalar. <sup>(1)</sup> A asma grave é aquela que permanece não controlada com dose alta de corticoide inalatório e um ou mais medicamentos de controle (broncodilatadores de ação prolongada) ou o uso de corticoide oral em  $\geq 50\%$  dos dias no ano anterior, <sup>(2)</sup> ou ainda, em uso de medicação imunobiológica (omalizumabe, mepolizumabe, benralizumabe ou dupilumabe). Durante a vacinação contra a Covid-19 os medicamentos devem ser mantidos. Os imunobiológicos utilizados para a asma não alteram a resposta vacinal. <sup>(3,4)</sup>

Em asmáticos leves a moderados controlados, não foram observados piores desfechos da Covid-19. Não houve diferença significativa no tempo de internação, necessidade e tempo de intubação, traqueostomia, readmissão hospitalar e mortalidade entre esses asmáticos e a população geral. <sup>(5,6)</sup> Por isso, o momento e indicação da vacinação contra a Covid-19 nesses pacientes, deverá seguir as recomendações do PNI relacionadas à idade e ao risco ocupacional. <sup>(7,8)</sup> Assim, por equidade asmáticos leves e moderados podem aguardar a vacinação contra a COVID-19 de acordo com o recomendado para população geral.

Asmáticos, independentemente da gravidade, não têm contraindicação para a vacinação contra a Covid-19, exceto aqueles com história de alergia grave, incluindo anafilaxia a algum dos componentes das vacinas. Nesses casos o paciente deve ser avaliado por um especialista para definição da melhor conduta. <sup>(9)</sup> Ainda neste contexto, ressaltamos a importância de vacinação anual contra influenza nos pacientes com asma moderada a grave de qualquer faixa etária, medida importante para redução de exacerbações da doença, especialmente em um cenário de saturação dos serviços de saúde em razão do aumento no número de casos de COVID-19. <sup>(10)</sup>

Os asmáticos graves, neste contexto, são considerados do grupo prioritários pelo Plano Nacional de Operacionalização da vacinação contra a COVID-19 no Brasil, juntamente com os portadores de outras pneumopatias crônicas graves <sup>(7)</sup>:

- Doença pulmonar obstrutiva crônica
- Fibrose cística
- Fibroses pulmonares
- Pneumoconioses
- Displasia broncopulmonar
- Asma grave (uso recorrente de corticoides sistêmicos, internação prévia por crise asmática)

- Cor-pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária

Referências:

- 1 - Williamson E, et al; The OpenSAFELY Collaborative. OpenSAFELY: factors associated with COVID-19-related hospital death in the linked electronic health records of 17 million adult NHS patients. medRxiv. 2020. Available from: <https://doi.org/10.1101/2020.05.06.20092999>
- 2 - Pizzichini MMM et al. Recomendações para o manejo da asma da Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia – 2020 J. Bras. Pneumol. 2020;46(1):e20190307. <http://dx.doi.org/10.1590/1806-3713/e20190307>.
- 3 - Blauvelt A, et al. Dupilumab does not affect correlates of vaccine-induced immunity: A randomized, placebo-controlled trial in adults with moderate-to-severe atopic dermatitis. J Am Acad Dermatol. 2019;80(1):158-167.e1.
- 4 - Zeitlin PL, et al. Benralizumab does not impair antibody response to seasonal influenza vaccination in adolescent and young adult patients with moderate to severe asthma: results from the Phase IIIb ALIZE trial. Journal of Asthma and Allergy 2018;11 181–192.
- 5 - Stephanie Lovinsky-Desir, et al. Asthma among hospitalized patients with COVID-19 and related outcomes - accepted for publication July 28, 2020 - JACI 2020 – <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2020.07.026>
- 6 - Paul D. Terry, et al. Asthma in Adult Patients with COVID-19: Prevalence and Risk of Severe Disease. AJRCCM Articles in Press. Published January 25, 2021 as 10.1164/rccm.202008.3266OC
- 7 - Ministério da Saúde do Brasil. Plano Nacional de Operacionalização na Vacinação Contra a Covid-19. Brasília, 15/03/2021.
- 8 - <https://static.poder360.com.br/2021/04/nota-tecnica-ministerio-da-saude-26abr2021.pdf>
- 9 - Banerji A, et al. mRNA Vaccines to Prevent COVID-19 Disease and Reported Allergic Reactions: Current Evidence and Suggested Approach. J Allergy Clin Immunol Pract. 2020; S2213-2198(20)31411-2
- 10 -GINA Report, Global Strategy for Asthma Management and prevention - [https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2021/04/GINA-2021-Main-Report\\_FINAL\\_21\\_04\\_28-WMS.pdf](https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2021/04/GINA-2021-Main-Report_FINAL_21_04_28-WMS.pdf). Disponível em: [https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2021/04/GINA-2021-Main-Report\\_FINAL\\_21\\_04\\_28-WMS.pdf](https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2021/04/GINA-2021-Main-Report_FINAL_21_04_28-WMS.pdf)

São Paulo, 03 de maio de 2021.

**Comitê Extraordinário de Monitoramento Covid-19**  
**(CEM COVID\_AMB)**