

Informează-te doar din surse verificate și sigure!

C**VID-19**

OMS: ÎNTREBĂRI ȘI RĂSPUNSURI: EXISTĂ RISCUL DE INFLAMAȚIE A MUȘCHIULUI CARDIAC (MIOCARDITĂ SAU PERICARDITĂ) ÎN LEGĂTURĂ CU UTILIZAREA VACCINULUI ANTI-COVID 19 ÎN BAZĂ DE ARN mesager?



OMS: ÎNTREBĂRI ȘI RĂSPUNSURI: EXISTĂ RISCUL DE INFLAMAȚIE A MUȘCHIULUI CARDIAC (MIOCARDITĂ SAU PERICARDITĂ) ÎN LEGĂTURĂ CU UTILIZAREA VACCINULUI ANTI-COVID 19 ÎN BAZĂ DE ARN mesager?

Acest material apare în cadrul Proiectului "Asigurarea informării corecte și combaterea dezinformării în pandemia COVID-19", implementat de Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS) cu suportul financiar al Fundației Soros-Moldova/Departamentul Sănătate Publică. Informațiile prezentate în acest material nu sunt împărtășite neapărat de Fundația Soros-Moldova.

OMS: Întrebări și răspunsuri: Există riscul de inflamație a mușchiului cardiac (miocardită sau pericardită) în legătură cu utilizarea vaccinului anti-COVID 19 în bază de ARNm?

Milioane de oameni din întreaga lume au fost deja vaccinați împotriva COVID-19 cu vaccinuri pe bază de ARNm, ca de exemplu cele elaborate de companiile Pfizer și Moderna. Atât studiile clinice, cât și programele naționale de monitorizare a vaccinării au furnizat multiple date cu referire la eficiența și siguranța acestora din urmă. După vaccinare sunt posibile unele fenomene secundare lejere, dar acestea sunt semne de constituire în organism a protecției împotriva infecției. Cele mai frecvente reacții adverse după vaccinare, care anunță că organismul își creează protecție împotriva infecției COVID-19, includ următoarele: senzația de durere în braț, o creștere ușoară a temperaturii, oboseală, dureri de cap, dureri musculare sau articulare¹.

Au fost raportate cazuri foarte rare de miocardită (inflamație a mușchiului cardiac) și de pericardită (inflamație a învelișului fibros al inimii), apărute după a doua doză de vaccin anti COVID-19 pe bază de ARNm. Miocardita și pericardita, însă, pot fi induse de mai multe cauze, inclusiv de infecții, virusuri, medicamente și unii factori de mediu. Probele disponibile la moment anunță despre o potențială relație între aceste simptome și vaccinurile pe bază de ARNm, de aceea sunt în curs de desfășurare cercetări științifice care investighează acest aspect.

Asemenea manifestări au fost remarcate în principal la pacienții tineri de sex masculin, cu vârste cuprinse între 12 și 29 de ani (40,6 cazuri de miocardită la un milion de inoculări cu a doua doză); printre pacienții de sex feminin din același grup de vârstă frecvența acestor manifestări este mai redusă (4,2 cazuri la un milion de injecții cu a doua doză de vaccin).

De regulă simptomele miocarditei și pericarditei apărute în aceste circumstanțe sunt ușoare. Dar pentru a preveni dezvoltarea unei boli cardiace cronice sau decesul este indicată inițierea rapidă a tratamentului cu medicamente și excluderea efortului (repaus). Dacă la câteva zile după vaccinare aveți dureri persistente în piept, dificultăți de respirație sau palpitații, solicitați imediat asistență medicală. Beneficiile acestor vaccinuri depășesc cu mult riscul de miocardită și pericardită, deoarece anume vaccinarea este cea care previne decesul și spitalizarea în caz de infecție cu COVID-19.

Sursa: [https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines-safety](https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines-safety)

¹ <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>

