

IBE and ILAE Joint Statement on COVID-19 vaccines and people with epilepsy

Actualmente las vacunas contra COVID19 se están aprobando y están disponibles.

Actualmente no hay evidencia que sugiera que tener epilepsia esté específicamente asociado con un mayor riesgo de los efectos secundarios de una vacuna COVID-19. Para las personas con epilepsia el riesgo de infección por COVID-19 y las posibles complicaciones superan con creces el riesgo de efectos secundarios de la vacuna COVID-19. Como con otras vacunas sin embargo, se puede desarrollar fiebre después de una vacuna COVID-19. Esto podría reducir el umbral de convulsiones en algunas personas. Antihistamínicos (por ejemplo, paracetamol / acetaminofén) tomados regularmente durante 48 horas después de la vacunación (o mientras dure la fiebre) minimizará este riesgo.

Antes de recibir una vacuna COVID-19 asegúrese de informar debidamente a su proveedor de vacunas que tiene epilepsia así como cualquier otra información médica importante como:

- Alergias, especialmente una alergia a cualquier ingrediente de la vacuna.
- Reacciones alérgicas a vacunas anteriores (por ejemplo vacuna contra la gripe)
- Fiebre o infección actual o reciente.
- Todos los medicamentos que está tomando, especialmente los medicamentos que inhiben el sistema inmunológico (por ejemplo medicamentos inmunomoduladores o inmunosupresores o anticoagulantes).
- Si está embarazada o amamantando y/o está planificando quedarse embarazada

Al igual que con cualquier vacuna no debe recibir la vacuna COVID-19 si es alérgico a alguno de sus ingredientes.

No debe recibir una segunda dosis si tuvo una reacción alérgica a la primera dosis.

Si ya recibió la vacuna COVID-19 es importante seguir usando mascarilla y mantener el distanciamiento social.

Las vacunas actuales reducen el riesgo de enfermarse por COVID-19 hasta en un 90%, pero las personas vacunadas deben seguir teniendo precaución porque aún pueden transmitir COVID-19 a otras personas.

IBE-epilepsy.org

ILAE.org



COVID-19