

BEST PRACTICES IN DIAGNOSING AND TREATING ALPHA-1 PATIENTS DURING THE COVID-19 PANDEMIC: SUMMARY OF INSIGHTS FROM SPAIN

Dr. Marc Miravittles,
Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

“We must continue to be aware that viruses do not disappear, they continue to circulate, they are there and this virus is particularly infectious and very easily transmitted. Therefore, safety measures must continue to be maintained.”



Risk to patients

It is **uncertain whether alpha-1 patients have an increased risk of catching COVID-19**

- Alpha-1 is an immunomodulatory protein which also has a defensive function. Although it seems logical, there is no epidemiological data at the moment that confirm risks associated with COVID-19 are greater for alpha-1 patients



Current best practices

Protective measures must be maintained and **established safety guidelines must be followed**

Flu vaccinations should be administered

Be **alert to the symptoms** of COVID-19 and do **diagnostic testing as soon as possible**

It is necessary to provide **safe outpatient clinics** on separate hospital circuits

Treatment in an outpatient clinic means that **patients have an agenda and a commitment to the staff and nurses**, which makes compliance almost 100%



Augmentation therapy

An option is administering augmentation therapy at the **patient's home given by an HCP**

- This ensures that the patient doesn't need to travel during high-risk periods and the treatment is not interrupted



Patient communication

Keep **lines of communication open** between doctors and patients

- There has been a lot of uncertainty and questions from the patients
- It is also possible to conduct webinars and circulate information via Twitter

BUENAS PRÁCTICAS EN EL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON DÉFICIT DE ALFA-1 ANTITRIPSINA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19: RESUMEN DE APORTACIONES DE ESPAÑA

Dr. Marc Miravittles,
Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus

«Debemos seguir siendo conscientes de que los virus no desaparecen, los virus siguen circulando, están ahí y este virus es particularmente infeccioso y es muy fácil de transmitir. Por lo tanto, hay que seguir manteniendo las medidas de seguridad.»



Riesgo para los pacientes

Se desconoce si los pacientes con déficit de alfa-1 antitripsina presentan un mayor riesgo de contraer la COVID-19

- La alfa-1 antitripsina es una proteína inmunomoduladora que también posee una función defensiva. Aunque parece lógico, en estos momentos no hay datos epidemiológicos que confirmen que los riesgos asociados a la COVID-19 sean mayores para los pacientes con déficit de alfa-1 antitripsina



Buenas prácticas actuales

Se deben mantener las medidas de protección y **seguir las pautas de seguridad establecidas**

Se deben administrar **vacunas antigripales**

Se debe estar **alerta a los síntomas** de la COVID-19 y realizar **pruebas diagnósticas lo antes posible**

Es necesario proporcionar **hospitales de día seguros** en circuitos separados

El tratamiento en un hospital de día implica que **los pacientes tengan unos objetivos y un compromiso con el personal sanitario**, lo que redundará en un cumplimiento de casi el 100 %



Tratamiento sustitutivo

Una opción es la administración del tratamiento sustitutivo en el **domicilio del paciente administrado por un profesional sanitario**

- De este modo, se garantiza que el paciente no tenga que desplazarse durante los periodos de alto riesgo y que el tratamiento no se vea interrumpido



Comunicación con los pacientes

Se deben mantener **abiertos los canales de comunicación** entre los médicos y los pacientes

- Ha habido mucha incertidumbre y preguntas por parte de los pacientes
- También se pueden llevar a cabo seminarios web y hacer circular la información en Twitter