



Imunização em pacientes especiais: o que temos de novo?

Dra. Isabel Cristina Lopes dos Santos
Infectologista Pediátrica

Declaração de Conflito de Interesses



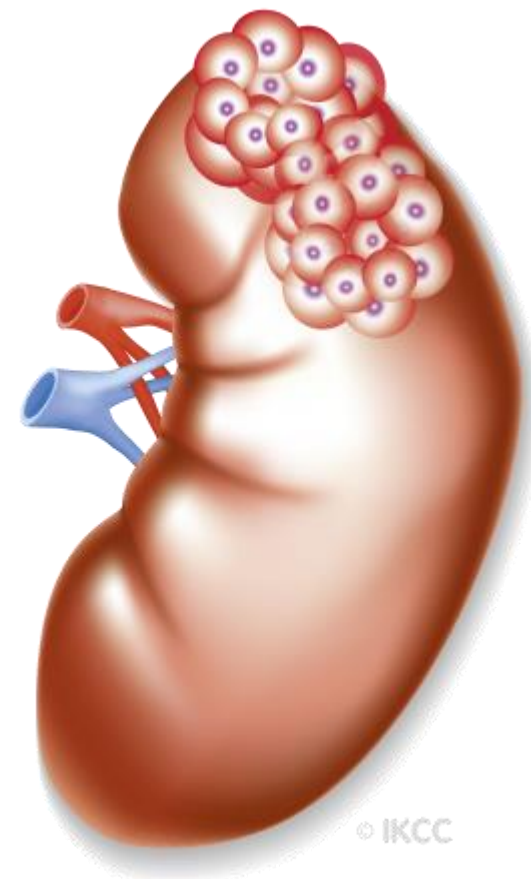
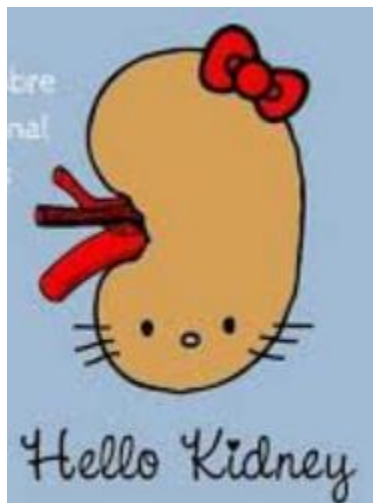
Isabel Cristina Lopes dos Santos

CRM – MT 5213

De acordo com a Resolução 1931/2009 do Conselho Federal de Medicina e com a RDC 96/2008 da ANVISA, declaro que:

- **Sou sócia da Vida Vacinas.**
- **Realizo palestras remuneradas para Pfizer Vacinas.**
- **Realizo palestras não remuneradas para GSK Vacinas.**
- **Realizo palestras remuneradas para diversas Clínicas de Vacinação no Brasil.**

Aumento do número de pacientes crônicos

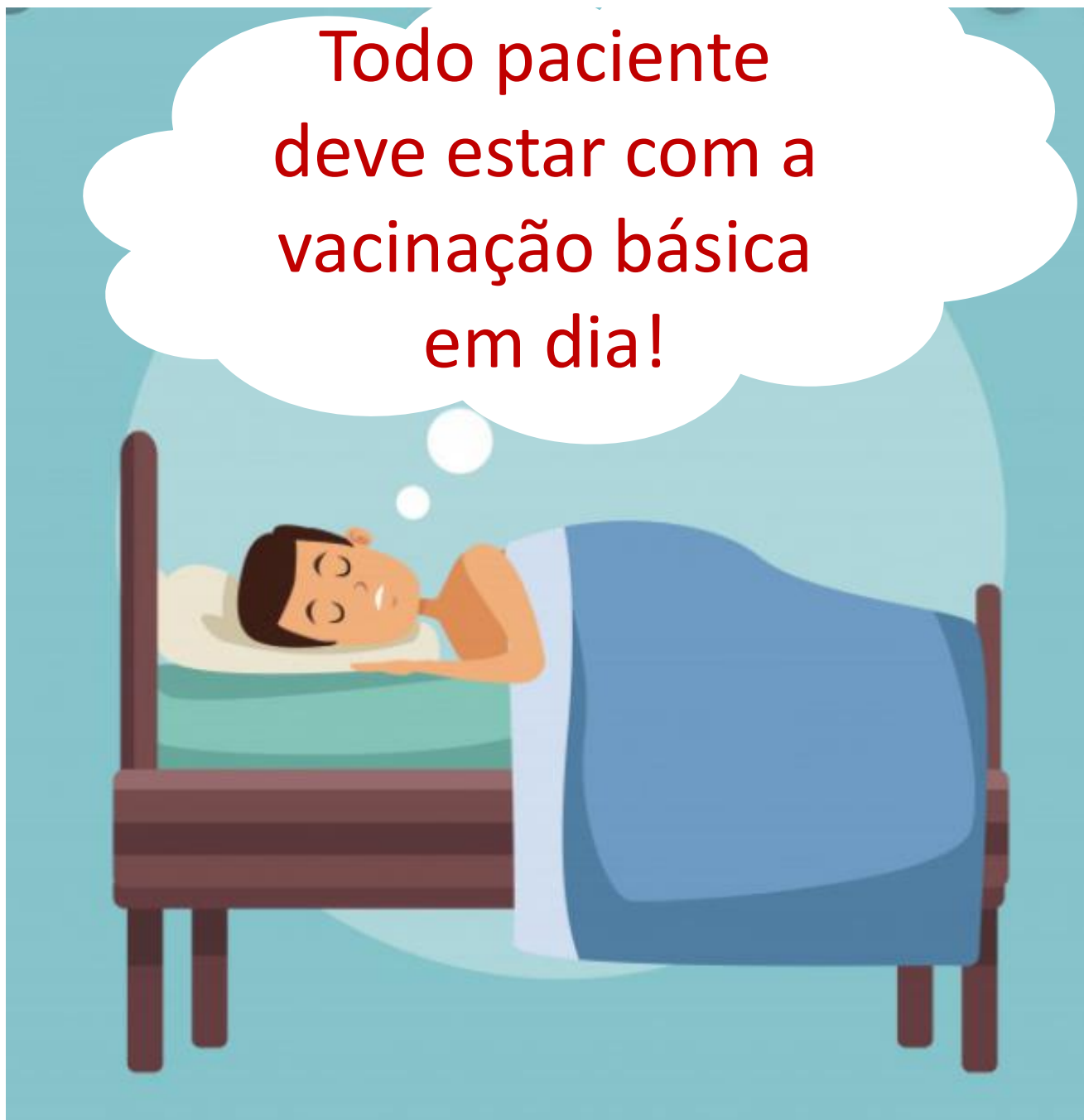


Quais pacientes consideraremos?

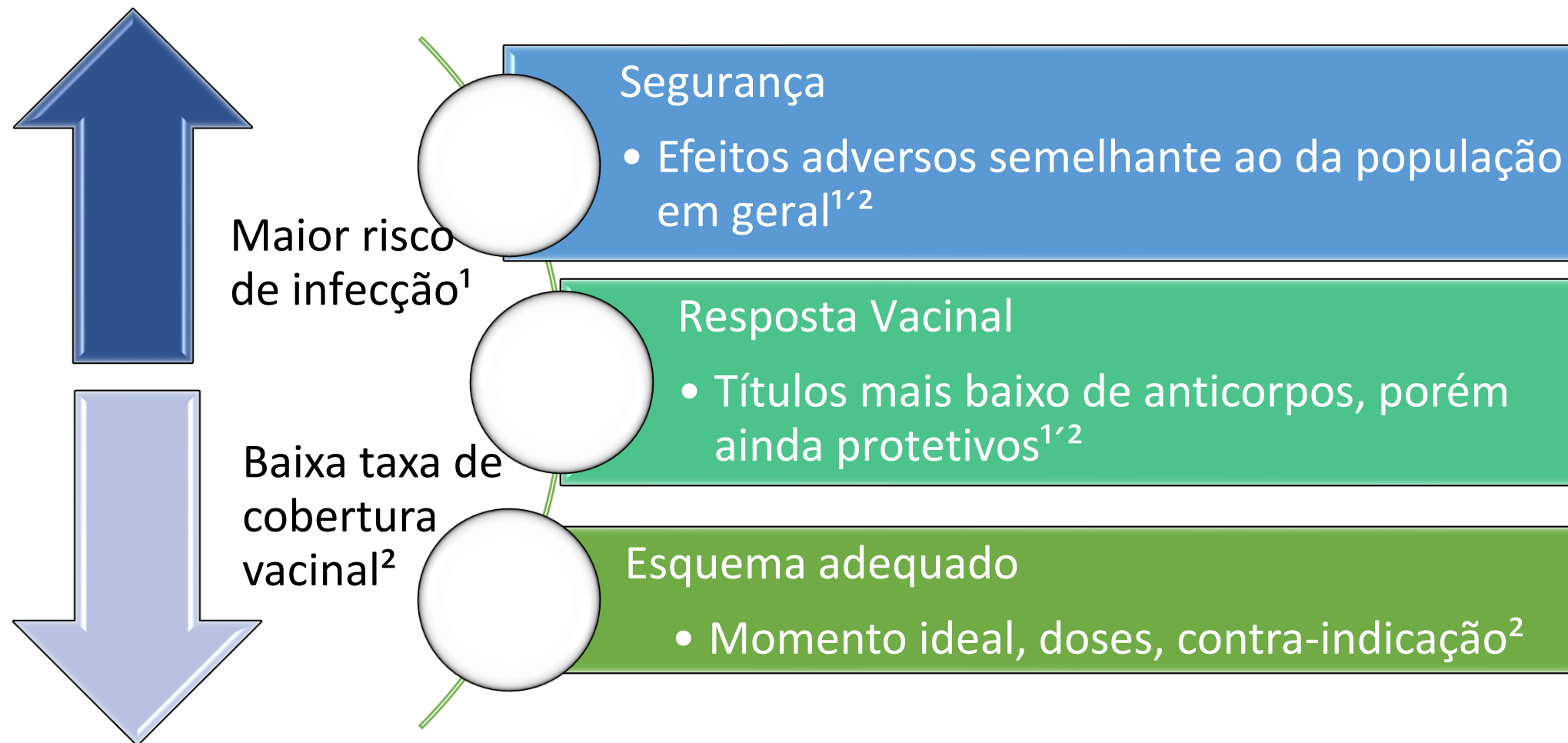
- Pacientes com doenças renais crônicas
- Pacientes oncológicos ou em uso de drogas imunossupressoras
- Pacientes transplantados



Todo paciente
deve estar com a
vacinação básica
em dia!



Vacinação no paciente especial



1. Immunization in cancer patients: where we stand **Pharmacological Research**. 92 pp. 23-30; 2015. C. Robin, F. Beckerich and C. Cordonnier
2. Lorry G. Rubin, Myron J. Levin, Per Ljungman, E. Graham Davies, Robin Avery, Marcie Tomblyn, Athos Bousvaros, Shireesha Dhanireddy, Lillian Sung, Harry Keyserling, and Insoo Kang
Executive Summary: 2013 IDSA Clinical Practice Guideline for Vaccination of the Immunocompromised Host. *Clin Infect Dis.* (2014) 58 (3): 309-318 doi:10.1093/cid/cit816

Vacinas especialmente recomendadas

INFLUENZA

Preferir a 4V, realizar anualmente, para maiores de 6 meses.

3V, respeitando a sazonalidade.
UBS e CRIEs



Haemophilus influenzae tipo b

Rotina para idade em menores de 5 anos.
Não vacinados menores de 19 anos.



Vacinas especialmente recomendadas

Hepatite A

Para maiores de 1 ano, 2 doses com intervalo de 6 meses.

UBS: dose única para maiores de 15 meses e menores de 5 anos.
CRIE: 2 doses



Hepatite B

Quatro doses: 0 - 1 - 2 - 6 meses, com o dobro do volume recomendado para a faixa etária.

Necessário solicitar a sorologia para hepatite B de 30 a 60 dias após a última dose do esquema. Considera-se imunizado se Anti HBs = ou >10 UI/mL. Se sorologia negativa, repetir o esquema vacinal de quatro doses com volume dobrado, uma única vez.

Em caso de hemodiálise: repetir sorologia anualmente, se Anti HBs



Vacinas especialmente recomendadas

HPV

Duas vacinas estão disponíveis no Brasil: HPV4, licenciada para meninas e mulheres de 9 a 45 de idade e meninos e homens de 9 a 26 anos; e HPV2, licenciada para meninas e mulheres a partir dos 9 anos de idade.

9 a 14 anos: duas doses.

15 ou mais: 3 doses.

Três doses: 0 - 1 a 2 - 6 meses . Esquema de três doses é obrigatório para imunossuprimidos, mesmo entre 9 e 14 anos. (HIV, Transplantados e Oncológicos)



Vacinas especialmente recomendadas

Pneumocócicas conjugadas

PCV13, preferencialmente, no esquema para cada idade.

UBS: PCV 10 para toda população.
CRIE: PCV 13: para oncológicos e transplantados.



Pneumocócica Polissacarídica 23 V

A partir dos 2 anos de idade: duas doses com intervalo de cinco anos entre elas.
Se a segunda dose de VPP23 foi aplicada antes de 60 anos de idade, uma terceira dose está recomendada após essa idade, com intervalo mínimo de cinco anos da última dose.

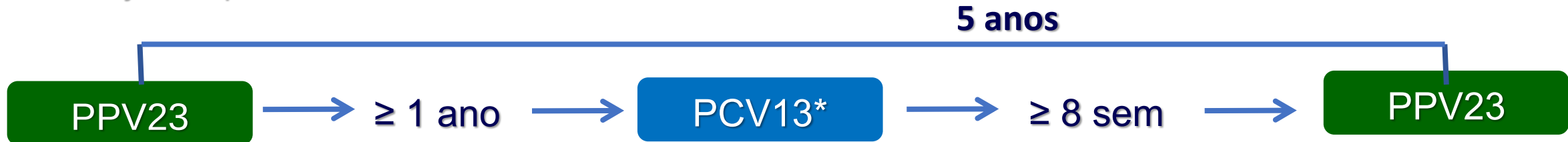


Vacinação Pneumocócica – Pacientes imunocomprometidos

1.1-Sujeitos que não receberam PPV23



1.2-Sujeitos que receberam 1 dose de PPV23



1.3-Sujeitos que receberam 2 doses de PPV23



Se 2 doses de VPP23 antes dos 65 anos => 3ª dose com ≥ 65 anos

2013 IDSA Clinical Practice Guideline for Vaccination of the Immunocompromised Host

Quem é o responsável pela orientação?

O especialista: está mais em contato com o paciente nesse período, conhecedor das fases de tratamento e do grau de imunossupressão.

Quem deve ser vacinado?

O paciente e SEUS FAMILIARES: a vacinação dos contactantes interrompe cadeia de transmissão e é estratégia de proteção do imunocomprometido

Quando devo vacinar?

IDEALMENTE ANTES DA IMUNOSSUPRESSÃO:
VACINAS INATIVADAS - pelo menos 2 semanas antes
VACINAS DE VÍRUS VIVOS - pelo menos 4 semanas antes
REPETIR APÓS 3 MESES DO TÉRMINO DA QUIMIOTERAPIA

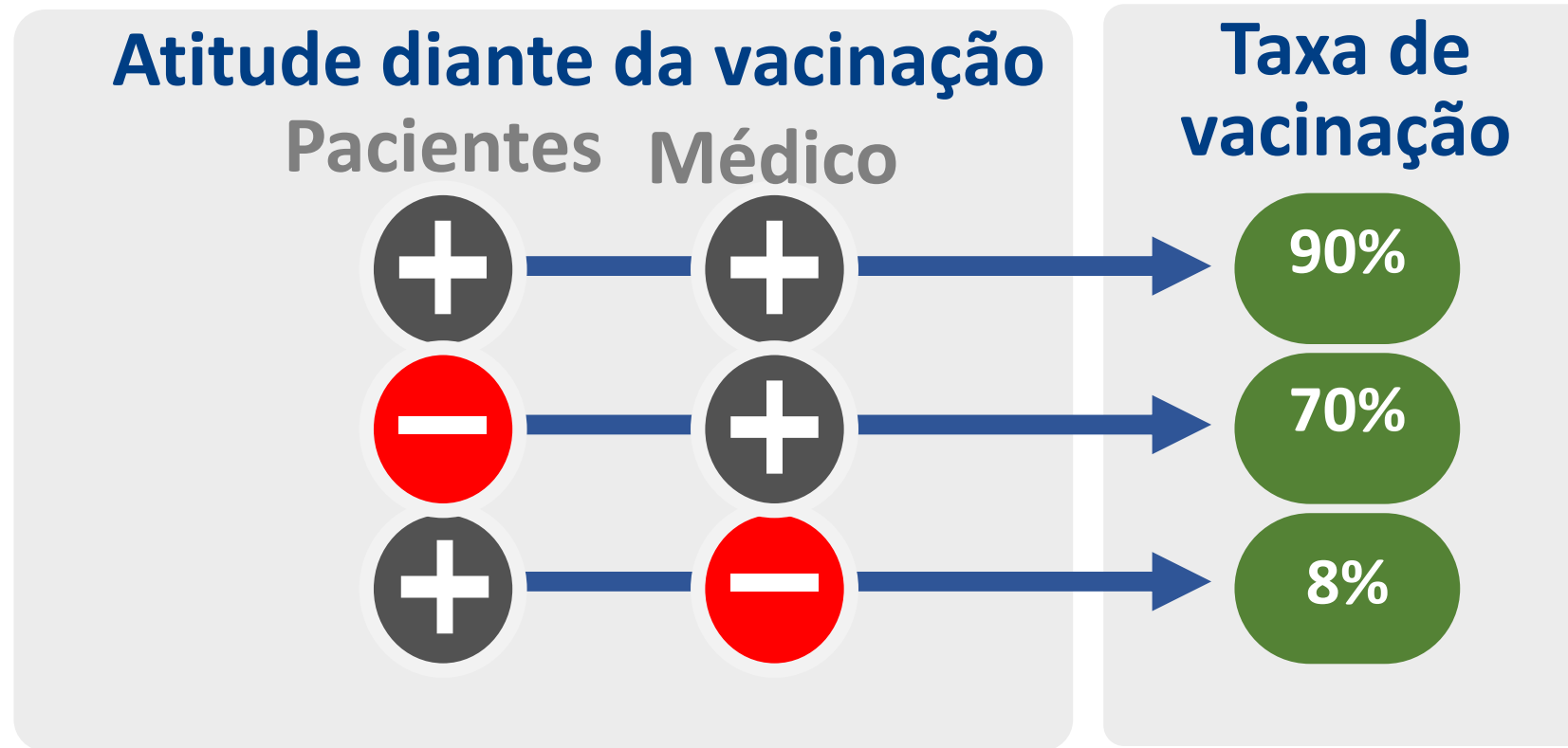
Principais vacinas recomendadas para os contactantes

1. **Influenza:** para contactantes de portadores de pneumopatias, cardiopatias, hepatopatias graves, doenças metabólicas, **renais, imunossupressão**, entre outras.
2. **Hepatite A e B:** para contactantes de hepatopatas.
3. **dTpa:** para os que convivem com portadores de doenças cardíacas, pulmonares crônicas e **imunossupressão em geral**.
4. **Tríplice viral e varicela:** para contactantes de imunodeprimidos.

Atenção: no caso de aparecimento de rash após o uso da vacina da varicela, o receptor deverá ser afastado do imunodeprimido até que o rash desapareça. A vacina poliomielite oral deve ser substituída pela vacina inativada.

Quem deve falar sobre vacinas com o paciente?

Importância da recomendação médica para efetivação da vacinação





Vista essa camisa!

Obrigada!



dra.isabel.infectoped@gmail.com