

RESUMO DAS INDICAÇÕES DE IMUNOBOLÓGICOS ESPECIAIS E ESQUEMAS RECOMENDADOS PELO CRIE/MINISTÉRIO DA SAÚDE

CRIE/SC Outubro/2015



Procedimentos para Avaliação e Indicação de Imunobiológicos Especiais: **1.** Avaliar histórico vacinal (iniciar ou completar esquemas já iniciados) conforme proposto abaixo. **2.** A orientação das Indicações de vacinas especiais, deve ser feita pelas equipes de saúde e prescrita pelo médico, levando-se em conta o histórico do paciente: se é suscetível, se tem restrições para o uso de determinada vacina e ou situações de adiamento; recomendações do médico ou do serviço especializado que faz o acompanhamento, em concordância com as indicações do CRIE. **3.** Além das vacinas especiais, **GARANTIR** que o paciente tenha as vacinas de Rotina em dia.

SUSCETÍVEL: sem história da doença ou de comprovação de esquema completo específico da vacina.

DTPa quando indicado substituição de esquema + HB + Hib em < de 1 ano (com uma dose adicional de Hib, R1 aos 15 meses).	MncC no esquema de três doses, sem dose prévia = D1 + D2 com intervalo de dois meses, mais Reforço cinco anos após a D1. Quando já recebeu a D1 há mais de 1 ano, somente agendar o Reforço.
Varicela-Varc em esquema de 2 doses=D1 + D2 com intervalo de 3 meses. HB quando indicado sorologia fazer em 30 a 45 dias após o esquema.	A vacina HPV está na <u>Rotina</u> para meninas de 9 a 11 anos. Quando são portadoras do HIV, de 9 a 26 anos de idade, em esquema de 3 doses = D1 + D2 com intervalo de dois meses + D3 com intervalo de seis meses após a D1.
Pncc23V além das Indicações de CRIE, é recomendada (D1 + Ref) para pessoas com mais de 60 anos não vacinadas, quando vivem acamadas e/ou residem em instituições fechadas como asilos, casas geriátricas, hospitais.	Entre a vacina Pncc23V e a Pncc13V (Prevenar 13 disponível somente na rede privada), seguir o intervalo de 2 meses para crianças e adolescentes (<18 anos); para adultos (> 50 anos) o intervalo é de 1 ano, independente de qual das duas vacinas tenha recebido primeiro.

	MOTIVO DE INDICAÇÃO	IMUNOBOLÓGICOS E ESQUEMAS
1	ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO POSITIVO OU FORTEMENTE SUSPEITO DE INFECÇÃO POR VHB	HB IGHB (avaliar exposição e se suscetível - Conforme Manual de Recomendações para terapia Antirretroviral em adultos infectados com o HIV 2008 - Suplemento III 2010. Quando houver indicação a aplicação deverá ser o mais breve possível, preferencialmente nas primeiras 24 horas e no máximo até 7 dias após exposição)
2	ADULTOS com HIV/AIDS	Pncc23V HB (4 doses dobro vol + sorologia pós) HA (se suscetível) SRC/Varc (avaliação CD4, com solicitação médica) MncC (sem dose prévia = 3 doses ou completar esquema) FLU dT * HPV na <u>Rotina</u> para sexo feminino de 9 a 26 anos de idade.
3	ASMA PERSISTENTE MODERADA OU GRAVE	Pncc23V Hib (se < de 19 anos e sem doses da Rotina = 1 dose) FLU
4	ASPLENIA ANATÔMICA OU FUNCIONAL e doenças relacionadas (Anemia Falciforme, Talassemia Maior)	Pncc23V HB HA SRC/Varc (se não contra-indicação) Hib (se vacinado na Rotina = 1 dose; não vacinado na Rotina = 2 doses) MncC (sem dose prévia = 3 doses ou completar esquema) FLU dT
5	CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE ÓRGÃO SÓLIDO, cadastrados em programas de transplantes, preferencialmente completar esquema até 15 dias antes do TRANSPLANTE	VIP (em substituição de esquema da Rotina) HB (4 doses dobro vol+ sorologia pós) Hib (se vacinado na Rotina = 1 dose; não vacinado na Rotina = 2 doses) HA Pncc23V MncC (1 dose) SRC/Varc (se não contra-indicação) FLU dT
6	CARDIOPATIAS CRÔNICAS (Cardíaca isquêmica, Insuficiência cardíaca, Hipertensão arterial crônica com comorbidade)	Pncc23V Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) FLU
7	CARDIOPATIAS CRÔNICAS em < de 2 anos de idade, se risco de descompensação em vigência de febre	DTPa

	MOTIVO DE INDICAÇÃO	IMUNOBOLÓGICOS E ESQUEMAS
8	COAGULOPATIAS (hemofilias, púrpuras, trombofilias, doença de Von Willebrand, distúrbios plaquetários)	HA HB FLU
9	COMUNICANTES DOMICILIARES DE IMUNODEPRIMIDOS	SRC/ Varc (se suscetível e não contraindicação = 2 doses) VIP (em substituição de esquema da Rotina) FLU
10	COMUNICANTES SEXUAIS DE CASO AGUDO DE HEPATITE B	HB IGHB (avaliar exposição e se suscetível. Quando houver indicação a aplicação deverá ser o mais breve possível, no máximo até 14 dias após exposição)
11	CONTATO HOSPITALAR COM VARICELA, suscetível a doença	IGVZ (criança hospitalizada <u>< de 9 meses de idade</u> em contato direto e prolongado com varicela, no máximo até 96 horas após o contato) Varc (imunocompetente <u>> de 9 meses de idade</u> , no momento ou durante a internação em unidade onde existir caso de varicela, no máximo até 120 horas após o contato)
12	CONVÍVIO COM PORTADOR DE HEPATITE B	HB
13	CRIANÇA FILHO DE MÃE HIV <u>somente exposta</u>	VIP Varc (D1 com 1 ano pelo CRIE e Reforço com TetraViral aos 15 meses na Rotina) FLU
14	CRIANÇAS E ADOLESCENTES <u><19 ANOS</u> com HIV/AIDS	VIP Hib (se vacinado na Rotina = 1 dose; não vacinado na Rotina = 2 doses) HA (2 doses) SRC/ Varc (2 doses se não contraindicação) Pncc23V MncC (sem dose prévia = 3 doses ou completar esquema) HB (sem doses prévias = 4 doses dobro vol + sorologia pós) FLU *HPV na <u>Rotina</u> para sexo feminino de 9 a 26 anos de idade.
15	DERMATOPATIAS CRÔNICAS GRAVES (ictiose, epidermólise bolhosa, psoríase, dermatite atópica grave)	Varc FLU
16	DIABETES <i>MELLITUS</i>	Pncc23V HB (3 doses + sorologia pós) Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) FLU
17	Doadores de MEDULA ÓSSEA cadastrados em programas de transplantes, preferencialmente completar esquema até 15 dias antes do TRANSPLANTE	VIP (em substituição de esquema da Rotina) HB HA SRC/Varc FLU dT
18	Doadores de ÓRGÃOS SÓLIDOS cadastrados em programas de transplantes, preferencialmente completar esquema até 15 dias antes do TRANSPLANTE	VIP (em substituição de esquema da Rotina) HB HA SRC/Varc FLU dT

	MOTIVO DE INDICAÇÃO	IMUNOBIOLOGICOS E ESQUEMAS
19	DOADORES DE SANGUE	HB
20	DOENÇA CONVULSIVA CRÔNICA OU NEUROLÓGICA INCAPACITANTE (se < 7 anos substituição de esquema da Rotina)	DTPa
21	DOENÇA DE DEPÓSITO (Gaucher, Nieman-Pick, mucopolissacaridoses tipo I e II, glicogenoses)	HB HA Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) Pncc23V MncC (1 dose) FLU
22	DOENÇA NEUROLÓGICA CRÔNICA INCAPACITANTE	Pncc23V MncC (1 dose) Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) FLU
23	ENCEFALOPATIA QUE TEVE INÍCIO ATÉ 7 dias após dose de Penta/DTP/DTPa	DT (substituição de esquema da Rotina em < 7 anos de idade)
24	EVENO ADVERSO PRÉVIO	Ver Ficha de Notificação e Investigação de EAPV, se Conduta de substituição de esquema
25	FIBROSE CISTICA (MUCOVISCIDOSE)	Pncc23V Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) HB HA FLU
26	FISTULA LIQUÓRICA E DERIVAÇÃO VENTRÍCULO PERITONIAL	Pncc23V Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) MncC (1 dose) FLU
27	GESTANTE (se suscetível e exposta à varicela ou contato físico prolongado com lesões de herpes zoster)	IGVZ o mais breve possível até no máximo 96 horas após o contato
28	HEMOGLOBINOPATIAS	HA FLU
29	HEPATOPATIAS CRÔNICAS E PORTADORES DE HEPATITE C	HA HB (3 doses + sorologia pós) Pncc23V MncC (1 dose) FLU

	MOTIVO DE INDICAÇÃO	IMUNOBOLÓGICOS E ESQUEMAS
30	HEPATOPATIAS CRÔNICAS E PORTADORES DE HEPATITE B	HA Pncc23V MncC (1 dose) FLU
31	HOSPITALIZADO, quando houver indicação de dar continuidade à vacinação durante a internação	VIP (substituição de esquema da Rotina) DTPa /Hib HB (criança que permaneça internada em UTI Neonatal ou Berçário na idade de vacinação)
32	IMPLANTE DE CÓCLEA	Pncc23V MncC (1 dose) Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) FLU
33	IMUNODEFICIÊNCIA DE IgA E DE SUBCLASSES DE IMUNOGLOBULINAS	VIP Varc Pncc23V MncC (sem dose prévia = 3 doses ou completar esquema) HA HB
34	IMUNODEPRESSÃO DEVIDO AO CANCER OU IMUNOSSUPRESSÃO TERAPÊUTICA	VIP/DTPa (em substituição de esquema da Rotina) Varc (se não contraindicação) HA HB (4 doses dobro vol + sorologia pós) Pncc23V MncC (sem dose prévia = 3 doses ou completar esquema) Hib (se vacinado na Rotina = 1 dose; não vacinado na Rotina = 2 doses) FLU
35	IMUNODEFICIÊNCIAS COMBINADAS DA IMUNIDADE CELULAR E HUMORAL	VIP Pncc23V MncC (sem dose prévia = 3 doses ou completar esquema) HA FLU
36	IMUNODEFICIÊNCIAS DA FAGOCITOSE: Doença granulomatosa crônica	Pncc23V MncC (sem dose prévia = 3 doses ou completar esquema) HA HB FLU
37	IMUNODEFICIÊNCIAS DA IMUNIDADE HUMORAL GRAVE	Hib (se vacinado na Rotina = 1 dose; não vacinado na Rotina = 2 doses) VIP Varc Pncc23V MncC (sem dose prévia = 3 doses ou completar esquema) HA HB FLU
38	IMUNODEFICIÊNCIAS DO COMPLEMENTO	Hib (se vacinado na Rotina = 1 dose; não vacinado na Rotina = 2 doses) Varc Pncc23V MncC (sem dose prévia = 3 doses ou completar esquema) HA HB FLU
39	IMUNODEPRIMIDO APÓS EXPOSIÇÃO DE RISCO (avaliar qual agente e formas de transmissão)	IGHB (mesmo que previamente vacinado) IGVZ (se não teve a doença ou recebeu a vacina quando já estava em imunossupressão) IGRH (na indicação de imunoprofilaxia + a vacina) IGTH (na indicação de imunoprofilaxia, mesmo que previamente vacinado, em substituição ao soro)
40	MICROBIOLOGISTA rotineiramente exposto a isolamento de Neisseria meningitidis	MncC (D1 com Reforço 5 anos após)

	MOTIVO DE INDICAÇÃO	IMUNOBOLÓGICOS E ESQUEMAS
41	NÃO SOROCONVERSÃO APÓS ESQUEMA PRIMÁRIO DA VACINA HEPATITE B	HB
42	NEFROPATIAS CRÔNICAS/HEMODIALISADOS/SINDROME NEFRÓTICA	HA HB (4 doses dobro vol + sorologia pós) Pncc23V Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) SRC/Varc (se não contraindicação) FLU dT
43	PNEUMOPATIAS CRÔNICAS (Dpoc, Enfisema pulmonar, Bronquite crônica, Bronquiectasia, Intersticiais do pulmão, Displasia broncopulmonar, Bronquiectasias, Hipertensão arterial pulmonar)	Pncc23V Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) FLU
44	PNEUMOPATIAS CRÔNICAS em < de 2 anos de idade e com risco de descompensação em vigência de febre	DTPa
45	PREMATURIDADE <1000Gr ou 31 semanas de gestação, para a 1ª dose	DTPa Hib HB
46	PREVENÇÃO DA INFECÇÃO PERINATAL PELO VÍRUS HB	HB IGHB (preferencialmente nas primeiras 12 a 24 horas de vida)
47	PROFISSIONAL DE SAÚDE	HB FLU (Varc se suscetível e não contraindicação: a) em convívio hospitalar com imunodeprimido e pediatria; b) na pós exposição à varicela, no máximo até 120 horas) dT SRC dTpa (profissionais de saúde que prestam atendimento direto ao RN nas maternidades e UTI Neo)
48	RECEPTORES DE MULTIPLAS TRANSFUSÕES DE SANGUE	HB (3 doses + sorologia pós)
49	RN de mães que tiveram Varicela nos últimos 5 dias de gestação ou até 48 hs após o parto	IGVZ no máximo até 96 horas após exposição
50	RN PREMATURO APÓS EXPOSIÇÃO DE RISCO, contato direto prolongado com varicela	IGVZ: a) se RN Prematuro de 28 a 36 semanas de gestação e a mãe nunca teve varicela ; b) RN com menos de 28 semanas de gestação ou < de 1.000 gr ao nascer, mesmo que a mãe já teve varicela
51	RN em situação de RISCO DE TÉTANO NEONATAL	IGTH: a) se mãe é desconhecida ou com história vacinal desconhecida b) mãe não adequadamente vacinada; c) RN Prematuro com lesões potencialmente tetanogênicas, independentemente de história vacinal da mãe

	MOTIVO DE INDICAÇÃO	IMUNOBOLÓGICOS E ESQUEMAS
52	SUBSTITUIÇÃO DE VACINAS BACTERIANAS POR DTPa em < 2 anos de idade	Hib
53	TRANSPLANTADO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOIÉTICAS - TMO (Esquema Vacinal é REFEITO)	DTPa (< 7 anos em substituição de esquema da Rotina) Hib (3 doses) HB (3 doses) HA VIP (3 doses) Pncc23V MncC (3 doses) SRC/Varc (24 meses após TMO se não contraindicação/solicitação médica) FLU
54	TRANSPLANTADO DE ÓRGÃO SÓLIDO - Esquema iniciado no pré-transplante deve ser completado, <u>não repetir</u> .	VIP e DTPa (em substituição de esquema da Rotina) HB (4 doses dobro vol+ sororologia pós) HA MncC (1 dose) Hib (se < 19 anos, vacinado na Rotina = 1 dose; não vacinado na Rotina = 2 doses) Pncc23V FLU dT
55	TRISSOMIAS (Síndrome de Down - Síndrome de Edwards - Síndrome de Patau - Síndrome de Turner - Síndrome de Klinefelter - Síndrome de Warkany)	Pncc23V HA MncC (1 dose) Hib (se < de 19 anos e sem dose da Rotina = 1 dose) Varc FLU
56	USUÁRIO CRONICO ACIDO ACETIL SALICILICO	Varc (suspender uso do ácido acetil salicílico por seis semanas após a vacinação) FLU
57	VÍTIMA DE VIOLÊNCIA SEXUAL/PROFILAXIA APÓS EXPOSIÇÃO DE RISCO	HB IGHB (avaliar exposição e se suscetível. Quando houver indicação a aplicação deverá ser o mais breve possível, no máximo até 14 dias após exposição)
58	VIAJANTE oficial governamental ou forças armadas em missão	HA MncC (1 dose)

Organizado pelo CRIE/GEVIM/DIVE/SC, Outubro/2015, com base no Manual dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais/PNI/MS-2014 e Lista de Motivos de Indicação do Sistema SIPNI.