

VACINAÇÃO DE PESSOAS COM DOENÇAS AUTOIMUNES

Inativadas

Influenza: Recomendada para todos indivíduos a partir dos 06 meses de vida, dentro da disponibilidade preferir à Vacina quadrivalente à vacina trivalente, em idosos e imunossuprimidos dependente do risco epidemiológico, pode ser considerado uma segunda dose após 03 meses da dose anual.

Vacina Pneumocócica 13: Crianças: vacinar o mais precocemente possível a partir dos 2 meses de idade (número de doses dependerá da idade em que iniciar a vacinação). Ver Calendário de vacinação SBlm criança. Crianças não vacinadas anteriormente com a VPC13, mesmo que adequadamente vacinadas com a VPC10: iniciando entre 12 e 23 meses – duas doses de VPC13 com intervalo de dois meses. Crianças a partir de 2 anos, adolescentes, adultos e idosos não vacinados com VPC13: uma dose de VPC13

Vacina Pneumocócica 23: 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.

Meningite Meningocócica ACWY: Sempre que possível, usar a vacina meningocócica conjugada ACWY. Crianças e adolescentes: recomendar de acordo com os calendários SBlm para cada faixa etária. Para adultos nunca vacinados: uma dose. Crianças maiores de 1 ano, adolescentes e adultos não vacinados, se imunodeprimidos: duas doses com intervalo de dois meses. Em vigência e enquanto perdurar a imunossupressão: uma dose de reforço a cada cinco anos.

Meningocócica B: Crianças e adolescentes: recomendar de acordo com os calendários SBlm para cada faixa etária. Adultos até 50 anos: se há hepatopatia grave com imunocomprometimento.

Hepatite A Recomendar de acordo com os calendários SBlm para cada faixa etária.

Hepatite B: Para imunocompetentes, três doses: 0 - 1 - 6 meses

Para imunodeprimidos, quatro doses: 0 - 1 - 2 - 6 meses, com o dobro do volume recomendado para a faixa etária. Necessário solicitar a sorologia para hepatite B um a dois meses após a última dose do esquema. Considera-se imunizado se Anti HBs = ou >10 mUI/mL. Se sorologia negativa, repetir o esquema vacinal de quatro doses, uma única vez. Em caso de hemodiálise: repetir sorologia anualmente; se Anti HBs.

Haemophilus influenzae b: Para menores de 5 anos: ver Calendário de vacinação SBlm criança. Para crianças maiores de 1 ano, adolescentes e adultos não vacinados: duas doses com intervalo de dois meses entre elas. Para anteriormente vacinados, mas que não receberam dose de reforço após os 12 meses de idade: uma dose.

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

A vacina HPV quadrivalente será descontinuada na rede privada a partir de dezembro de 2023

Herpes zoster inativada (VZR): Recomendada a partir de 18 anos para imunodeprimidos: duas doses (0 - 2 meses) podendo-se usar o intervalo mínimo de um mês.

A partir de 50 anos rotina para imunocompetentes.

Recomendada para pacientes que já tiveram a doença e para vacinados previamente com a vacina atenuada, respeitando um intervalo mínimo de dois meses entre elas.

Quando possível, administrar a vacina antes do início do tratamento com imunossuppressores. Se não houver disponibilidade de tempo, vacinar no melhor momento para o paciente, quando a imunossupressão mais intensa tiver cessado.

Pacientes em uso de anticorpos monoclonais (anti células B, como Rituximabe, por exemplo): a vacina deve ser administrada pelo menos quatro semanas antes da próxima dose.

Atenuadas:

Varicela: Se paciente não imunocomprometido – Recomendar de acordo com os calendários SBlm para cada faixa etária.

VACINAS APLICADAS DURANTE TRATAMENTOS IMUNOSSUPRESSORES PODERÃO SER REPETIDAS APÓS A INTERRUPÇÃO DO TRATAMENTO EM PACIENTE IMUNOCOMPETENTE.

Fonte: Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIIm)

 (35) 99853-9970

 (35) 3421-9915

 imunoclinicvacinas.com.br

 @imunoclinicvacinas