



Sociedade
Brasileira de
Infectologia

VaxCards

SBI

- Imunização de pacientes
**Esplenectomizados
não imunossuprimidos**

POR QUE VACINAR?

Pessoas que não têm baço ou têm anemia falciforme (doença que altera o funcionamento do baço) estão mais propensas a infecções por alguns tipos de bactérias, como a pneumococo, a meningococo e a *Haemophilus influenzae*.

Em casos de esplenectomia eletiva, as vacinas pneumocócica, meningocócica e *Haemophilus influenzae* devem ser realizadas 14 dias antes do procedimento cirúrgico. Se não for possível, o paciente deve ser vacinado o quanto antes no pós-operatório.



VACINAS FORTEMENTE RECOMENDADAS

• INFLUENZA



Vacinas inativadas. Não causam a doença.

Vacinas
disponíveis
no Brasil

- **Trivalente**
- **Tetraivalente**
- **Alta Dosagem (High Dose)**

Vacina quadrivalente de alta concentração disponível na rede privada. Possui quatro vezes mais antígenos que a vacina quadrivalente habitual.



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema sugerido

- Dose única anual para todos os adultos
- A vacina Influenza de Alta Dosagem está indicada para pessoas acima de 60 anos de idade.
- Pessoas com alto risco de adoecimento podem tomar uma segunda dose da vacina tetraivalente 3 meses após a primeira dose da vacina tetraivalente.



Disponibilidade

- Trivalente - Rede Pública
- Tetraivalente - Rede Privada
- Alta Dosagem - Rede Privada



Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

• PNEUMOCÓCICAS

Vacinas disponíveis no Brasil

• **Vacinas Conjugadas**
(Resposta T dependente, melhor resposta imunológica)

- **Pneumo 13V**
- **Pneumo 15V**
- **Pneumo 20V**

• **Vacina Polissacarídica**
(Resposta T independente e proteção menos duradoura)

- **Pneumo 23V**



Vacinas inativadas. Não causam a doença.



Modo de aplicação
Intramuscular



Esquema vacinal

Pneumo 20V	Dose única. Não exige reforço (preferencial)
Pneumo 13V ou 15V	2 a 6 meses → Pneumo 20V
Pneumo 13V ou 15V	2 a 6 meses → Pneumo 23V → 5 anos → Pneumo 23V
Pneumo 23V	1 ano → Pneumo 20V
Pneumo 23V	1 ano → Pneumo 13V ou 15V → 5 anos → Pneumo 23V
Pneumo 23V	5 anos → Pneumo 23V → 1 ano → Pneumo 13V, 15V ou 20V



Disponibilidade

- **Pneumo 13V**
Rede Pública (CRIEs)
- **Pneumo 15V**
Rede Privada
- **Pneumo 20V**
Rede Privada
- **Pneumo 23V**
Rede Pública* (CRIEs) e Rede Privada

* Disponível na Rede Pública para pacientes esplenectomizados e casos de Doença Pulmonar Crônica (DPOC), pneumonite alveolar, doença respiratória resultante de exposição ocupacional ou ambiental, bronquiectasias, bronquite crônica, fibrose cística, sarcoidose e asma persistente moderada ou grave. Fornecer receituário com o CID para fazer a vacinação na Rede Pública.



Contraindicações

- Anafilaxia a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior



COVID 19

Pacientes esplenectomizados devem fazer reforços anuais, conforme as vacinas disponibilizadas pelo Ministério da Saúde.



Vacinas inativadas. Não causam a doença.

• HEPATITE A



Vacina inativada. Não causa a doença.



Indicação

Todos os adultos suscetíveis ao vírus da Hepatite A



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema sugerido

Duas doses, com intervalo de 6 a 12 meses



Disponibilidade

- **Rede Privada**
- **Rede Pública:** disponível para pacientes asplênicos mediante receituário com CID



Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

• VACINA MENINGOCÓCICA



Vacinas inativadas. Não causam a doença.

Vacinas disponíveis no Brasil > • Meningo ACWY • Meningo B



Indicação

Todos os adultos com até 45 anos de idade



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema sugerido

- **Meningo ACWY**
 - Duas doses com intervalo de 2 meses
 - Nova dose após 5 anos
- **Meningo B**
 - Até 50 anos de idade, duas doses, com intervalo de 2 meses



Disponibilidade

- **Rede Privada**
- **Rede Pública:** vacina ACWY disponível para pacientes asplênicos mediante receituário com CID



Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

• VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B



Vacina inativada. Não causa a doença.



Indicação

Todos os adultos com asplenia



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema sugerido

- Duas doses com intervalo de 2 meses
- Pessoas vacinadas anteriormente, mas que não receberam a dose de reforço após os 12 meses de idade: uma dose



Disponibilidade

- **Rede Privada**
- **Rede Pública:** disponível para pacientes asplênicos mediante receituário com CID



Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

VACINAS RECOMENDADAS

As vacinas de vírus vivo atenuado (varicela, dengue, febre amarela e sarampo / caxumba / rubéola) podem ser feitas após avaliação médica.

● HEPATITE B



Vacina inativada. Não causa a doença.



Indicação

Todos os adultos não vacinados



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema vacinal

- Três doses
- Segunda dose de 1 a 2 meses após a primeira
- Terceira dose 6 meses após a primeira dose



Disponibilidade

- Rede Pública
- Rede Privada



Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

● TÉTANO / DIFTERIA / COQUELUCHE OU TÉTANO / DIFTERIA



Vacinas inativadas. Não causam a doença.

Vacinas disponíveis no Brasil

• **Tétano / Difteria**
(dT ou dupla adulto)

• **Tétano / Difteria / Coqueluche**
(Tdap ou tríplice bacteriana tipo adulto)



Indicação

Todas as faixas etárias, exceto < 7 anos de idade



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema sugerido

• Início de esquema de vacinação no adulto

- Uma dose de Tétano / Difteria / Coqueluche, seguida de duas doses de Tétano / Difteria, com intervalo de 2 meses entre as doses (mínimo, 4 semanas)

• Esquema incompleto

- Considerar dose(s) anterior como válida(s) e completar as doses faltantes: uma dose de Tétano / Difteria / Coqueluche a qualquer momento, com intervalo de 2 meses entre as doses (mínimo, 4 semanas)

• Esquema completo

- Reforços a cada 10 anos
- O reforço pode ser feito com Tétano / Difteria ou Tétano / Difteria / Coqueluche (preferencial)



Disponibilidade

- **Tétano / Difteria**
Rede Pública
- **Tétano / Difteria / Coqueluche**
Rede Privada



Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

• HERPES ZOSTER

! Vacina inativada. Não causa a doença.



Indicação

- Pessoas com mais de 50 anos
- Pessoas com mais de 18 anos se há risco aumentado de desenvolver a doença



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema sugerido

Duas doses com intervalo de 2 meses



Disponibilidade

Rede Privada



Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

• HPV (PAPILOMAVÍRUS HUMANO)

! Vacinas inativadas. Não causam a doença.

Vacinas disponíveis no Brasil

- HPV Quadrivalente
- HPV Nonavalente



Indicação

- Todas as pessoas de 9 a 45 anos de idade
- A critério médico, a vacina pode ser feita após os 45 anos



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema sugerido

- 9 a 19 anos**
 - 2 doses, com intervalo de 6 meses (Rede Privada)
- 20 a 45 anos**
 - 3 doses
 - Segunda dose 1 a 2 meses após a primeira
 - Terceira dose 6 meses após a primeira dose



Disponibilidade

- HPV Quadrivalente**
 - Rede Pública (9 a 14 anos)
 - CRIEs (situações especiais até 45 anos)
- HPV Nonavalente**
 - Rede Privada



Contraindicações

- Gestantes
- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

VACINAS VIVAS

• DENGUE

! Vacina atenuada. Não causa a doença.

Vacinas disponíveis no Brasil > QDENGAR[®]



Indicação

Todos as pessoas de 4 a 60 anos de idade



Modo de aplicação

Subcutânea



Esquema sugerido

Duas doses, com intervalo de 3 meses



Disponibilidade

- **Rede Pública**
 - Adolescentes de 10 a 14 anos de idade
- **Rede Privada**
 - Todas as pessoas de 4 a 60 anos de idade



Contraindicações

- Gestantes
- Nutrizes (bebês até 6 meses)
- Imunossuprimidos
- Maiores de 60 anos (avaliar Risco X Benefícios)
- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

SARAMPO / CAXUMBA / RUBÉOLA



Vacina atenuada. Não causa a doença.



Indicação

- Todos os adultos com menos de 60 anos não previamente vacinados ou que não tiveram a infecção natural.
- Pode ser aplicada acima dessa faixa etária se houver situação epidemiológica de risco.



Modo de aplicação

Subcutânea



Esquema sugerido

Duas doses com intervalo de 1 a 2 meses



Disponibilidade

- Rede Pública
- Rede Privada



Contraindicações

- Imunossuprimidos
- Gestantes
- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

FEBRE AMARELA



Vacina atenuada. Não causa a doença.

- Esta vacina **pode ser exigida para a emissão do CIVP** (Certificado Internacional de Vacinação), atendendo às exigências sanitárias de alguns destinos internacionais.
- Neste caso, **deve ser aplicada em até dez dias antes da viagem.**



Indicação

Todos os adultos não vacinados previamente



Modo de aplicação

Subcutânea



Esquema sugerido

PNI: dose única acima dos 5 anos de idade

SBlm: duas doses com intervalo de 10 anos



Disponibilidade

- Rede Pública
- Rede Privada



Contraindicações

- Gestantes
- Nutrizes (bebês até 6 meses)
- Imunossuprimidos
- Maiores de 60 anos (avaliar Risco X Benefícios)
- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

• VARICELA



Vacina atenuada. Não causa a doença.



Indicação

- Adultos de até 45 anos de idade que não tiveram a doença natural
- A maioria dos adultos brasileiros já teve a doença natural. Portanto, não precisa da vacina.



Modo de aplicação

Subcutânea



Esquema sugerido

Duas doses, com intervalo de 1 a 2 meses



Disponibilidade

- Rede Privada
- Rede Pública: disponível para pacientes asplênicos mediante receituário com CID



Contraindicações

- Gestantes
- Imunossuprimidos
- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior



Sociedade
Brasileira de
Infectologia

Bibliografia:

1. <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z>. Acesso em 06/12/2024
2. <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/guias-e-manuais/2024/manual-dos-centros-de-referencia-para-imunobiologicos-especiais-6a-edicao>. Acesso em 06/12/2024
3. <https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-sbim-pacientes-especiais.pdf>. Acesso em 06/12/2024
4. <https://familia.sbim.org.br/> Acesso em 06/12/2024
5. <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/calendario>. Acesso em 06/12/2024
6. https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/imz-best-practices/altered-immunocompetence.html?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/immunocompetence.html. Acesso em 08/12/2024