



Sociedade
Brasileira de
Infectologia

VaxCards SBI

- Imunização de pacientes

Nefropatas
não imunossuprimidos

POR QUE VACINAR?

Pessoas com doença renal crônica têm maior risco de adquirir e apresentar quadros mais graves de doenças infecciosas. Além disso, infecções preveníveis por vacinas podem descompensar o quadro da insuficiência renal.



VACINAS FORTEMENTE RECOMENDADAS

• INFLUENZA



Vacinas inativadas. Não causam a doença.

**Vacinas
disponíveis
no Brasil**

- Trivalente
- Tetravalente
- Alta Dosagem (High Dose)

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



Indicação

Todas as pessoas adultas



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema vacinal

- Dose única anual
- 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 3 meses após a primeira dose**.



Disponibilidade

- Trivalente - Rede Pública
- Tetravalente - 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 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



• TÉTANO / DIFTERIA / COQUELUCHE OU TÉTANO /DIFTERIA

Vacinas disponíveis no Brasil

•Tétano/Difteria
(dT ou dupla adulto)

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



Vacinas inativadas. Não causam a doença.



Indicação

Todas as faixas etárias, exceto < 7 anos de idade



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema vacinal

•Início de esquema de vacinação em adultos

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

•Esquema incompleto

Considerar dose anterior como válida e completar as doses faltantes:

- uma dose de Tétano/Difteria/Coqueluche a qualquer momento, com intervalo de 2 meses entre as doses (mínimo de 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



COVID 19

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



Vacinas inativadas. Não causam a doença.

• 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

VACINAS RECOMENDADAS

• HEPATITE A



Vacina inativada. Não causa a doença.



Indicação

Todos os adultos suscetíveis ao vírus da Hepatite A



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema vacinal

Duas doses com intervalo de 6 a 12 meses



Disponibilidade

• Rede Privada



Contraindicações

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

• HEPATITE B



Vacina inativada. Não causa a doença.



Indicação

Todos os adultos não vacinados



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema vacinal

• Três doses
• 2ª dose de 1 a 2 meses após a 1ª dose
• 3ª dose 6 meses após a 1ª dose



Disponibilidade

• Rede Pública
• Rede Privada



Contraindicações

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

• HEPATITE A + B



Vacina inativada. Não causa a doença.

Engloba ambas as vacinas contra Hepatite. Esquema mais prático e confortável



Indicação

Todos os adultos suscetíveis a ambos os vírus da Hepatite



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema vacinal

• Três doses
• 2ª dose 2 meses após a 1ª dose
• 3ª dose 6 meses após a 1ª dose



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	 Modo de aplicação	 Esquema vacinal	 Disponibilidade	 Contraindicações
- Todas as pessoas de 9 a 45 anos de idade - A critério médico, a vacina pode ser feita após os 45 anos	Intramuscular	9 a 19 anos 2 doses, com intervalo de 6 meses (Rede Privada) 20 a 45 anos 3 doses 2ª dose 1 a 2 meses após a 1ª 3ª dose 6 meses após a 1ª	HPV Quadrivalente - Rede Pública (9 a 14 anos) - CRIEs (situações especiais até 45 anos) HPV Nonavalente - Rede Privada	- Gestantes - 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	 Modo de aplicação	 Esquema sugerido	 Disponibilidade	 Contraindicações
Todos os adultos, conforme epidemiologia e risco	Intramuscular	•Meningo ACWY - Dose única - Nova dose após 5 anos se o risco permanecer •Meningo B - Duas doses, com intervalo de 2 meses	Rede Privada	Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

VACINAS VIVAS

• DENGUE

Vacina disponível no Brasil

> QDENGAR[®]



Vacina atenuada. Não causa a doença.

 Indicação	 Modo de aplicação	 Esquema vacinal	 Disponibilidade	 Contraindicações
Todas as pessoas de 4 a 60 anos de idade	Subcutânea	Duas doses, com intervalo de 3 meses	Rede Pública Adolescentes de 10 a 14 anos de idade Rede Privada Todas as pessoas de 4 a 60 anos de idade	- Gestantes - Nutrízes (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	 Modo de aplicação	 Esquema vacinal	 Disponibilidade	 Contraindicações
- Todos os adultos suscetíveis que não tiveram a doença natural - A maioria dos adultos brasileiros já teve a doença natural. Portanto, não precisa da vacina	Subcutânea	Duas doses, com intervalo de 1 a 2 meses	Rede Privada	- Gestantes - Imunossuprimidos - 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



Modo de aplicação

Subcutânea



Esquema vacinal

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



Vacina atenuada. Não causa a doença.

• FEBRE AMARELA

- 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

Dose única acima de 5 anos de idade



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



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.vacinacaoemdia.com.br/attenuated-x-inactivated-vaccines.html>. Acesso em 15/05/2025