



Sociedade
Brasileira de
Infectologia

VaxCards SBI

● Imunização de
pacientes **vivendo**
com HIV

POR QUE VACINAR?

Pacientes vivendo com HIV/AIDS têm um maior risco de adquirir doenças infecciosas, sofrer infecções de repetição e ter quadros mais graves mesmo com linfometria T CD4+ acima de 200 cels/mm³.

Apesar de existirem evidências de melhores respostas às imunizações com linfometria T CD4+ acima de 350 cels/mm³, esses pacientes devem ser vacinados o mais rápido possível e não devem esperar atingir esse valor (exceto se formalmente contraindicado).

As vacinas de vírus vivo são contraindicadas nessa população enquanto a linfometria T CD4+ estiver abaixo de 200 cels/mm³.



Importante

Algumas vacinas podem ter maior número de doses ou maior concentração de antígenos nessa população, como a da hepatite B.

VACINAS NÃO RECOMENDADAS

EM PACIENTES COM LINFOMETRIA
T CD4+ ABAIXO DE 200 CÉLS/MM³

- Vacinas vivas
- Sarampo/Caxumba/Rubéola
- Varicela
- Dengue
- Febre amarela

Importante

Pacientes com linfometria T CD4+ cronicamente abaixo de 200 céls/mm³, mas com boa aderência ao tratamento e carga viral indetectável de forma sustentada, poderão ser vacinados a critério do médico assistente e decisão compartilhada com o paciente.

VACINAS FORTEMENTE RECOMENDADAS

- Pneumocócica
- Influenza
- Vírus Sincial Respiratório
- Covid
- Zóster
- Hepatite B

• 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



• INFLUENZA

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.



Vacinas inativadas. Não causam a doença.



Indicação

Todas as pessoas adultas



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema sugerido

Dose única anual

- A vacina Influenza de Alta Dosagem está indicada para pessoas acima de 60 anos de idade
- Dependendo da situação epidemiológica, pode ser considerada uma segunda dose das vacinas 3V ou 4V três meses após a dose anual



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



• VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (VSR)

Vacinas disponíveis no Brasil

- Abrysvo® (Pfizer)
- Arexvy® (GSK)



Vacinas inativadas. Não causam a doença.



Indicação

- Maiores de 60 anos com comorbidades
- Maiores de 70 anos



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema vacinal

Dose única



Disponibilidade

Rede Privada



Contraindicações

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



COVID 19

Pacientes vivendo com HIV devem tomar uma dose a cada seis meses, 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 a 6 meses entre elas

Quatro doses

- 2ª dose 1 mês após a 1ª dose
- 3ª dose 2 meses após a 1ª dose
- 4ª dose 6 meses após a 1ª dose



Disponibilidade

Rede Privada (para maiores de 18 anos)



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 sugerido

Quatro doses, com o dobro do volume recomendado

- 2ª dose 1 mês após a 1ª dose
- 3ª dose 2 meses após a 1ª dose
- 4ª dose 6 meses após a 1ª dose

- Esquemas com intervalos mais curtos podem ser utilizados
- Necessária avaliação antiHBS 30 dias após a última dose



Disponibilidade

- Rede Pública
- 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**
Sempre que possível, usar a vacina HPV9



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 vacinal

9 a 45 anos

- 3 doses
- 2ª dose 1 a 2 meses após a 1ª
- 3ª dose 6 meses após a 1ª



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

• VACINA MENINGOCÓCICA



Vacinas inativadas. Não causam a doença.

Vacinas disponíveis no Brasil > • **Meningo ACWY** • **Meningo B**
Sempre que possível, usar Meningo ACWY



Indicação

Todos os adultos, conforme epidemiologia e risco



Modo de aplicação

Intramuscular



Esquema vacinal

Meningo ACWY

- Dose única
- Nova dose após 5 anos se o risco permanecer

Meningo B

Três doses

- Intervalo de 1 a 2 meses entre a primeira e a segunda
- Intervalo de 6 meses entre a primeira e a terceira
 - Se a dose 2 for administrada pelo menos 6 meses após a dose 1, a dose 3 não é necessária
 - Se a dose 3 for administrada antes de 4 meses após a dose 2, uma quarta dose deve ser administrada pelo menos 4 meses após a dose

Doses de reforço

- 1 dose de reforço um ano após a série primária e a cada 2 ou 3 anos se o risco persistir



Disponibilidade

Rede Privada

Meningo ACWY

Disponível no CRIE apenas para terapia com inibidor de complemento



Contraindicações

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