

Vacinação em pacientes reumatológicos imunossuprimidos

Dra. Fernanda Lopes

Médica residente do Serviço de Reumatologia do HCFMUSP

Dra. Ana Cristina de Medeiros Ribeiro

Assistente pós-doutora do Serviço de Reumatologia do HCFMUSP

Vacinas recomendadas em imunodeprimidos

Influenza
Pneumocócica
SARS-CoV-2



Hepatite A e B

Herpes Zoster

HPV

Meningocócica

Tétano

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_centros_imunobiologicos_especiais_5ed.pdf

<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-pg-adulto-20-ou-mais.pdf>

Furer V, et al. Ann Rheum Dis. 2020 Jan;79(1):39-52. doi: 10.1136/annrheumdis-2019-215882.

Bass AR, et al. Arthritis Rheumatol. 2023 Mar;75(3):333-348. doi: 10.1002/art.42386

Vacina	Mecanismo	Esquema	SUS*	SBIM
Vacina	Plataforma	Esquema	SUS	SBIM
Febre Amarela	Vírus atenuados	Dose única para pessoas que nunca foram vacinadas até 59 anos, com reforço caso a pessoa tenha sido vacinada com menos de 5 anos. Recomendada para moradores ou visitantes de áreas endêmicas.	UBS	Sim
Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)		2 doses (20-29 anos) 1 dose (30-39)	UBS	Sim
Dengue*		3 doses: 0- 6 e 12 meses De 9-45 anos, apenas para indivíduos previamente soropositivos	Não	Sim

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_centros_imunobiologicos_especiais_5ed.pdf
<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-pg-adulto-20-ou-mais.pdf>

Tratamento atual	Suspensão pré-vacinação com vacina de vírus vivo		Suspensão pós-vacinação
	SBR	ACR	SBR/ACR
Sem tratamento	Sem restrição	Sem restrição	Sem restrição
Imunomoduladores: hidroxicloroquina ou sulfassalazina			
Glicocorticoide	Alta IS se $\geq 20\text{mg/d}$ por mais de 14 dias ou em pulsoterapia: suspender por 1 mês	Suspender por 4 semanas (manter doses mais baixas se necessário)	Suspender por mais 4 semanas

Bass AR, et al. 2022. Arthritis Rheumatol. 2023 Mar;75(3):333-348.
Pileggi GS, et al. Adv Rheumatol. 2019 Apr 29;59(1):17.

Tratamento atual	Suspensão pré-vacinação com vacina de vírus vivo		Suspensão pós-vacinação
	SBR	ACR	SBR/ACR
Leflunomida	Baixa IS - sem restrição	Suspender por 4 semanas	Suspender por mais 4 semanas (apenas ACR)
Metotrexato	≤ 20mg/semana: baixa IS - sem restrição	Suspender por 4 semanas (pode ser menos se doses < 0,4mg/Kg/semana)	
	> 20mg/semana: Alta IS - suspender por 1 mês	Suspender por 4 semanas	Suspender por mais 4 semanas
Azatioprina	Alta IS - suspender por 3 meses	Suspender por 4 semanas (* menores se doses < 3mg/Kg/dia)	
Micofenolato de mofetil, ciclosporina, tacrolimus, ciclofosfamida VO		Suspender por 4 semanas	

Bass AR, et al. 2022. Arthritis Rheumatol. 2023 Mar;75(3):333-348.
Pileggi GS, et al. Adv Rheumatol. 2019 Apr 29;59(1):17.

Tratamento atual	Suspensão pré-vacinação com vacina de vírus vivo		Suspensão pós-vacinação
	SBR	ACR	SBR/ACR
Inibidores de Jak	Alta IS: suspender por 2 semanas	Suspender 1 semana	Suspender por mais 4 semanas
Biológicos não rituximabe (anti-TNF, tocilizumabe, abatacepte)	Alta IS: suspender por 4 a 5 meias-vidas	Suspender por 1 intervalo da dose conforme a frequência de cada MMCD biológico	
Rituximabe	Alta IS: fazer depois de 6-12 meses da última dose	fazer depois de 6 meses da última dose	

Bass AR, et al. 2022. Arthritis Rheumatol. 2023 Mar;75(3):333-348.
Pileggi GS, et al. Adv Rheumatol. 2019 Apr 29;59(1):17.

Vacina	Mecanismo	Esquema	SUS*	SBIM
Influenza	Vírus inativado	Dose única anual. Em imunodeprimidos em situação epidemiológica de risco pode ser considerada uma 2ª dose, a partir de 3 meses após a dose anual.	Sim, na UBS e nos CRIE - 3V	Sim- 3V e 4V
Pneumo13	Proteica conjugada de 13 sorotipos (VPC13)	1 dose	Não †	Sim
Pneumo23	Polissacarídica capsular de 23 sorotipos (VPP23)	1 dose com 2ª dose após 5 anos para: - ≥ 60 anos - Imunossuprimidos (reumatológicos) - Outras comorbidades † Se a 2ª dose antes dos 60: 3ª dose depois dessa idade (5 anos da última dose).	Sim nos CRIE	Sim

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_centros_imunobiologicos_especiais_5ed.pdf

<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-pg-adulto-20-ou-mais.pdf>

Furer V, et al. Ann Rheum Dis. 2020 Jan;79(1):39-52.

Bass AR, et al. Arthritis Rheumatol. 2023 Mar;75(3):333-348.

Vacina	Esquema
Pneumo13 e 23	Esquema de vacinação combinada de pneumo13 e 23: Se nunca vacinado: - 1 dose de VPC13 - 1ª dose de VPP23 8 semanas após a VCP13 - 2ª dose de VPP23 5 anos após a 1ª VPP23. Se já recebeu 1 dose de VPP23: - VPC13 após 1 ano - 2ª dose de VPP23 5 anos após a 1ª e 2 a 12 meses após a VPC13. Se já recebeu 2 doses de VPP23: - VPC13 após 1 ano da última dose.

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_centros_imunobiologicos_especiais_5ed.pdf

<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-pg-adulto-20-ou-mais.pdf>

Furer V, et al. Ann Rheum Dis. 2020 Jan;79(1):39-52.

Bass AR, et al. Arthritis Rheumatol. 2023 Mar;75(3):333-348.

Vacina	Esquema		SUS*	SBIM
Covid19	Todas as plataformas disponíveis no Brasil foram usadas para vacinação primária e reforços (até 5ª dose para imunossuprimidos). Em 2023: dose anual com vacina de mRNA bivalente da Pfizer para imunossuprimidos, 4 meses a partir da última dose de qualquer vacina contra covid19 (pelo menos duas doses).		Sim, na UBS e nos CRIE	Não
Difteria e tétano	dT (dupla do adulto): Toxoides diftérico e tetânico purificados, inativada dTpa: vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto)	Recomendação: atualizar dTpa independente de intervalo prévio com dT ou TT. Com esquema básico completo: reforço com dTpa a cada 10 anos. Com esquema básico incompleto: 1 dose de dTpa a qualquer momento e completar a vacinação básica com dT (até 3 doses do componente tetânico). Não vacinados e/ou desconhecido: 1 dose de dTpa e 2 doses de dT no esquema 0 - 2 - 4 a 8 meses.	Sim, nas UBS e nos CRIE	Sim

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_centros_imunobiologicos_especiais_5ed.pdf
<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-pg-adulto-20-ou-mais.pdf>

Vacina	Mecanismo	Esquema	SUS*	SBIM
Meningocócica C e ACWY	Conjugada proteica C Conjugada proteica ACWY	Imunodeficiências congênitas e adquiridas: 2 doses com intervalo de 8 semanas se primovacinação. Reforço com 1 dose a cada 5 anos. Havendo disponibilidade, preferir ACWY. Se já recebeu a meningocócica C, pode fazer 1 dose de ACWY, com o mínimo de 1 mês de intervalo.	Sim, nos CRIE	Sim
HPV quadrivalente	Antígenos recombinantes	Três doses: 0 - 1 a 2 - 6 meses, para <u>imunossuprimidos</u> não reumatológicos <u>≤ 45 anos. Doenças autoimunes com prescrição médica.</u>	Sim, nos CRIE	Sim

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_centros_imunobiologicos_especiais_5ed.pdf

<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-pg-adulto-20-ou-mais.pdf>

Furer V, et al. Ann Rheum Dis. 2020 Jan;79(1):39-52. doi: 10.1136/annrheumdis-2019-215882.

Bass AR, et al. Arthritis Rheumatol. 2023 Mar;75(3):333-348. doi: 10.1002/art.42386

Vacina	Mecanismo	Esquema	SUS*	SBIM
--------	-----------	---------	------	------

Hepatite B recombinante	Antígeno recombinante de superfície do vírus purificado	Para imunossuprimidos: 4 doses com o dobro da dose para a idade, com esquema de 0/1/2 e 6 a 12 meses. Fazer sorologia após última dose.	Sim, na UBS e nos CRIE	Não
HAV	Vírus inativado	Em adultos com imunodepressão terapêutica ou por doença imunodepressora; Duas doses com 6 meses.	Sim, nos CRIE	Sim
Zoster	Recombinante adjuvantada	2 doses com intervalo de 8 semanas em pacientes ≥ 50 anos ou imunossuprimidos ≥ 18 anos (2 doses com intervalo de 4-8 semanas)	Não	Sim

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_centros_imunobiologicos_especiais_5ed.pdf

<https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-pg-adulto-20-ou-mais.pdf>

Furer V, et al. Ann Rheum Dis. 2020 Jan;79(1):39-52. doi: 10.1136/annrheumdis-2019-215882.

Bass AR, et al. Arthritis Rheumatol. 2023 Mar;75(3):333-348. doi: 10.1002/art.42386