

# VACINAÇÃO DE ADULTOS E IDOSOS VIVENDO COM HIV

TODO INDIVÍDUO DEVE ESTAR EM DIA COM AS VACINAS RECOMENDADAS,  
*de acordo com o calendário vacinal para sua faixa etária.*

VACINAS	ESQUEMAS/RECOMENDAÇÕES	DISPONIBILIDADE NOS CRIE* e/ou UBS**
VACINAS ESPECIALMENTE RECOMENDADAS		
<b>Influenza</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desde que disponível, a vacina influenza quadrivalente (4V) é preferível à vacina influenza trivalente (3V), por conferir maior cobertura das cepas circulantes. Na impossibilidade de uso da vacina 4V, utilizar a vacina 3V.</li> <li>Dose única anual.</li> </ul>	SIM – nas UBS e nos CRIE: Vacina 3V NÃO – Vacina 4V
<b>Pneumocócica conjugada 13-valente (VPC13)</b>	Uma dose, preferencialmente antes da VPP23 (ver esquema sequencial abaixo).	SIM – nos CRIE
<b>Pneumocócica polissacarídica 23-valente (VPP23)</b>	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.	SIM – nos CRIE: duas doses
<b>Observações para esquema sequencial VPC13 e VPP23</b>		
1. Sempre iniciar esquema com a vacina conjugada (VPC13), seguida pela aplicação da vacina VPP23, respeitando o intervalo mínimo de dois meses entre elas. 2. Para indivíduos que já receberam a VPP23 e não anteriormente vacinados com VPC13, recomenda-se um intervalo de 12 meses para a aplicação de VPC13 e de cinco anos para a aplicação da segunda dose da VPP23, com intervalo mínimo de dois meses entre as vacinas conjugada e polissacarídica.		
<b>Haemophilus influenzae b</b>	Para não vacinados: duas doses com intervalo de dois meses entre elas.	SIM – nos CRIE
<b>Hepatite B</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Quatro doses: 0 - 1 - 2 - 6 meses, com o dobro do volume recomendado.</li> <li>Recomenda-se a realização de sorologia 30 a 60 dias após o término do esquema. Considera-se imunizado se Anti HBs = ou &gt;10 UI/mL. Se Anti HBs &lt;10 UI/mL, após primeiro esquema, fazer novo esquema vacinal com quatro doses (com o dobro do volume recomendado para a faixa etária) uma única vez. Repetir sorologia anualmente; se Anti HBs &lt;10 UI/mL, considerar fazer uma dose de reforço.</li> </ul>	SIM – nas UBS e nos CRIE
<b>Hepatite A</b>	Adultos e idosos não vacinados anteriormente: duas doses, com intervalo de seis meses.	SIM – nos CRIE: duas doses
<b>HPV</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Três doses: 0 - 1 a 2 - 6 meses.</li> <li>Duas vacinas estão disponíveis no Brasil: HPV4, licenciada para meninas e mulheres de 9 a 45 anos de idade e meninos e homens de 9 a 26 anos; e HPV2, licenciada para ambos os sexos a partir dos 9 anos de idade.</li> </ul>	SIM – nos CRIE: HPV4, três doses para ambos os sexos de 9 a 26 anos
<b>Meningocócicas conjugadas (MenC ou MenACWY)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sempre que possível, usar a vacina meningocócica conjugada ACWY.</li> <li>Duas doses com intervalo de dois meses. Reforço a cada cinco anos.</li> </ul>	SIM – nos CRIE: MenC, duas doses. Reforço a cada 5 anos

Meningocócica B	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Duas doses com intervalo de um a dois meses entre elas, até 50 anos de idade. Acima desta faixa etária o uso é <i>off label</i>.</li> <li>• Uma dose de reforço após três anos.</li> </ul>	NÃO
<b>CONSIDERAÇÕES SOBRE O USO DE OUTRAS VACINAS RECOMENDADAS NOS CALENDÁRIOS PARA CADA FAIXA ETÁRIA</b>		
Tríplice bacteriana do tipo adulto (dTpa e dTpa-VIP) OU dupla adulto (dT)	Recomendar de acordo com calendários SBIm para cada faixa etária.	SIM – nas UBS: dT SIM – nas UBS: dTpa para gestantes e puérperas
SCR***	Se paciente não imunocomprometido (ver tabela abaixo) – recomendar de acordo com calendários SBIm para cada faixa etária.	SIM – nos CRIE e nas UBS
Varicela	Se paciente não imunocomprometido (ver tabela abaixo) – recomendar de acordo com calendários SBIm para cada faixa etária.	SIM – nos CRIE e nas UBS
Febre amarela	Se paciente não imunocomprometido (ver tabela abaixo) – recomendar de acordo com calendários SBIm para cada faixa etária.	SIM – nos CRIE e nas UBS
Herpes zóster	Uma dose para maiores de 50 anos de idade, na ausência de imunossupressão (ver tabela abaixo).	NÃO
<b>VACINAS CONTRAINDICADAS</b>		
Em vigência de imunossupressão grave, as vacinas vivas atenuadas estão contraindicadas: BCG, rotavírus, pólio oral (VOP), febre amarela, SCR, varicela, SCR-V, herpes zóster e dengue. A VOP deve ser substituída pela vacina polio inativada (VIP). Se paciente moderadamente imunocomprometido, avaliar parâmetros clínicos e risco epidemiológico para tomada de decisão para a recomendação das vacinas febre amarela, SCR, varicela e herpes zóster.		
<b>VACINACÃO DE CONVIVENTES DOMICILIARES</b>		
É altamente recomendada e deve seguir os calendários de vacinação para cada faixa etária. Os CRIE disponibilizam as vacinas influenza, varicela e SCR para conviventes suscetíveis de pacientes imunodeprimidos. A vacina pólio oral (VOP) está contraindicada para conviventes de pessoas imunodeprimidas – quando recomendada proteção para essa doença, deve ser substituída pela vacina polio inativada (VIP).		

NÍVEIS DE IMUNOCOMPROMETIMENTO EM CRIANÇAS, ADOLESCENTES E ADULTOS	
<b>Nível de imunossupressão</b>	Crianças ≥ 6 anos, adolescentes ou adultos, CD4+/µL (CD4+ % do total de linfócitos)
<b>Não imunocomprometido</b>	≥500 (≥25%)
<b>Moderadamente imunocomprometido</b>	200–499 (15–24%)
<b>Severamente imunocomprometido</b>	<200 (<15%)

17/09/2020

\*A disponibilidade segue as normas contidas no Manual dos CRIE (Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais), disponível em:

<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2019/dezembro/11/manual-centros-referencia-imunobiologicos-especiais-5ed.pdf>

\*\* Unidade Básica de Saúde

\*\*\* SCR (sarampo, caxumba e rubéola)