



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PROGRAMA ESTADUAL DE IMUNIZAÇÕES



CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO MUDANÇAS PARA 2017

DEZEMBRO - 2016

Vacina HPV Quadrivalente

- ✓ O Brasil vai incluir meninos na vacinação contra HPV;
- ✓ O Brasil é o 1º país da América Latina e o 7º do mundo a inserir a vacina para meninos no programa nacional de imunizações (EUA, Austrália, Áustria, Israel, Porto Rico e Panamá já introduziram);
- ✓ A vacina é segura e está aprovada em 133 países;
- ✓ A vacina apresenta 98% de eficácia para quem segue corretamente o esquema vacinal;
- ✓ Confere proteção contra quatro subtipos mais frequentes do vírus HPV (6, 11, 16 e 18).



Vacina HPV Quadrivalente

Gestão eficiente: vacinar os meninos com o mesmo investimento

- ✓ Em 2016, com a redução de 3 para 2 doses no esquema vacinal das meninas, o quantitativo adquirido será mantido, possibilitando a vacinação dos meninos;
- ✓ Estudos* apontaram que duas doses apresentam mesma eficácia que três;
- ✓ São 6 milhões de doses com investimento de R\$ 288,4 milhões em 2017;

*Dobson S: McNeil S, Dionne M, Dawar M, Ogilvie G, Krajden M, Sauvageau C, et al. Immunogenicity of 2 doses of HPV vaccine in younger adolescents vs 3 doses in young women. A randomized clinical trial. JAMA 2013;309(17):1793-802



Vacina HPV Quadrivalente

Objetivos da vacinação da população do **sexo masculino**:

- ✓ A inclusão dos meninos poderá contribuir para o aumento da proteção das meninas (redução da incidência do câncer de colo de útero e vulva nas mulheres);
- ✓ Prevenir os cânceres de pênis e ânus;
- ✓ Prevenir casos de cânceres de boca e orofaringe e verrugas genitais, em ambos os sexos.



Vacina HPV Quadrivalente

Estudos apontam impacto do vírus HPV na saúde

- ✓ No Brasil, são estimados 16 mil casos de câncer de colo do útero por ano e 5 mil óbitos de mulheres devido à doença;
- ✓ Os cânceres de boca e orofaringe são o 6º tipo de câncer mais comum no mundo, com 400 mil casos e 230 mil óbitos por ano. O aumento no número de casos em homens é de duas a três vezes maior que em mulheres. No Brasil, em 2016, são esperados de 11,1 mil casos novos em homens e 4,3 mil em mulheres;
- ✓ Em 3 a 10% dos casos de HPV o vírus persiste e pode levar a graves problemas de saúde
- ✓ Mais de 90% dos casos de câncer anal são atribuíveis à infecção pelo HPV, principalmente pelo subtipo 16. Apesar de ser um câncer menos frequente, sua incidência no mundo também vem crescendo;
- ✓ Centro de Controle e Prevenção de Doenças Transmissíveis (CDC) dos EUA calcula que pelo menos 50% das pessoas sexualmente ativas terão infecção por HPV genital.

Vacina HPV Quadrivalente

População vivendo com HIV/aids tem incidência e gravidade maior de câncer:

- ✓ Proteção é fundamental, uma vez que esse público está mais sujeito ao HPV;
- ✓ Vacina será importante para ampliar a expectativa de vida de pessoas com HIV/aids, que apresentam sobrevida menor por câncer em adulto;
- ✓ A imunização ajudará a reverter tendência crescente do câncer de ânus em adultos com aids, quando comparada com a população em geral.

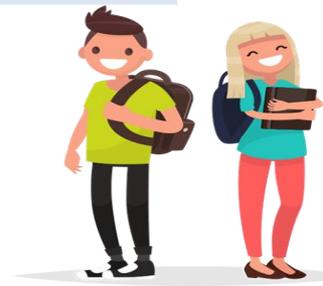


Vacina HPV Quadrivalente

A vacina estará disponível a partir do ano de 2017, conforme quadro abaixo:

Ano	População alvo	Nº de doses	Esquema vacinal
2017	Sexo feminino: faixa etária de 9 a 14 anos de idade (14 anos 11 meses e 29 dias). D1: de 9 anos a 14 anos 5 meses e 29 dias. D2: de 9 anos e 6 meses a 14 anos 11 meses e 29 dias.	02	0 – 6 meses
	Sexo masculino: faixa etária de 12 a 13 anos de idade (13 anos 11 meses e 29 dias).		
	Mulheres e homens vivendo com HIV/AIDS de 9 a 26 anos (26 anos 11 meses e 29 dias)*.	03	0 – 2 – 6 meses

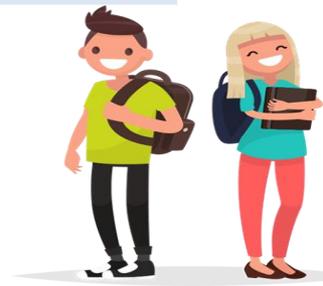
*Para esse grupo é necessária prescrição da vacina.



Vacina HPV Quadrivalente

Ano	População alvo	Nº de doses	Esquema vacinal
2018	Sexo feminino: faixa etária de 9 a 14 anos de idade (14 anos 11 meses e 29 dias). D1: de 9 anos a 14 anos 5 meses e 29 dias. D2: de 9 anos e 6 meses a 14 anos 11 meses e 29 dias.	02	0 – 6 meses
	Sexo masculino: faixa etária de 11 a 12 anos de idade (12 anos 11 meses e 29 dias).		
	Mulheres e homens vivendo com HIV/AIDS de 9 a 26 anos (26 anos 11 meses e 29 dias)*.	03	0 – 2 – 6 meses

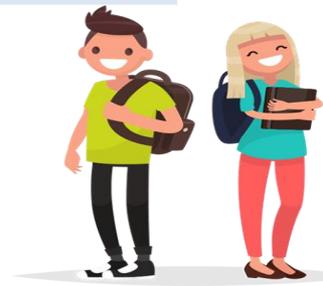
*Para esse grupo é necessária prescrição da vacina.



Vacina HPV Quadrivalente

Ano	População alvo	Nº de doses	Esquema vacinal
2019	Sexo feminino: faixa etária de 9 a 14 anos de idade (14 anos 11 meses e 29 dias). D1: de 9 anos a 14 anos 5 meses e 29 dias. D2: de 9 anos e 6 meses a 14 anos 11 meses e 29 dias.	02	0 – 6 meses
	Sexo masculino: faixa etária de 10 a 11 anos de idade (11 anos 11 meses e 29 dias).		
	Mulheres e homens vivendo com HIV/AIDS de 9 a 26 anos (26 anos 11 meses e 29 dias)*.	03	0 – 2 – 6 meses

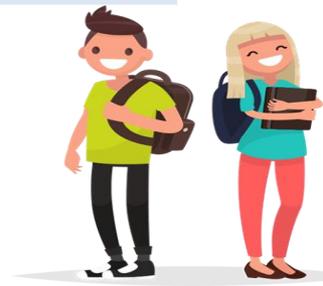
*Para esse grupo é necessária prescrição da vacina.



Vacina HPV Quadrivalente

Ano	População alvo	Nº de doses	Esquema vacinal
2020	Sexo feminino: faixa etária de 9 a 14 anos de idade (14 anos 11 meses e 29 dias). D1: de 9 anos a 14 anos 5 meses e 29 dias. D2: de 9 anos e 6 meses a 14 anos 11 meses e 29 dias.	02	0 – 6 meses
	Sexo masculino: faixa etária de 9 a 10 anos de idade (10 anos 11 meses e 29 dias).		
	Mulheres e homens vivendo com HIV/AIDS de 9 a 26 anos (26 anos 11 meses e 29 dias)*.	03	0 – 2 – 6 meses

*Para esse grupo é necessária prescrição da vacina.



Vacina meningocócica C (conjugada)

Ampliação da vacina contra Meningite C garante efetividade da vacinação:

- ✓ A vacina é segura e confere 93% de eficácia no 1º ano após a última dose, considerando todas as faixas etárias;
- ✓ Resultados mostraram alta efetividade da vacina e redução drástica do número de casos;
- ✓ Além de proporcionar proteção direta, alcançará o efeito protetor da imunidade rebanho a grupos não vacinados;
- ✓ Reduz o número de portadores da bactéria em nasofaringe.



Vacina meningocócica C (conjugada)

É importante vacinar para evitar a perda da proteção:

- ✓ A meningite C continua sendo identificada com maior frequência (cerca de 60-70% dos casos);
- ✓ Apresenta rápida evolução, gravidade e letalidade, com potencial caráter epidêmico;
- ✓ Recomendação do Comitê Técnico Assessor de Imunizações e das Sociedades Brasileiras (Pediatria, Imunizações, Imunologia e Infectologia);
- ✓ Oferta de vacinas para adolescentes no mesmo período (como HPV e Meningite C) leva a maior adesão ao calendário, segundo estudo da American Academy of Pediatrics (EUA).



Vacina meningocócica C (conjugada)

Economia na gestão permitiu ampliar a vacinação:

- ✓ Investimento em tecnologia nacional para produção da vacina humana meningocócica: transferência de tecnologia para a Funed (Fundação Ezequiel Dias);
- ✓ Foram adquiridas 15 milhões de doses, com investimento total de R\$ 656,5 milhões. Representa aumento de 31% no total de doses ofertadas;



Vacina meningocócica C (conjugada)

Ano	População alvo
2017	Meninos e meninas de 12 a 13 anos (13 anos 11 meses e 29 dias).
2018	Meninos e meninas de 11 a 12 anos (12 anos 11 meses e 29 dias).
2019	Meninos e meninas de 10 a 11 anos (11 anos 11 meses e 29 dias).
2020	Meninos e meninas de 9 a 10 anos (10 anos 11 meses e 29 dias).

**Meta é vacinar
80%**

ESQUEMA VACINAL:

- Um reforço ou dose única, conforme situação vacinal
- Atualmente, uma dose aos 3 meses, aos 5 meses e reforço aos 12 meses, podendo se estender até os 4 anos



FELIZ NATAL E UM ANO NOVO REPLETO DE REALIZAÇÕES!

São os votos da equipe do
Programa Estadual de
Imunizações do ES.



TEL: (27) 3636-8424/8425

E-mail: pei@saude.es.gov.br

