



NOTA TÉCNICA Nº 30/2022-SESA/SSVS/GEVS/PEI

Vitória, 30 de setembro de 2022.

Orientações sobre os esquemas das vacinas Covid-19.

Diante das atualizações do Ministério da Saúde, através do Plano Nacional de Operacionalização (PNO) da Vacinação contra a Covid-19, seguem os esquemas das vacinas Covid-19 adotados no estado.

Esta nota atualiza os esquemas vacinais apresentados no Anexo Único da Resolução CIB/SUS/ES nº 119, de 14 de Julho de 2022.

Para informações adicionais, este corpo técnico se coloca à disposição e pode ser contactado através dos telefones (27) 3636-8424, (27) 3636-8425 ou email: imunizacao@saude.es.gov.br.

Crianças de 3 e 4 anos de idade		
D1	D2	Reforço
Coronavac	28 dias após D1 com Coronavac	Não indicado
Crianças de 5 a 11 anos de idade		
Coronavac	28 dias após D1 com Coronavac	Não indicado
Pfizer pediátrica	8 semanas após D1 com Pfizer pediátrica	Não indicado

Adolescentes de 12 a 17 anos de idade, incluindo gestantes e puérperas		
D1	D2	Reforço
Coronavac	28 dias após D1 com Coronavac	4 meses após D2 com Coronavac ou Pfizer
Pfizer	8 semanas após D1 com Pfizer	4 meses após D2 com Coronavac ou Pfizer

Pessoas da população geral de 18 a 59 anos, não gestantes ou puérperas						
D1	D2		Reforço (REF)		2º Reforço (R2)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Coronavac*	28 dias após D1	Coronavac	4 meses após D2	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer
Astrazeneca	8 semanas após D1	AstraZeneca ou Pfizer	4 meses após D2	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer
Pfizer	8 semanas após D1	Pfizer	4 meses após D2	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer

* Em caso de recusa explícita do usuário ao esquema heterólogo, fica autorizada aplicação do esquema homólogo.



Gestantes e puérperas a partir de 18 anos de idade

D1	D2		Reforço (REF)		2º Reforço (R2)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Coronavac**	28 dias após D1	Coronavac	4 meses após D2	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac.	4 meses após REF	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac.
Pfizer**	8 semanas após D1	Pfizer	4 meses após D2	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac.	4 meses após REF	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac.

**Vacinas de vetor viral (AstraZeneca e Janssen) não são recomendadas para gestantes e puérperas.

Pessoas idosas acima de 60 anos de idade

D1	D2		Reforço		2º Reforço (R2)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Coronavac*	28 dias após D1	Coronavac	3 meses após D2	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer.	3 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer.
Astrazeneca	8 semanas após D1	AstraZeneca ou Pfizer	3 meses após D2	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer.	3 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer.
Pfizer	8 semanas após D1	Pfizer	3 meses após D2	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer.	3 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer.

* Em caso de recusa explícita do usuário ao esquema heterólogo, fica autorizada aplicação do esquema homólogo.

Crianças de 3 e 4 anos de idade imunocomprometidas

D1	D2	Reforço
Coronavac	28 dias após D1 com Coronavac	Não indicado

Crianças de 5 a 11 anos de idade imunocomprometidas

Pfizer pediátrica	8 semanas após D1 com Pfizer pediátrica	Não indicado
--------------------------	---	--------------

Adolescentes de 12 a 17 anos de idade imunocomprometidos, incluindo gestantes e puérperas

D1	D2	Dose adicional	Reforço
Pfizer	8 semanas após D1 com Pfizer	8 semanas após D2 com Pfizer	A partir de 4 meses após a Dose adicional com Pfizer



Pessoas imunocomprometidas de 18 a 59 anos, não gestantes ou puérperas

D1	D2		Dose adicional (DA)		Reforço (REF)		2º Reforço (R2)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Coronavac	28 dias após D1	Coronavac	8 semanas após D2	Mesmo imunizante do esquema primário.	4 meses após dose adicional	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer
Astrazeneca	8 semanas após D1	AstraZeneca ou Pfizer	8 semanas após D2	Mesmo imunizante do esquema primário.	4 meses após dose adicional	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer
Pfizer	8 semanas após D1	Pfizer	8 semanas após D2	Mesmo imunizante do esquema primário.	4 meses após dose adicional	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer

Gestantes e puérperas imunocomprometidas a partir de 18 anos de idade

D1	D2		DOSE ADICIONAL		REFORÇO		2º Reforço (R2)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Coronavac*	28 dias após D1	Coronavac	8 semanas após D2	Mesmo Imunizante do esquema primário	4 meses após Dose Adicional	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac	4 meses após REF	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac
Pfizer*	8 semanas após D1	Pfizer	8 semanas após D2	Mesmo Imunizante do esquema primário	4 meses após Dose Adicional	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac	4 meses após REF	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac

*Vacinas de vetor viral (AstraZeneca e Janssen) não são recomendadas para gestantes e puérperas.

Pessoas imunocomprometidas idosas acima de 60 anos de idade

D1	D2		Dose adicional		Reforço		2º Reforço (R2)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Coronavac*	28 dias após D1	Coronavac	8 semanas após D2	Mesmo imunizante do esquema primário	3 meses após dose adicional	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	3 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer
Astrazeneca	8 semanas após D1	AstraZeneca ou Pfizer	8 semanas após D2	Mesmo imunizante do esquema primário	3 meses após dose adicional	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	3 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer
Pfizer	8 semanas após D1	Pfizer	8 semanas após D2	Mesmo imunizante do esquema primário	3 meses após dose adicional	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	3 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer

* Em caso de recusa explícita do usuário ao esquema heterólogo, fica autorizada aplicação do esquema homólogo.



RECOMENDAÇÃO DE VACINAÇÃO PARA AS PESSOAS QUE RECEBERAM ESQUEMA PRIMÁRIO DE JANSSEN:

Pessoas de 18 a 59 anos, com esquema primário com Janssen, exceto gestante e puérpera								
Imunizante DOSE	D2		Reforço (REF)		2º Reforço (R2)		3º Reforço (R3)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Janssen	Não indicado	Não se aplica	8 semanas após D	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após Ref	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após R2	AstraZeneca, Janssen, Pfizer

Pessoas idosas acima de 60 anos com esquema primário com Janssen								
Imunizante DOSE	D2		Reforço (REF)		2º Reforço (R2)		3º Reforço (R3)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Janssen	Não indicado	Não se aplica	8 semanas após D	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	3 meses após Ref	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	3 meses após R2	AstraZeneca, Janssen, Pfizer

Gestantes e Puérperas com esquema primário de Janssen								
Imunizante DOSE	D2		Reforço (REF)		2º Reforço (R2)		3º Reforço (R3)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Janssen*	Não indicado	Não se aplica	8 semanas após D	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac	4 meses após Ref	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac	4 meses após R2	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac

*Caso a mulher tenha recebido a dose antes da gestação.

Pessoas <u>imunocomprometidas</u> de 18 a 59 anos, não gestantes ou puérperas, com esquema primário de Janssen.										
Imunizante DOSE	D2		Dose adicional		Reforço (REF)		2º Reforço (R2)		3º Reforço (R3)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Janssen	Não indicado	Não se aplica	8 semanas após D	Janssen	4 meses após dose adicional	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	4 meses após R2	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer

Pessoas idosas <u>imunocomprometidas</u> acima de 60 anos, com esquema primário de Janssen.										
Imunizante DOSE	D2		Dose adicional		Reforço (REF)		2º Reforço (R2)		3º Reforço (R3)	
	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante	Intervalo	Imunizante
Janssen	Não indicado	Não se aplica	8 semanas após D	Janssen	3 meses após dose adicional	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	3 meses após REF	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer	3 meses após R2	AstraZeneca, Janssen ou Pfizer

ASSINATURAS (3)

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

MANOEL COUTINHO PIMENTEL JUNIOR

CHEFE NUCLEO ESPECIAL QCE-04

NESIS - SESA - GOVES

assinado em 30/09/2022 16:19:35 -03:00

ORLEI AMARAL CARDOSO

GERENTE QCE-03

GEVS - SESA - GOVES

assinado em 30/09/2022 16:18:27 -03:00

LUIZ CARLOS REBLIN

SUBSECRETARIO ESTADO QCE-01

79023900007 - SESA - GOVES

assinado em 30/09/2022 16:09:21 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 30/09/2022 16:19:35 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)

por MANOEL COUTINHO PIMENTEL JUNIOR (CHEFE NUCLEO ESPECIAL QCE-04 - NESIS - SESA - GOVES)

Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2022-G1BWB6>