



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

NOTA INFORMATIVA Nº 04/2019 – SESA/SSAROAS/GEVS/PEI

Vitória, 17 de maio de 2019.

Informa sobre a ampliação da oferta da vacina dTpa tipo adulto para trabalhadores da saúde.

I - CONTEXTUALIZAÇÃO

A coqueluche é uma doença infecciosa aguda de alta transmissibilidade, causada pelas bactérias *Bordetella pertussis* e *B. parapertussis* e apresenta grande número de complicações secundárias cujas mais comuns são as respiratórias, como a pneumonia e a otite média, pneumonia de outras etiologias, ativação de tuberculose latente, atelectasia, bronquiectasia, enfisema, e pneumotórax. Também podem ocorrer complicações neurológicas, tais como: encefalopatia aguda, convulsões, coma, hemorragias (intracerebrais e subdural), e outras complicações produzidas pelo esforço durante os episódios de tosse durante a fase paroxística da doença (de duas a seis semanas).

Nos últimos tem-se observado no Brasil e no mundo um aumento de casos de coqueluche que pode ocorrer em indivíduos de qualquer faixa etária, sendo que os lactentes menores de seis meses constituem o grupo mais propenso a apresentar formas graves da doença, muitas vezes levando ao óbito.

Conforme informe técnico de implantação da vacina dTpa do Ministério da Saúde, estima-se que anualmente ocorram 50 milhões de casos de coqueluche no mundo, com aproximadamente 300 mil mortes, sendo a maioria delas em países em desenvolvimento, ocorrendo em grande parte em lactentes não vacinados ou com esquema incompleto de vacinação. Nestes países, a taxa média de letalidade para pertussis foi estimada em cerca de 4% em lactentes menores de 1 ano de idade e 1% em crianças de um a quatro anos de idade.

A vacina adsorvida de difteria, tétano e coqueluche (pertussis acelular) foi introduzida a partir de novembro de 2014, no Calendário Nacional de Vacinação da gestante como reforço ou complementação do esquema da vacina dupla adulta (difteria e tétano). Tem como objetivo diminuir a incidência e mortalidade por coqueluche nos recém-nascidos visto que a doença é cada vez mais relatada em crianças mais velhas, adolescentes e adultos, sendo a fonte de transmissão mais frequente para as crianças, especialmente as menores de um ano, pois podem apresentar quadros atípicos da doença, dificultando o diagnóstico e possibilitando a transmissão para lactentes, com maior risco de desenvolverem complicações e podendo levar a óbito. Esta vacina oferece proteção vacinal indireta nos primeiros meses de vida (passagem de anticorpos maternos por via transplacentária para o feto) quando a criança ainda não teve a oportunidade de completar o esquema vacinal.

Além das gestantes, em 2014, a vacina dTpa também passou a ser disponibilizada para os profissionais de saúde que atuam em maternidades e em unidades de internação neonatal (UTI/UCI neonatal), reforçando as estratégias de controle já vigentes.

Apesar da existência de vacinas eficazes desde 1940, pouco se sabe sobre a duração da proteção após a vacinação contra coqueluche em países em desenvolvimento. A eficácia da vacina DTP ofertada no calendário de vacinação do público infantil varia de acordo com cada componente antigênico, a saber: 80% a 90% para difteria; 100% para tétano e 75% a 80% para *pertussis*. A imunidade conferida pela vacina para o componente *pertussis* decresce com o tempo. Vários estudos no mundo têm revelado que a proteção da vacina contra a coqueluche diminui de seis a 12 anos após o esquema de vacinação, podendo ser muita baixa ou nula.

II – DA AMPLIAÇÃO DO PÚBLICO ALVO

A vacina dTpa tipo adulto está disponível para gestantes a partir da 20ª semana de gestação e em casos de perdas de oportunidades de vacinação na gestação poderá ser administrada até 45 dias após o parto nas puérperas. É importante que a gestante seja vacinada com a dTpa o mais precoce possível a partir do período anteriormente descrito. A vacina também está disponível para os profissionais de saúde que atuam em maternidades e em unidades de internação neonatal (UTI/UCI neonatal) e o Ministério da Saúde ampliou a oferta da vacina para profissionais de saúde de **outras unidades de saúde que atendam esses recém-nascidos e crianças menores de um ano de idade.**

A dTpa deve ser administrada a cada gestação considerando que os anticorpos têm curta duração, portanto, a vacinação durante uma gravidez não manterá alto nível de anticorpos protetores em gestações subsequentes. Esta vacina deverá ser registrada na caderneta saúde da gestante e ou cartão do pré-natal ou cartão de vacinação do adulto.

Ressalta-se ainda, que os RN prematuros ou os RN com alguma doença que permaneçam internados por longo período em UTI/UCI, tem maior risco de contrair coqueluche, pelo contato com profissionais de saúde portando a bactéria *B. pertussis*. A suspeita de coqueluche no profissional de saúde, além do risco de transmissão de infecção às gestantes e aos RN, acarreta o afastamento desse profissional do trabalho com impacto importante na assistência hospitalar, considerando as particularidades do cuidado ao RN.

III – DO ESQUEMA DE VACINAÇÃO

1. Gestantes

O esquema recomendado da vacina tipo adulto-dTpa é uma dose a cada gestação, a partir da 20ª semana.

A depender da situação vacinal encontrada, administrar uma dose da vacina dTpa para iniciar esquema vacinal, completar ou como dose de reforço.

Situações	Conduas	Orientações técnicas
Gestantes NÃO vacinadas previamente.	Administrar três doses de vacinas contendo toxoides tetânico e diftérico com intervalo de 60 dias entre as doses. A depender da idade gestacional, administrar uma dose da vacina dTpa para iniciar esquema vacinal, completar ou como dose de reforço.	Ao completar o esquema a gestante terá recebido duas de dT e uma dose de dTpa.
Gestantes vacinadas com uma dose de dT.	Administrar uma dose de dT e uma dose de dTpa.	Ao completar o esquema a gestante terá recebido duas de dT e uma dose de dTpa.
Gestantes vacinadas com duas doses de dT.	Administrar uma dose da dTpa.	Ao completar o esquema a gestante terá recebido duas de dT e uma dose de dTpa.
Gestantes vacinadas com três doses de dT.	Administrar reforço com uma dose de dTpa.	Ao completar o esquema a gestante terá recebido três doses de dT e uma dose de dTpa.
Gestantes vacinadas com três doses de dT e vacinada com pelo menos uma dose de dT ou dTpa.	Se administrou dTpa em gestação anterior, administrar dTpa na gestação atual.	Ao completar o esquema a gestante terá recebido três doses de dT, uma dose de reforço de dT (ou dTpa) e outra dose de reforço de dTpa na gestação atual.

2. Trabalhador de Saúde

Indicação: profissionais que atuam em maternidades e em unidades de internação neonatal (UTI/UCI convencional e UCI Canguru) e outras unidades de saúde que atendam esses recém-nascidos e crianças menores de um ano de idade.

A depender da situação vacinal encontrada, administrar uma dose da vacina dTpa para iniciar esquema vacinal, completar ou como dose de reforço.

Situações	Conduas	Orientações técnicas
Com esquema de vacinação completo de dT.	Administrar uma dose de dTpa e fazer reforço a cada dez anos com dTpa.	Ao completar o esquema, o profissional que permanecer na atividade laboral citada, deverá receber a cada 10 anos uma dose de reforço com a vacina dTpa.
Com esquema de vacinação incompleto de dT.	Menos de três doses: administrar uma dose de dTpa e completar o esquema com uma ou duas doses de dT (dupla adulto) de forma a totalizar três doses da vacina contendo o componente diftérico e tetânico.	

IV – DOS REGISTROS DE DOSES APLICADAS DA VACINA dTpa TIPO ADULTO

O registro de doses aplicadas se constitui em uma etapa fundamental para monitorar o êxito da vacinação. As doses aplicadas da vacina dTpa na rotina para as gestantes e trabalhadores de saúde devem

ser registradas no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações – SIPNI Desktop ou Web, conforme as orientações a seguir:

1. Gestantes

Deve-se inicialmente fazer a pesquisa no SIPNI, verificando se a usuária possui cadastro no sistema. Se ainda não foi cadastrada deve-se realizar o cadastro seguindo as mesmas rotinas para o registro de vacinação de qualquer outro imunobiológico.

Observar que ao se fazer o registro de doses aplicadas em mulheres a partir de dez anos de idade, aparece uma opção (flag) “Gestante” que deve ser clicada para identificar que se trata de uma gestante. É **fundamental clicar nesse campo**, pois essa é a condição para identificar a administração da dose do imunobiológico em uma pessoa gestante.

A dose aplicada deve ser incluída no Grupo de atendimento “População Geral”, Estratégia: “Rotina” Imunobiológico: Tríplice bacteriana acelular (adulto). O registro da dose será feito considerando a situação vacinal anterior com vacinas contendo os componentes difteria e tétano. O registro deve ser feito no campo D1 se a gestante não foi vacinado com nenhuma dose de vacina contendo esses componentes; registrar como D2 se já tem a D1; registrar como D3 se já tem a D1 e D2; registrar como 1º Reforço se já tem as três doses do esquema ou, se a gestante tiver o esquema completo e reforço (mesmo assim deverá receber a dose de dTpa), registrar com 1º Reforço.

Figura 1: Tela do SIPNI Web

The screenshot shows the SIPNI Web interface for recording a vaccination. The form includes fields for 'Estab. de Saúde', 'Data de Aplicação', 'Grupo de Atendimento', 'Estratégia', 'Imunobiológico', 'Dose', 'Data de Aprazamento', 'Laboratório', and 'Lote'. A dropdown menu for 'Lote' is open, showing options: '1ª Dose', '1ª Reforço', '2ª Dose', and '3ª Dose'. The 'Gestante' checkbox is checked and highlighted with a red circle. Other fields include 'Via de Administração', 'Local de Aplicação', 'Indicação', 'Especialidade', and 'Vacinação'.

Figura 2: Tela do SIPNI Desktop

The screenshot shows the SIPNI Desktop interface for recording a vaccination. The form includes fields for 'Dados Pessoais', 'Histórico de Vacinação', 'Aprazamentos', 'Caderneta', and 'Observação'. The patient's name is 'FLÁVIA SAIBEL - F - 47 ano(s), 0 mes(es) e 2 dia(s)'. The 'Gestante' checkbox is checked and highlighted with a red circle. Other fields include 'Estab. de Saúde', 'Gr. Atendimento', 'Imunobiológico', 'Lote', 'Dose', 'Vacinador', 'Data Aplicação', 'Estratégia', 'Motivo Indicação', and 'Especialidade'.

Para os municípios que ainda utilizam o APIWEB, o registro deve ser realizado em boletim diário e em boletim mensal consolidado. Deve ser considerada e registrada a dose de acordo com a situação vacinal

do indivíduo que correspondente ao esquema que pode ser iniciado, continuado ou completado ou dose de reforço.

O envio da informação seguirá o fluxo de rotina e será mensal, sendo a vacina dTpa informada juntamente com as outras vacinas de rotina.

2. Trabalhador de Saúde

Deve-se inicialmente fazer a pesquisa no SIPNI, verificando se o usuário possui cadastro no sistema. Se ainda não possui cadastro deve-se realizar o cadastro seguindo as mesmas rotinas para o registro de vacinação de qualquer outro imunobiológico.

A dose aplicada deve ser incluída no Grupo de atendimento “População Geral”, Estratégia: “Rotina” Imunobiológico: Tríplice bacteriana acelular (adulto).

O registro será feito considerando a situação vacinal anterior com vacinas contendo os componentes difteria e tétano. O registro deve ser feito no campo D1 se o indivíduo não foi vacinado com nenhuma dose da vacina; registrar como D2 se já tem a D1; registrar como D3 se já tem a D1 e D2 ou registrar como 1º Reforço se já tem as três doses do esquema ou, se o profissional de saúde tiver o esquema completo e reforço, registrar a dose de dTpa como 1º Reforço. Como forma de controle interno pode-se identificar no campo “Observação” que esse indivíduo recebeu a vacina dTpa por ser profissional de saúde.

Realizar o aprazamento no SIPNI para 10 anos.

Figura 3: Tela do SIPNI Web

The screenshot shows the SIPNI Web interface for vaccine registration. The top navigation bar includes tabs for 'Histórico de Vacinação', 'Aprazamento', 'Caderneta Vacinação de Rotina', 'Caderneta Campanha', 'Caderneta Especial/Outras', 'Registro', 'Vacinação Anterior', and 'Observação'. The 'Observação' tab is highlighted with a red circle. The main form contains fields for 'Estab. de Saúde', 'Data de Aplicação', 'Grupo de Atendimento', 'Estratégia', 'Imunobiológico', 'Dose', 'Data de Aprazamento', 'Laboratório', 'Lote', 'Gestante', 'Puerpera', 'Comunicante de hanseniose', 'Via de Administração', 'Local de Aplicação', 'Indicação', 'Especialidade', and 'Vacinador'. A dropdown menu for 'Dose' is open, showing options: 'Selezione', '1ª Dose', '1ª Reforço', '2ª Dose', and '3ª Dose'. The user is identified as 'Flávia Maria Oliveira Saibel dos Santos' and the instance is 'CENTRO DE SAUDE PAU - Nível: ESTABELECIMENTO DE SAUDE'.

Figura 4: Tela do SIPNI Desktop

The screenshot shows the SIPNI Desktop interface for vaccine registration. The top navigation bar includes tabs for 'Dados Pessoais', 'Histórico de Vacinação', 'Aprazamentos', 'Caderneta', and 'Observação'. The 'Caderneta' tab is highlighted with a red circle. The main form displays the name 'FLAVIA SAIBEL - F - 47 ano(s),0 mes(es) e 8 dia(s)'. Fields include 'Estab. de Saúde', 'Gr. Atendimento', 'Imunobiológico', 'Lote', 'Dose', 'Vacinador', 'Laboratório', 'Reg. Vacinação Anterior', 'Data Aplicação', 'Estratégia', 'Gestante', 'Puerpera', 'Comunicante de hanseniose', 'Motivo Indicação', and 'Especialidade'. A dropdown menu for 'Dose' is open, showing options: '1 - D1', '2 - D2', '3 - D3', and '6 - R1'. The interface includes buttons for 'Lote', 'Vacinador', and 'Dose'.

Para os municípios que ainda utilizam o APIWEB, o registro deve ser realizado em boletim diário e em boletim mensal consolidado. Deve ser considerada e registrada a dose de acordo com a situação vacinal do indivíduo que correspondente ao esquema que pode ser iniciado, continuado ou completado ou dose de reforço.

O envio da informação seguirá o fluxo de rotina e será mensal, sendo a vacina dTpa informada juntamente com as outras vacinas de rotina.

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



DANIELLE GRILLO PACHECO LYRA

Coordenadora do Programa Estadual de Imunizações e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis