



**NOTA TÉCNICA Nº
21/2023-SESA/SSVS/GEVS/PEI**

Vitória, 06 de julho de 2023.

Orientações sobre os esquemas das vacinas Covid-19.

Diante das atualizações do Ministério da Saúde (Departamento de Imunização e Doenças Imunopreveníveis/Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente/Ministério da Saúde – DIMU/SVSA/MS), através da Nota Técnica Nº 30/2023-CGICI/DPNI/SVSA/MS que trata da ampliação da recomendação da vacina COVID-19 bivalente como dose de reforço para todas as pessoas com 18 anos de idade ou mais, e da Nota Técnica Nº 53/2023-CGICI/DPNI/SVSA/MS que trata da atualização sobre a intercambialidade das vacinas COVID-19 em todas as faixas etárias e transição de idades em crianças e adolescentes.

Esta nota atualiza os esquemas vacinais apresentados na NT Nº 15/2023-SESA/SSVS/GEVS/PEI, de 11 de maio de 2023.

Esquema vacinal para crianças de 6 meses a 4 anos de idade			
VACINA	ESQUEMA PRIMÁRIO	INTERVALO	REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
Pfizer pediátrica para menor de 5 anos (tampa vinho)*	1ª Dose (D1), 2ª Dose (D2) e 3ª Dose (D3)	D1 para D2: 4 semanas D2 para D3: 8 semanas	1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) 3ª Dose (D3)

*Para a transição de idade: D2 ou D3 após 5 anos, utilizar vacina Pfizer pediátrica de tampa laranja. Neste caso, o registro da terceira dose será R1.

Esquema vacinal para crianças de 3 e 4 anos de idade				
VACINA	ESQUEMA PRIMÁRIO	INTERVALO	1º REFORÇO MONOVALENTE	REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
CoronaVac*	1ª Dose (D1) e 2ª Dose (D2)	4 semanas após a D1	Intervalo mínimo de 4 meses após D2 preferencialmente Pfizer pediátrica para menor de 5 anos (frasco de tampa vinho)**.	1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) 1º Reforço-R1 (se Coronavac) ou 3ª Dose-D3 (se Pfizer pediátrica para menor de 5 anos)

* Na indisponibilidade desta vacina, o esquema primário poderá ser completado com Pfizer pediátrica para menor de 5 anos (tampa vinho).



Esquema vacinal para crianças de 5 a 11 anos de idade				
VACINA	ESQUEMA PRIMÁRIO	INTERVALO	1º REFORÇO MONOVALENTE	REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
CoronaVac*	1ª Dose (D1) e 2ª Dose (D2)	4 semanas após a D1	Intervalo mínimo de 4 meses após D2 preferencialmente Pfizer pediátrica (frasco de tampa laranja).	1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) 1º Reforço (R1)
Pfizer pediátrica** (tampa laranja)	1ª Dose (D1) e 2ª Dose (D2)	8 semanas após a D1		

* Na indisponibilidade desta vacina, o esquema primário poderá ser completado com Pfizer pediátrica (tampa laranja).

**Para transição de idade: D2 após 12 anos, utilizar Pfizer adulto (tampa roxa) e ajustar dose.

Esquema vacinal para crianças de 5 a 11 anos de idade imunocomprometidas				
VACINA	ESQUEMA PRIMÁRIO	INTERVALO	1º REFORÇO MONOVALENTE	REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
CoronaVac*	1ª Dose (D1), 2ª Dose (D2) e 3ª Dose (D3)	4 semanas entre D1 e D2 8 semanas entre D2 e D3	Intervalo mínimo de 4 meses após D3 preferencialmente Pfizer pediátrica (frasco de tampa laranja).	1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) 3ª Dose (D3) 1º Reforço (R1)
Pfizer pediátrica ** (tampa laranja)	1ª Dose (D1), 2ª Dose (D2) e 3ª Dose (D3)	8 semanas entre D1 e D2 8 semanas entre D2 e D3		

* Na indisponibilidade desta vacina, o esquema primário poderá ser completado com Pfizer pediátrica (tampa laranja).

**Para transição de idade: D2 após 12 anos, utilizar Pfizer adulto (tampa roxa) e ajustar dose.

Esquema vacinal para pessoas da população geral de 12 a 17 anos de idade, exceto gestantes, puérperas e imunocomprometidos				
VACINA	ESQUEMA PRIMÁRIO	INTERVALO	1º REFORÇO MONOVALENTE	REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
Pfizer	1ª Dose (D1) e 2ª Dose (D2)	8 semanas após a D1	Intervalo mínimo de 4 meses após D2 preferencialmente Pfizer (frasco de tampa roxa).	1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) 1º Reforço (R1)
CoronaVac*	1ª Dose (D1) e 2ª Dose (D2)	4 semanas após a D1		

* Na indisponibilidade desta vacina, o esquema primário poderá ser completado com Pfizer.



RECOMENDAÇÃO DE VACINAÇÃO DE REFORÇO COM PFIZER BIVALENTE PARA POPULAÇÃO GERAL MAIOR DE 18 ANOS

Esquema vacinal para pessoas da população geral, acima de 18 anos de idade, exceto imunocomprometidos				
VACINA	ESQUEMA PRIMÁRIO	INTERVALO	REFORÇO BIVALENTE**	REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
Pfizer, AstraZeneca* e Janssen*	1ª Dose (D1) e 2ª Dose (D2)	8 semanas após D1	Intervalo mínimo de 4 meses após a última dose do esquema primário ou reforço monovalente. Imunizante: Pfizer Bivalente.	1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) Reforço (REF)
CoronaVac	1ª Dose (D1) e 2ª Dose (D2)	4 semanas após a D1		

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

** Reforço com bivalente somente poderá ser aplicado, no mínimo, após duas doses do esquema primário com vacina monovalente.

RECOMENDAÇÃO DE VACINAÇÃO DE REFORÇO COM PFIZER BIVALENTE PARA AS PESSOAS DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS (conforme Anexo 1)

Pessoas pertencentes aos grupos prioritários, com exceção dos imunocomprometidos:

Pessoas acima de 12 anos, incluindo gestantes e puérperas				
VACINA	ESQUEMA PRIMÁRIO	INTERVALO	REFORÇO BIVALENTE*	REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
Pfizer	1ª Dose (D1) e 2ª Dose (D2)	D1 para D2: 8 semanas	Intervalo mínimo de 4 meses após a última dose do esquema primário ou reforço monovalente. Imunizante: Pfizer Bivalente.	1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) Reforço (REF)
CoronaVac	1ª Dose (D1) e 2ª Dose (D2)	D1 para D2: 4 semanas		

* Reforço com bivalente somente poderá ser aplicado, no mínimo, após duas doses do esquema primário com vacina monovalente.

Pessoas imunocomprometidas:

Pessoas acima de 12 anos				
VACINA	ESQUEMA PRIMÁRIO	INTERVALO	REFORÇO BIVALENTE	REGISTRO NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
Pfizer	1ª Dose (D1), 2ª Dose (D2) e 3ª Dose (D3)**	D1 para D2: 8 semanas D2 para D3: 8 semanas	Intervalo mínimo de 4 meses após a última dose do esquema primário ou reforço monovalente. Imunizante: Pfizer Bivalente.	1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) 3ª Dose (D3) Reforço(REF)
CoronaVac	1ª Dose (D1), 2ª Dose (D2) e	D1 para D2: 4 semanas		



	e 3ª Dose (D3)**	D2 para D3: 8 semanas		
Pessoas acima de 18 anos				
AstraZeneca*	1ª Dose (D1), 2ª Dose (D2) e 3ª Dose (D3)**	D1 para D2: 8 semanas D2 para D3: 8 semanas	Intervalo mínimo de 4 meses após a última dose do esquema primário ou reforço monovalente. Imunizante: Pfizer Bivalente.	1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) 3ª Dose (D3) Reforço(REF)
Janssen*	1ª Dose (D1), 2ª Dose (D2) e 3ª Dose (D3)**	D1 para D2: 8 semanas D2 para D3: 8 semanas		1ª Dose (D1) 2ª Dose (D2) 3ª Dose (D3) Reforço(REF)

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

**Registrar D3 se vacina monovalente e REF se vacina Bivalente.

Particularidade 1- imunocomprometidos com apenas 2 doses da vacina monovalente no esquema primário: A vacina bivalente deverá ser utilizada para completar o esquema primário (três doses) após o intervalo de 8 semanas da segunda dose da monovalente. E a dose de reforço deverá ser realizada também com a vacina bivalente após o intervalo mínimo de 4 meses da última dose bivalente. O registro no sistema de informação será Reforço (REF) e Reforço (REF) para essas doses administradas.

Particularidade 2 - registro reforço com Pfizer bivalente em população maior de 18 anos: Caso o cidadão vacinado possua 18 anos de idade ou mais, mas também pertença a algum dos grupos prioritários já existentes (conforme Anexo 1), priorizar o registro pelo grupo prioritário em questão.

Particularidade 3- Intercambialidade das vacinas: Caso a mesma vacina não esteja disponível para completar o esquema primário, outro imunizante recomendado para a idade poderá ser utilizado, respeitando-se o intervalo e a faixa etária específicos.



ANEXO 1

Quadro 1: Grupos prioritários para vacinação de reforço com a vacina bivalente, Brasil – 2023.

GRUPOS PRIORITÁRIOS
Pessoas vivendo em instituições de longa permanência a partir de 12 anos, e seus trabalhadores
Pessoas de 70 anos e mais
Pessoas imunocomprometidas* a partir de 12 anos de idade
Indígenas (a partir de 12 anos de idade)
Ribeirinhos (a partir de 12 anos de idade)
Quilombolas (a partir de 12 anos de idade)
Pessoas de 60 à 69 anos
Gestantes e puérperas
Trabalhadores da saúde
Pessoas com deficiência permanente (a partir de 12 anos de idade)
População privada de liberdade (a partir de 12 anos de idade)
Adolescentes cumprindo medidas socioeducativas (menores de 18 anos)
Funcionários do sistema de privação de liberdade

Fonte: DIMU/SVSA/MS

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

ASSINATURAS (3)

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

DANIELLE GRILLO PACHECO LYRA

SUPERVISORA DE INOVAÇÃO

ICEPI - SESA - GOVES

assinado em 07/07/2023 12:02:02 -03:00

JULIANO MOSA MAÇÃO

GERENTE QCE-03

GEVS - SESA - GOVES

assinado em 07/07/2023 12:28:32 -03:00

ORLEI AMARAL CARDOSO

SUBSECRETARIO ESTADO QCE-01

SSVS - SESA - GOVES

assinado em 07/07/2023 13:55:57 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 07/07/2023 13:59:32 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por DEBORA TORRES MEZADRI (ENFERMEIRO - QSS - NEVE - 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/2023-FRR2KP>