

**Assunto: Adenda à Circular Normativa n.º 10 de 05/07/2010**

**Vacinação contra infeções por *Streptococcus pneumoniae* de crianças/ adolescentes de risco para doença invasiva pneumocócica (DIP)**

**Para:** Todas as unidades de saúde integradas no Serviço Regional de Saúde.

Em adenda à nossa circular normativa n.º 10 de 05/07/2010, relembramos que **as vacinas serão administradas gratuitamente a nível dos Centros de Saúde da RAM às crianças de alto risco e risco presumível referenciadas através de declaração médica, cujo modelo adoptado por este Instituto, em vigor, ratificado na presente data, é o que se anexa (mod. n.º 145.01) e que estará disponível para download a partir do site <http://iasaude.sras.gov-madeira.pt> . O mesmo poderá ser solicitado no Departamento de Promoção e Protecção da Saúde, através dos números de telefone 291 212 376 ou 291 212 380.**

O Presidente



Maurício Melim

Anexo: Declaração médica: modelo n.º 145.01  
DPPA/AC/IM

## DECLARAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ (idade), é portador(a) de uma situação de alto risco/risco presumível \_\_\_\_\_(patologia/condição)<sup>1</sup> em conformidade com a Circular Normativa nº 10 do IASAÚDE IP-RAM, de 05/07/2010 e como tal deve fazer a vacinação contra infeções por *Streptococcus pneumoniae* no seguinte esquema:

### ESQUEMA I -

Vacinação contra a doença invasiva pneumocócica: **início aos 2 meses de idade** (considere-se até aos 2 meses e 29 dias)

Vacinas contra	Idades										
	Nascimento	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	24 meses	5-7 anos
Infeções por <i>S. pneumoniae</i>		Pn13		Pn13			Pn13			Pn23	Pn23

### ESQUEMA II -

Vacinação contra a doença invasiva pneumocócica: **início entre os 3 e os 23 meses de idade.**

Idade de início	1.ª visita	8 semanas depois da dose anterior	12 - 15 meses de idade	24 meses de idade	5 - 7 anos de idade
3 - 11 meses	Pn13	Pn13 (Intervalo mínimo desde a última dose: 4 semanas)	Pn13 (Intervalo mínimo desde a última dose: 8 semanas)	Pn23	Pn23
12 - 23 meses	Pn13	Pn13	—	Pn23 (Intervalo mínimo entre a Pn13 e a Pn23: 8 semanas)	Pn23

### ESQUEMA III -

Vacinação contra a doença invasiva pneumocócica: **início entre os 24 e os 59 meses e idade.**

Idade de início	1.ª visita	8 Semanas depois da dose anterior	8 Semanas depois da dose anterior	3 a 5 anos depois da dose anterior
24 - 59 meses	Pn13	Pn13	Pn23	Pn23

### ESQUEMA IV -

Vacinação contra a doença invasiva pneumocócica: **início entre os 5 e os 17 anos de idade.**

Idade de início	1.ª visita	3 a 5 anos depois da dose anterior	5 anos depois da dose anterior
5 - 9 anos	Pn23	Pn23	—
10 - 17 anos	Pn23	—	Pn23

A continuação do esquema de vacinação deve ser em conformidade com as disposições na norma acima referenciada.

O Médico

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura legível)

Vinheta

<sup>1</sup> De acordo com o Quadro I - Grupos de Risco abrangidos pela vacinação gratuita contra a doença invasiva pneumocócica (DIP), no verso desta declaração.

Quadro I - Grupos de risco abrangidos pela vacinação gratuita contra a doença invasiva pneumocócica (DIP)

**Alto Risco**

- **Drepanocitose e outras hemoglobinopatias**
- **Asplenia anatómica (congénita ou adquirida) ou funcional**
  - Sempre que possível, administrar até 2 semanas antes de esplenectomia programada (preferencialmente 4-6 semanas antes)
  - Administrar a todos os esplenectomizados
- **Infecção por HIV**
- **Portador de ou candidato a implante coclear**
- **Recém-nascido prematuro ( $\leq 28$  semanas de gestação)**
- **Síndrome de Down**

**Alto Risco Presumível**

- Doença pulmonar crónica
  - Não inclui asma, excepto se sob terapêutica mantida com altas doses de corticosteróides, designadamente:
    - \* Se peso  $< 10$  Kg -  $\geq 2$ mg/Kg de peso /dia de prednisona ou equivalente, diário ou em dias alternados, durante 14 ou mais dias;
    - \* Se peso  $\geq 10$ Kg -  $\geq 20$ mg/dia de prednisona ou equivalente, diário ou em dias alternados, durante 14 ou mais dias.
- Doença cardíaca crónica, principalmente:
  - Cardiopatia congénita cianótica
  - Insuficiência cardíaca
- Doença hepática crónica
- Diabetes mellitus
- Insuficiência renal crónica
- Síndrome nefrótico
- Fístula de LCR
  - Malformação congénita
  - Fractura de crânio
  - Procedimento neurocirúrgico
- Dador de medula óssea
- Imunodeficiência congénita
  - Inclui situações em que não é expectável a resposta óptima à vacinação
- Imunodeficiência adquirida
  - Doenças hemato-oncológicas, principalmente:
    - Leucemia linfocítica aguda e crónica
    - Doença de Hodgkin
    - Mieloma múltiplo(De preferência, administrar logo que seja feito o diagnóstico)
  - Terapêutica imunossupressora ou corticoterapia de longa duração\*, quimioterapia ou radioterapia
    - Administrar até 2 semanas antes do início da terapêutica ou, se não for possível, 3 meses após cessar terapêutica
  - Transplantação de órgão ou medula
    - Sempre que possível, administrar até 2 semanas antes do transplante ou do início da terapêutica imunossupressora

Adaptado de:

American Academy of Pediatrics. Pneumococcal Infections. In: Pickering LK, Baker CJ, Kimberlin DW, Long SS, eds. Red Book, 2009 Report of the Committee on Infectious Diseases. 28th ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2009: pgs 524 a 535;

Stanley A. Plotkin, MD, Walter A. Orenstein, MD and Paul A. Offit, MD, Vaccines, Expert Consult, Saunders, 5th Edition; 2008: pgs 531 a 604;

The Australian Immunisation Handbook, 9th edition, disponível em:

<http://www.health.gov.au/internet/immunise/publishing.nsf/Content/Handbook-pneumococcal>