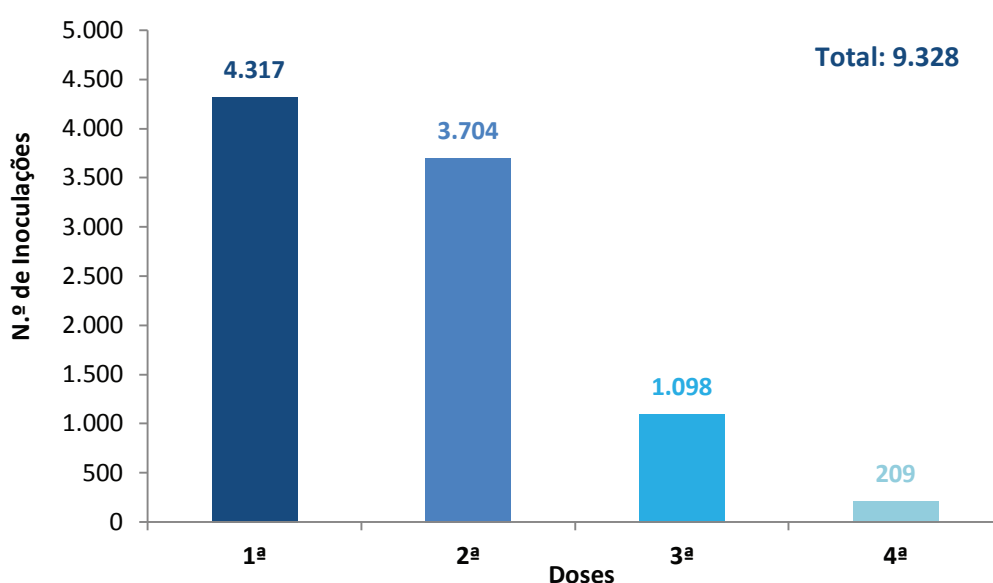


VACINAS EXTRA - PLANO REGIONAL DE VACINAÇÃO

1. MENINGOCOCO DO GRUPO B (MenB)



Fonte: Programa informático "Citrix", dados extraídos desde 02-04-1990 a 18-05-2016.
Nota: Foram consideradas as vacinas Bexsero e todas as que continham MenB.

Tabela 1 – Esquema vacinal aprovado pela European Medicines Agency (EMA) para a vacina Bexsero®

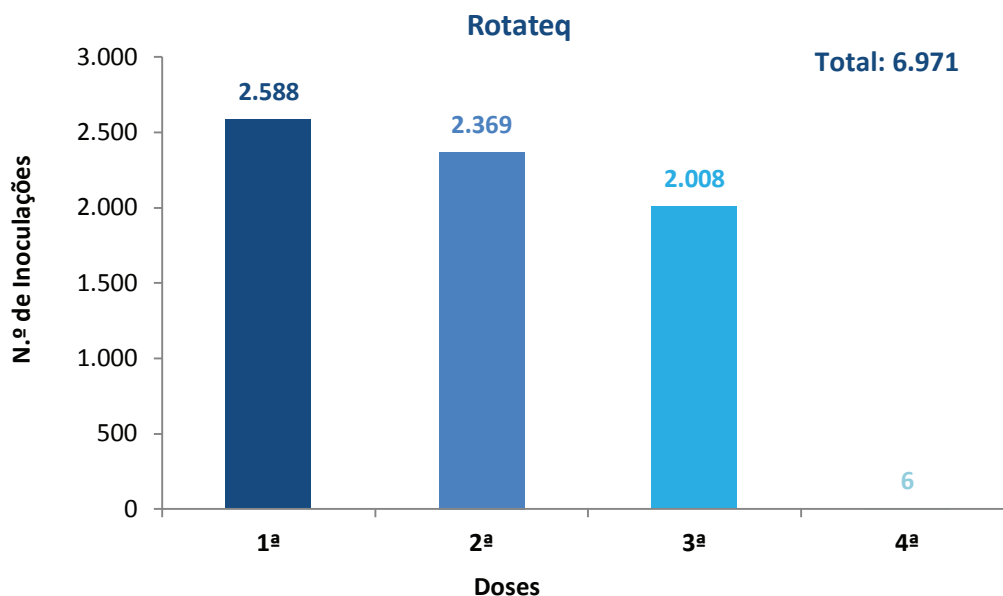
Idade de início da vacinação	Imunização primária	Intervalos entre as doses	Dose de reforço
2 a 5 meses	3 doses	Mínimo 1 mês	Uma dose entre os 12 e 23 meses
6 a 11 meses	2 doses	Mínimo 2 meses	Uma dose entre os 12 e os 23 meses, no mínimo 2 meses após a última
12 a 23 meses	2 doses	Mínimo 2 meses	Uma dose 12 a 23 meses após a primovacinação
2 a 10 anos	2 doses	Mínimo 2 meses	Não estabelecida
Adolescentes e adultos até aos 50 anos	2 doses	Mínimo 1 mês	Não estabelecida

Fonte: Recomendações sobre vacinas extra programa nacional de vacinação atualização 2015/2016, Comissão da Vacinas SIP-SPP, Novembro de 2015

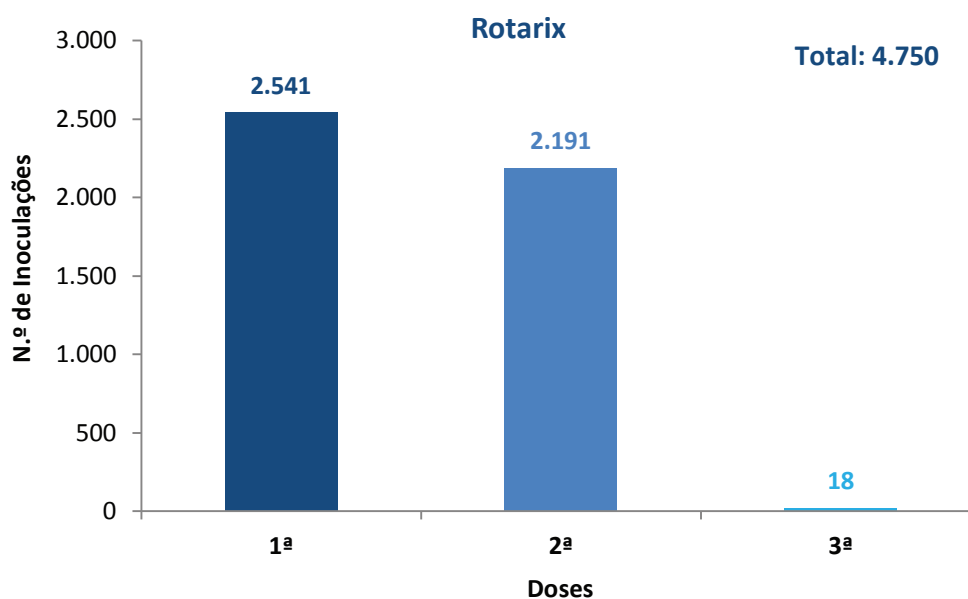
Tendo em conta a epidemiologia nacional, o esquema recomendado para imunização primária é 2, 4 e 6 meses de forma a obter proteção o mais precocemente possível. Para reduzir o número de inoculações e efeitos secundários numa mesma visita, poderá ser considerado o esquema 3, 5 e 7 meses para a imunização primária (Fonte: Recomendações sobre vacinas extra programa nacional de vacinação atualização 2015/2016, Comissão da Vacinas SIP-SPP, Novembro de 2015).

2. Esquema Cumprido

2. ROTAVÍRUS



Fonte: Programa informático "Citrix", dados extraídos desde 07-03-2006 a 18-05-2016.



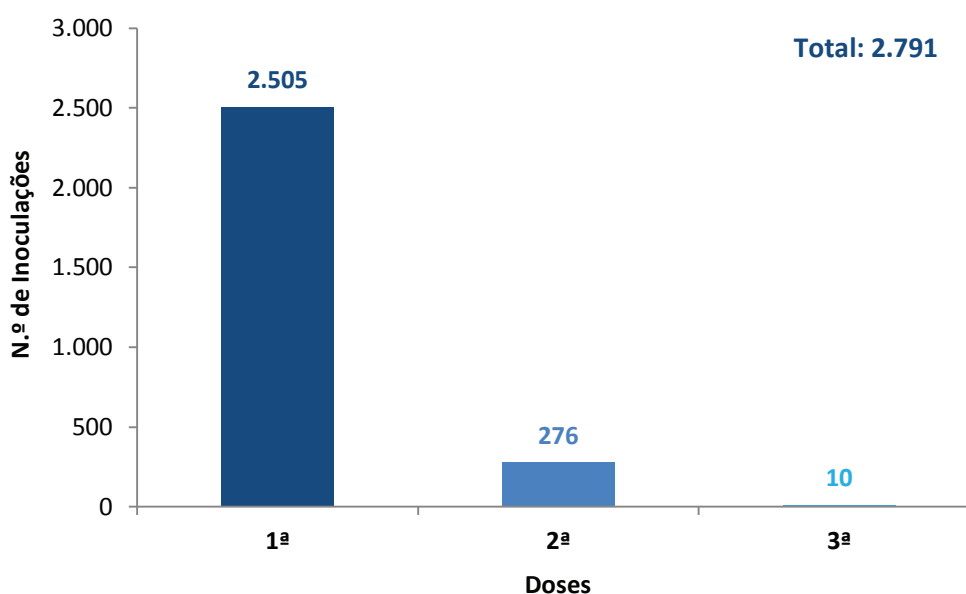
Fonte: Programa informático "Citrix", dados extraídos desde 13-12-1984 a 18-05-2016.

Tabela 2 – Características das vacinas contra Rotavírus e esquema vacinal aprovado pela EMA para as vacinas RotaTeq® e Rotarix®.

	RotaTeq®, SPMSD	Rotarix®, GSK
Tipo	Viva, oral	Viva, oral
Composição	Reagrupamento bovino-humano G1, G2, G3, G4; P[8]	Humana atenuada G1; P[8]
Número de doses	3	2
Primeira dose	A partir das 6S e nunca depois das 12S	A partir das 6S
Dose(s) subsequente(s)	O esquema de vacinação deve estar concluído preferencialmente às 20-22S. Se necessário, 3ª dose pode ser administrada até às 32S	O esquema de vacinação deve preferencialmente ser administrado antes das 16S, mas deve estar completo pelas 24S
Intervalo entre doses	Mínimo de 4 semanas	Mínimo de 4 semanas
Administração simultânea com as outras vacinas do PNV	Sim	Sim
Administração ao pré-termo	≥ 25S idade gestacional	> 27S idade gestacional

Fonte: Recomendações sobre vacinas extra programa nacional de vacinação atualização 2015/2016, Comissão da Vacinas SIP-SPP, Novembro de 2015

3. VARICELA



Fonte: Programa informático "Citrix", dados extraídos desde 10-03-1961 a 18-05-2016.
Nota: Foram considerados as vacinas Varilrix e Varivax.

Tabela 3 -Características das vacinas contra Varicela e esquema vacinal aprovado pela EMA para as vacinas Varilrix® e Varivax®.

	Varilrix®, GSK (9)	Varivax®, SPMSD (10)
Tipo	Viva, atenuada	Viva, atenuada
Via de administração	Subcutânea	Intramuscular ou subcutânea
Local de administração	Região deltoide	Zona anterolateral da coxa em crianças pequenas, e região deltoide em crianças mais velhas e adolescentes
Número de doses	2	2
Primeira dose	≥12 meses	≥12 meses; em circunstâncias especiais (ex. surtos) pode ser administrado a lactentes >9 meses
Intervalo entre doses	Preferencialmente a 2ª dose deve ser administrada pelo menos 6 semanas após a 1ª dose	12M-12 anos: mínimo de 4 semanas ≥ 13 anos: 4-8 semanas
Administração simultânea com as outras vacinas do PNV	Sim	Sim

Fonte: Recomendações sobre vacinas extra programa nacional de vacinação atualização 2015/2016, Comissão da Vacinas SIP-SPP, Novembro de 2015