



## Recomendação GRESP para a vacinação anti-pneumocócica na população adulta (≥18 anos)

## Sumário da Recomendação

- 1. As vacinas anti-pneumocócicas recomendadas para a prevenção da doença pneumocócica na população adulta são a vacina pneumocócica polissacárida 23-valente (VPP23) e a vacina pneumocócica conjugada 13-valente (VPC13).
- Na Tabela I constam os grupos com risco acrescido de contrair doença invasiva pneumocócica (DIP), em idade adulta (≥18 anos), para os quais a vacinação contra infeções por Streptococcus pneumoniae está recomendada.

**Tabela I** Recomendações de vacinação anti-pneumocócica em adultos ≥ 18 anos de idade (adaptado da norma 011/2015 da Direção-Geral da Saúde)

A – Imunocompetentes	
Condição	Situações abrangidas
Doença cardíaca crónica	<ul> <li>Insuficiência cardíaca crónica</li> <li>Doença cardíaca isquémica</li> <li>Hipertensão arterial pulmonar</li> <li>Cardiomiopatias</li> </ul>
Doença hepática crónica	
Insuficiência renal crónica	
Doença respiratória crónica	<ul> <li>Insuficiência respiratória crónica</li> <li>DPOC</li> <li>Enfisema</li> <li>Asma brônquica (sob corticoterapia sistémica ou inalada crónica)</li> <li>Bronquiectasias</li> <li>Doença intersticial pulmonar</li> <li>Fibrose quística</li> <li>Pneumoconioses</li> <li>Doenças neuromusculares</li> </ul>
Pré-transplantação de órgão	
Dador de medula óssea (antes da doação)	
Fístulas de LCR	
Implantes cocleares (candidatos e portadores)	
Diabetes mellitus	Requerendo tratamento farmacológico

B – Imunocomprometidos	
Condição	Situações abrangidas
Asplenia ou disfunção esplénica	<ul> <li>- Asplenia congénita ou adquirida</li> <li>- Doença de células falciformes</li> <li>- Outras hemoglobinopatias com disfunção esplénica</li> </ul>
Imunodeficiência primária (a)	
Infeção por VIH	
Recetor de transplante	- Células precursoras hematopoiéticas - Órgãos sólidos
Doença neoplásica ativa	<ul><li>Leucemias</li><li>Linfomas</li><li>Mieloma múltiplo</li><li>Outros tumores malignos</li></ul>
Imunossupressão iatrogénica (b)	<ul> <li>- Terapêutica com fármacos biológicos ou DMARDs (Disease Modifying AntiRheumatic Drugs)</li> <li>- Corticoterapia sistémica</li> <li>- Quimioterapia</li> <li>- Radioterapia</li> </ul>
Síndrome de Down	
Síndrome nefrótico	





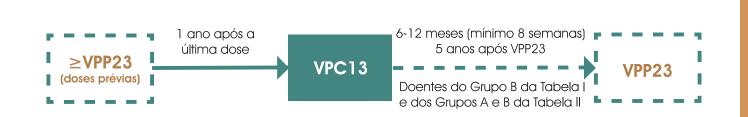
- (a) Exclui défice isolado de IgA e doentes em terapêutica de substituição com imunoglobulinas sem função B residual.
- (b) Corticosteróides sistémicos:
  - Prednisona ou equivalente em dose ≥20 mg/dia, durante ≥14 dias;
  - Metotrexato em dose superior a 0,4 mg/Kg/semana;
  - Azatioprina em dose superior a 3 mg/Kg/dia.

Exemplos de outros fármacos imunossupressores: Leflunomida, Micofenolato de Mofetil, Ciclofosfamida, Ciclosporina e Tacrolimus, fármacos biológicos ou DMARDs (Disease-Modifying AntiRheumatic Drugs utilizados, nomeadamente, na Artrite Reumatóide, Lúpus Eritematoso Sistémico, Síndrome de Sjögren e Doenças Inflamatórias Intestinais), por exemplo Anti-TNF (Infliximab, Etanercept, Adalimumab, Golimumab, Certolizumab); Anti –CD20 (Rituximab); Anti-IL6 (Tocilizumab); CTLA-4-Ig (Abatacept); Anti-BLYS (Belimumab); Anti-IL12 e Anti-IL23 (Ustekinumab); Antagonista do Receptor da IL1 (Anakirna).

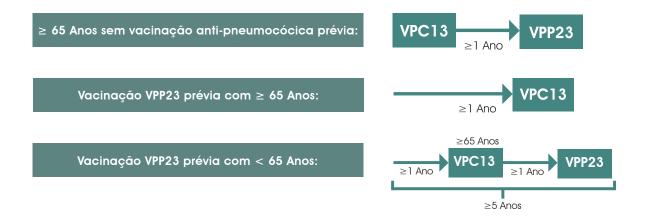
3. Em adultos não previamente vacinados com VPP23 ou VPC13, é recomendado o seguinte esquema de vacinação:



4. Em adultos previamente vacinados com 1 ou 2 doses de VPP23, o esquema de vacinação recomendado é o seguinte:



5. Em concordância com outros consensos e recomendações internacionais, o GRESP recomenda que a vacinação anti-pneumocócica deve ser aconselhada a **toda a população imunocompetente com** ≥ **65 anos**, do seguinte modo:



Autores: Rui P. Costa, Carlos Gonçalves e Jaime Correia de Sousa.