



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE
E ASSUNTOS SOCIAIS, IP-RAM

DECLARAÇÃO

Grupos de Risco para Doença Invasiva Pneumocócica (DIP) (≥ 18 anos de idade)

Vacina Gratuita

Nome:,
de (idade), pertence a um grupo de risco acrescido para DIP por:
..... (patologia/condição-Quadro II - A ou B)¹ ou
por imunossupressão iatrogénica (Quadro I - B)²
conforme Circular Normativa nº S 6 do IASAÚDE IP-RAM, de 26/06/2015 e como tal deve fazer a
vacinação contra infeções por *Streptococcus pneumoniae* no seguinte esquema:

Vacinação contra a doença invasiva pneumocócica (≥ 18 anos de idade)

Esquema (assinalar)	Doses Pn23 anteriores	Pn13 Dose a administrar	Pn23 Dose a administrar	
<input type="checkbox"/> A	0	1	1	1
			6 – 12 meses (mínimo 8 semanas)	5 anos
<input type="checkbox"/> B	≥ 1	1	1	
		12 meses após última dose	6 – 12 meses desde que decorram 5 anos após última Pn23	

O Médico

Data ____/____/____

(Assinatura legível)

Vinheta

Quadro I – Grupos com risco acrescido para DIP. Adultos (≥ 18 anos de idade).

¹ De acordo com:

Quadro II – Grupo A e B (Grupos de Risco abrangidos pela vacinação gratuita contra a doença invasiva pneumocócica), em anexo nesta declaração.

² De acordo com:

Quadro I - Doentes do Grupo B – condição: imunossupressão iatrogénica, em anexo nesta declaração.

Vacinação recomendada contra infeções por *S. pneumoniae* (Pn13 e Pn23)

B - Imunocomprometidos	
Imunossupressão iatrogénica ^(b)	<ul style="list-style-type: none"> - Terapêutica com fármacos biológicos ou DMARDs (Disease Modifying AntiRheumatic Drugs) - Corticoterapia sistémica - Quimioterapia - Radioterapia

Adaptado do quadro I da Circular normativa n.º 6 de 26/06/2015

(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).

Quadro II – Grupos com risco acrescido para DIP. Adultos (≥ 18 anos de idade). Vacinação recomendada e gratuita contra infeções por *S. pneumoniae* (Pn13)

A - Imunocompetentes	
Condição:	Situações abrangidas:
Fístulas de LCR	
Implantes cocleares (candidatos e portadores)	
B - Imunocomprometidos	
Condição:	Situações abrangidas:
Asplenia ou disfunção esplénica	<ul style="list-style-type: none"> - Asplenia congénita ou adquirida - Doença de células falciformes
Imunodeficiências primárias ^(a)	
Infeção por VIH	Com valores de linfócitos T CD4 ⁺ <500 células/mm ³
Recetor de transplante	<ul style="list-style-type: none"> - Células precursoras hematopoiéticas - Órgãos sólidos
Doença neoplásica ativa	<ul style="list-style-type: none"> - Leucemias - Linfomas - Mieloma múltiplo
Síndrome nefrótico	

(a) Exclui défice isolado de IgA e doentes em terapêutica de substituição com imunoglobulinas sem função B residual.