



INFORME TÉCNICO Nº 15/2021

Campanha de Vacinação contra a COVID-19

Porto Alegre, 28 de setembro de 2021

Assunto: atualização da situação vacinal contra o COVID-19 de pessoas com alto grau de imunossupressão, que receberam a D1 e estão em atraso com a D2

Considerando que os indivíduos com alto grau de imunossupressão apresentam menores taxas de soroconversão e titulação de anticorpos neutralizantes contra a Covid-19 com o esquema padrão de vacinação com os mais diversos tipos de imunizantes contra a COVID-19;

Considerando que achados de menor resposta imune em indivíduos imunocomprometidos possam estar associado a menor duração da resposta imune;

Considerando, com base nestas evidências, a recomendação do Centro de Controle de Doenças (CDC) dos Estados Unidos de incluir doses adicionais de vacinas Covid-19 (terceira dose) em pessoas com alto grau de imunossupressão;

Considerando a necessidade urgência da adequação do esquema vacinal nesses indivíduos devido ao seu elevado risco de complicações e óbitos pela Covid-19;

Considerando as evidências científicas atuais que reforçam a capacidade das diferentes vacinas contra a Covid-19 em produzir memória imunológica, bem como de amplificar a resposta imune com uma dose adicional após a segunda dose do esquema padrão nos indivíduos imunocomprometidos;

Considerando a não disponibilidade pelo Ministério da saúde, de doses de imunizantes do laboratório Butantan e da redução nos quantitativos de doses do laboratório Fiocruz;

Considerando a situação atual do mercado dos imunizantes contra a COVID-19 e a viabilidade do uso das vacinas disponíveis para aplicação na população brasileira neste momento;

Considerando a recomendação, do Ministério da Saúde, da administração da dose adicional, preferencialmente, com vacina da plataforma de RNA mensageiro (Pfizer/Wyeth), independente da vacina administrada no esquema padrão;



Considerando que cerca de 7.723 indivíduos imunocomprometidos foram identificados no SIPNI com a D2 em atraso;

A SES-RS ciente da importância da atualização da situação vacinal contra a COVID-19, de indivíduos imunocomprometidos com esquema vacinal padrão (D1+D2) em atraso, bem como, de amplificar a resposta imune com uma dose adicional e de acordo com o exposto determina:

1. A realização de busca ativa dos indivíduos imunocomprometidos que estão com o esquema vacinal padrão em atraso;
2. A administração da D2 com a vacina Pfizer, independente do laboratório do imunizante aplicado na D1;
3. O agendamento da dose adicional, também com a vacina Pfizer, 28 dias após a D2.

REFERÊNCIAS

Sheikh A, McMenamin J, Taylor B, Robertson C. SARS-CoV-2 Delta VOC in Scotland: demographics, risk of hospital admission, and vaccine effectiveness. *Lancet* [Internet]. junho de 2021;397(10293):2461–2. Available at: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01358-1](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01358-1)

Mahil SK, Bechman K, Raharja A, Domingo-Vila C, Baudry D, Brown MA, et al. The effect of methotrexate and targeted immunosuppression on humoral and cellular immune responses to the COVID-19 vaccine BNT162b2: a cohort study. *Lancet Rheumatol* [Internet]. julho de 2021;9913(21):1–11. Available at: [http://dx.doi.org/10.1016/S2665-9913\(21\)00212-5](http://dx.doi.org/10.1016/S2665-9913(21)00212-5)

Medeiros-Ribeiro AC, Aikawa NE, Saad CGS, Yuki EFN, Pedrosa T, Fusco SRG, et al. Immunogenicity and safety of the CoronaVac inactivated vaccine in patients with autoimmune rheumatic diseases: a phase 4 trial. *Nat Med* [Internet]. 30 de julho de 2021; Available at: <http://www.nature.com/articles/s41591-021-01469-5>

Centers for Disease Control and Prevention. Interim Clinical Considerations for Use of COVID-19 Vaccines Currently Authorized in the United States. 2021; Acesso em: 28 de setembro de 2021. Disponível em: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html>.

Massa F, Cremoni M, Gerard A, Grabsi H, Rogier L, Blois M, et al. Safety and Cross-Variant Immunogenicity of a Three-Dose COVID-19 mRNA Vaccine Regimen in Kidney Transplant Recipients. *SSRN Electron J*. 2021;

Benotmane I, Gautier G, Perrin P, Olagne J, Cognard N, Fafi-Kremer S, et al. Antibody Response After a Third Dose of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine in Kidney Transplant Recipients With Minimal Serologic Response to 2 Doses. *Jama*. 2021;8–10.



Hall VG, Ferreira VH, Ku T, Ierullo M, Majchrzak-Kita B, Chaparro C, et al. Randomized Trial of a Third Dose of mRNA-1273 Vaccine in Transplant Recipients. N Engl J Med [Internet]. 11 de agosto de 2021; February (Corespondance): NEJMc2111462. Available at: <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2111462>

Kamar N, Abravanel F, Marion O, Couat C, Izopet J, Del Bello A. Three Doses of an mRNA Covid-19 Vaccine in Solid-Organ Transplant Recipients. N Engl J Med [Internet]. 12 de agosto de 2021; 385 (7):661–2. Available at: <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2108861>

Brasil, Ministério da Saúde. Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19. Nota Técnica nº 43/2021. Brasília, 2021.