



**NOTA INFORMATIVA Nº02 /2021 COVEP/DIVISA/SESAU - VACINAÇÃO  
CONTRA A COVID-19 PARA PESSOAS DE 18 A 59 ANOS COM  
COMORBIDADES  
(ATUALIZADO EM 07/05/2021)**

## **INTRODUÇÃO**

A Campanha contra a Covid-19 iniciada em 19 de janeiro de 2021 no município de Camaçari. Até o momento, de acordo com a estimativa realizada para construção do Plano de Municipal de Vacinação para COVID 19 foram imunizados 102% dos trabalhadores de saúde, 93% das pessoas de 65 a 69 anos, 97% de 70 a 74 anos, 94% de 75 a 79 anos e 105% de 80 anos e mais. A faixa etária de 60 a 64 anos segue com cobertura vacinal de 63%. Tal cobertura foi alcançada com a disponibilização de 17.623 doses da vacina Sinovac/Butantan, e 17000 doses da vacina AstraZeneca/Fiocruz.

Considerando que as pessoas com comorbidades possuem a maior possibilidade de agravamento da COVID-19 e conseqüentemente maior risco de morte, em consonância com o Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19/MS e as Resoluções da CIB/Bahia, a Secretaria Municipal de Saúde de Camaçari apresenta a seguir os próximos grupos a serem vacinados de forma proporcional e de acordo com o número de doses disponibilizadas:

- Pessoas com as comorbidades listadas em faixa etária decrescente (QUADRO 01);
- Pessoas com Deficiência Permanente cadastradas no Programa de Benefício de Prestação Continuada (BPC) em faixa etária decrescente;
- Gestantes e puérperas com comorbidades independente da idade;
- Transtornos intelectuais permanentes moderados ou graves.



Ainda de acordo com o Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19/MS, foram priorizadas as comorbidades de acordo com critérios descritos no QUADRO 01.

**QUADRO 01:** Descrição das comorbidades incluídas como prioritárias para a vacinação contra a covid-19

GRUPO DE COMORBIDADES	DESCRIÇÃO
Pessoas com doenças renais crônicas	Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular <60 ml/min/1,73 m <sup>2</sup> ) e/ou síndrome nefrótica.
Síndrome de Down	Trissomia do cromossomo 21.
Transplantados	Indivíduos transplantados de órgão sólido ou de medula óssea.
Imunossuprimidos	Pessoas vivendo com HIV; doenças reumáticas imunomediadas sistêmicas em atividade e em uso de dose de prednisona ou equivalente > 10 mg/dia ou recebendo pulsoterapia com corticoide e/ou ciclofosfamida; demais indivíduos em uso de imunossupressores ou com imunodeficiências primárias; pacientes oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico nos últimos 6 meses; neoplasias hematológicas.
Pneumopatias crônicas graves	Indivíduos com pneumopatias graves incluindo doença pulmonar obstrutiva crônica, fibrose cística, fibroses pulmonares, pneumoconioses, displasia broncopulmonar e asma grave (uso recorrente de corticoides sistêmicos, internação prévia por crise asmática).
Insuficiência cardíaca (IC)	IC com fração de ejeção reduzida, intermediária ou preservada; em estágios B, C ou D, independente de classe funcional da New York Heart Association.
Cor-pulmonale e hipertensão pulmonar	Cor-pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária.
Cardiopatia hipertensiva	Cardiopatia hipertensiva (hipertrofia ventricular esquerda ou dilatação, sobrecarga atrial e ventricular, disfunção diastólica e/ou sistólica,



	lesões em outros órgãos-alvo)
Síndromes coronarianas	Síndromes coronarianas crônicas (Angina Pectoris estável, cardiopatia isquêmica, pós infarto agudo do miocárdio, outras)
Valvopatias	Lesões valvares com repercussão hemodinâmica ou sintomática ou com comprometimento miocárdico (estenose ou insuficiência aórtica; estenose ou insuficiência mitral; estenose ou insuficiência pulmonar; estenose ou insuficiência tricúspide, e outras)
Miocardopatias e pericardiopatias	Miocardopatias de quaisquer etiologias ou fenótipos; pericardite crônica; cardiopatia reumática.
Doenças da Aorta, dos grandes vasos e fístula arteriovenosas	Aneurismas, dissecções, hematomas da aorta e demais grandes vasos
Arritmias cardíacas	Arritmias cardíacas com importância clínica e/ou cardiopatia associada (fibrilação e flutter atriais; e outras)
Cardiopatias congênita no adulto	Cardiopatias congênitas com repercussão hemodinâmica, crises hipoxêmicas; insuficiência cardíaca; arritmias; comprometimento
Prótese valvares e dispositivos cardíacos implantados	Portadores de próteses valvares biológicas ou mecânicas; e dispositivos cardíacos implantados (marca-passos, cardio desfibriladores, ressinchronizadores, assistência circulatória de média e longa permanência)
Hipertensão arterial (HAR)	HAR = Quando a pressão arterial (PA) permanece acima das metas recomendadas com o uso de 3 ou mais antihipertensivos de diferentes classes, em doses máximas preconizadas e toleradas, administradas com frequência, dosagem apropriada e comprovada adesão ou PA controlada em uso de 4 ou mais fármacos anti-hipertensivos
Hipertensão arterial estágio 3	PA sistólica $\geq 180$ mmHg e/ou diastólica $\geq 110$ mmHg independente da presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade
Hipertensão arterial estágio 1 e 2 com lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade	PA sistólica entre 140 e 179 mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109 mmHg na presença de lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade



Obesidade mórbida	Índice de massa corpórea (IMC) $\geq 40$
Doença cerebrovascular	Acidente vascular cerebral isquêmico ou hemorrágico; ataque isquêmico transitório; demência vascular.
Doenças hepáticas crônicas/Cirrose hepática	Cirrose hepática Child-Pugh A, B ou C.
Diabetes mellitus	Qualquer indivíduo com diabetes.
Anemia falciforme	Doença falciforme e talassemia maior.

**Fonte:** Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19/MS, 2021.

## OPERACIONALIZAÇÃO

A vacinação das pessoas com as comorbidades elencadas iniciará dia 03 de maio de 2021, nos pontos fixos e drive thru instalados no município em locais a serem divulgados nos meios de comunicação disponíveis como o site oficial da Prefeitura Municipal, mídia e redes sociais. A idade a ser vacinada cada dia avançará de forma decrescente de acordo com a disponibilidade de doses e também será divulgada nos meios de comunicação acima mencionados.

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Os seguintes documentos deverão ser apresentados no local de vacinação:

- Documento de identificação original com foto **E**,
- CPF **ou** Cartão SUS **E**,
- Relatório médico que contenha exposto o nome da comorbidade devidamente assinado e carimbado pelo profissional médico contendo número CRM e nome legíveis, em papel timbrado (SUS ou estabelecimentos privados de saúde) dos últimos 12 meses (original e cópia) **OU**;
- Últimos receituários com medicamentos específicos para a comorbidade apresentada devidamente assinado e carimbado, em papel timbrado (SUS ou estabelecimentos privados de saúde) emitido nos últimos 12 meses (original e cópia);



- Poderá também ser apresentada carteira de programas de saúde/MS que comprovem a comorbidade (original e cópia);
  
- Gestante com comorbidade poderá apresentar a caderneta de gestante da gestação atual desde que contenha registro da comorbidade **realizado pelo profissional de saúde responsável** pelo acompanhamento do pré-natal de forma clara (original e cópia);
- Puérpera com comorbidade poderá apresentar a caderneta de gestante da última gestação desde que contenha registro da comorbidade **realizado pelo profissional de saúde responsável** pelo acompanhamento do pré-natal de forma clara acompanhado da Certidão de nascimento da criança (original e cópia) ;
  
- Pessoa com obesidade mórbida poderá apresentar relatório emitido por profissional médico ou nutricionista devidamente assinado e carimbado, em papel timbrado contendo número do registro profissional e nome legíveis (SUS ou estabelecimentos privados de saúde) emitido nos últimos 12 meses (original e cópia).
- Pessoas vivendo com o HIV: a vacinação desse público também será disponibilizada no CRES conforme agendamento a ser divulgado e mediante conferência de lista de pacientes cadastrados do próprio serviço.
- Pessoas com Deficiência Permanente cadastradas no Programa de Benefício de Prestação Continuada (BPC) deverão ter seu nome constando em lista de beneficiários disponibilizada pelo serviço responsável pela Assistência Social do Município.
- Hipertensos: relatório médico ou prescrição médica com o uso de 3 ou mais antihipertensivos de diferentes classes.

As cópias dos documentos apresentados deverão ser retidas no serviço responsável pela vacinação para possível auditoria.



**QUADRO 02:** Resumo dos documentos necessários para a vacinação dos grupos de condições especiais e comorbidades.

CONDIÇÕES OU COMORBIDADES	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA VACINAÇÃO	IDADE
<b>Documento de identificação com foto + CPF ou Cartão SUS</b>		
Pessoas com transtornos intelectuais permanentes, moderados ou graves (autismo e outros)	Comprovação através de relatório médico ou prescrição médica dos últimos 12 meses.	Verificar escalonamento do dia
Pessoas com deficiência permanente cadastradas no programa de benefício de prestação continuada (bpc)	constar na lista nominal dos pacientes cadastrados para o recebimento deste benefício, de acordo com a Secretaria de Ação Social.	Verificar escalonamento do dia
Pessoas com síndrome de down	Documento de identificação com foto e CPF	acima de 18 anos
Pessoas com doença renal crônica em terapia de substituição renal (diálise)	Comprovar a condição de risco (comorbidade), conforme relatório médico ou prescrição médica com medicamentos de uso contínuo específicos para a comorbidade, emitidos nos últimos 12 meses.	acima de 18 anos
Gestantes e puérperas com comorbidades	relatório médico ou caderneta de pré-natal com anotações de alto risco gestacional.	acima de 18 anos
Diabetes mellitus	Para hipertensão: relatório médico ou prescrição médica com o uso de 3 ou mais antihipertensivos de diferentes classes.  Para as demais comorbidades: relatório médico ou prescrição médica para tratamento com medicamentos de uso contínuo específicos para a comorbidade, emitidos nos últimos 12 meses.	Verificar escalonamento do dia
Hipertensão arterial (grau 3 ou uso de 3 ou mais medicamentos contínuos)		
Doenças cardiovasculares		
Doenças cerebrovasculares		
Doença renal crônica ( estágio 3 ou mais )		



Hepatopatias e cirrose hepática		
Pneumopatias crônicas graves		
Imunossuprimidos e pessoas vivendo com hiv*		
Obesidade mórbida	Relatório médico ou do nutricionista emitidos nos últimos 12 meses	
Anemia falciforme	Relatório médico ou carteira do serviço	
Transplantados	Indivíduos transplantados de órgão sólido ou de medula óssea.	Verificar escalonamento do dia

## REFERÊNCIAS

**BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Imunização e Doenças Transmissíveis. Coordenação-Geral do Programa Nacional de Imunizações. PLANO NACIONAL DE OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19. 6ª edição. 2021.**

**BAHIA, Secretaria Estadual de Saúde. Resolução CIB Nº 066/2021, de 28 de abril de 2021.**

**BRASIL, Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Imunização e Doenças Transmissíveis. Coordenação-Geral do Programa Nacional de Imunizações. Nota Técnica Nº 467/2021.**