SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE 14ª REGIONAL DE SAÚDE



PLANO ESTADUAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO DE PESSOAS DO GRUPO PRIORITÁRIO DE COMORBIDADES, GESTANTES, PUÉRPERAS E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PERMANENTE

FASE I (Tabela 1)

Vacinação das Pessoas com Síndrome de Down, Doença Renal Crônica em Diálise, Gestantes, Puérperas, Pessoas com Comorbidades entre 55 a 59 anos e Pessoas com Deficiência Permanente

| GRUPO – Idade mínima | Definição e estratégia | Possível CID |
|----------------------|---|------------------------|
| 18 anos | | |
| SÍNDROME DE DOWN | Declaração de profissional de saúde de | Q90 |
| | Trissomia do cromossomo 21 | |
| DOENÇA RENAL | Cadastrado e em tratamento | Z99 |
| CRÔNICA EM DIÁLISE | (hemodiálise; diálise peritoneal) | Z49 |
| GESTANTE E PUÉRPERA | Cadastrada em UBS ou declaração | |
| COM COMORBIDADE | médica | |
| PESSOA COM | Com comorbidade e cadastrado em | Ver descrição tabela 2 |
| COMORBIDADE | UBS ou declaração médica, com | |
| DE 55 a 59 anos | respectivo diagnóstico da doença. | |
| | | |
| DEFICIÊNCIA | Cadastradas no PBPC e constante na | CID dependerá da |
| PERMANENTE | lista fornecida pela Secretaria de | doença/deficiência |
| DE 55 a 59 anos | Assistência Social, outro documento | |
| | comprobatório. | Orientações Para |
| | Definição no PNO de Pessoa com | Comprovação Do |
| | Deficiência Permanente: Considera-se | Grupo De Pessoas |
| | pessoa com deficiência aquela que tem | Com Deficiência |
| | impedimento de longo prazo de | Permanente |
| | natureza física, mental, intelectual ou | A deficiência deverá |
| | sensorial, o qual, em interação com uma | ser comprovada por |
| | ou mais barreiras, pode obstruir sua | meio de qualquer |
| | participação plena e efetiva na | documento |
| | sociedade em igualdade de condições | comprobatório,desde |
| | com as demais pessoas. | que em atendimento |
| | Este grupo inclui pessoas com: | ao conceito de |
| | 1 - Limitação motora que cause | deficiência |
| | grande dificuldade ou incapacidade | permanente adotado |
| | para andar ou subir escadas. | pelo PNO, que segue: |
| | 2 - Indivíduos com grande dificuldade | |
| | ou incapacidade de ouvir mesmo com | Laudo médico que |
| | uso de aparelho auditivo. | indique a deficiência; |
| | 3- Indivíduos com grande dificuldade | |
| | ou incapacidade de enxergar mesmo | Cartões de gratuidade |
| | com uso de óculos. | no transporte público |
| | 4- Indivíduos com alguma deficiência | que indique condição |
| | intelectual permanente que limite as | de deficiência; |
| | suas atividades habituais, como | |

| trabalhar, ir à escola, brincar, etc. | Documentos comprobatórios de atendimento em centros de reabilitação ou unidades especializadasno atendimento de pessoas com deficiência; |
|---------------------------------------|--|
| | Documento oficial de idendade com a indicação da deficiência ou qualquer outro documento queindique se tratar de pessoa com deficiência. |

FASE II (Tabela 2) Vacinação de Pessoas com Comorbidades com Escalonamento por Faixas de Idade: 50 a 54 anos, 45 a 49 anos, 40 a 44 anos, 30 a 39 anos e 18 a 29 anos

| GRUPO DE COMORBIDADES | DESCRIÇÃO | Possível CID |
|--|--|---|
| Diabetes mellitus | Qualquer indivíduo com diabetes | E14 – E10 – E11 |
| Pneumopatia crônica grave | 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). | DPOC J44 Fibrose cística E84 Fibrose pulmonarJ84 Pneumoconioses J63 Displasia broncopulmonar Q33 Asma grave J45 |
| Hipertensão Arterial Resistente – com patologia | Quando a pressão arterial (PA) permanece acima das metas recomendadas com o uso de três ou mais anti-hipertensivos de diferentes classes, em doses máximas preconizadas e toleradas, administradas com freqüência, dosagem apropriada e comprovada adesão ou PA controlada em uso de quatro ou mais fármacos anti-hipertensivos. Hipertensão arterial estágio 3 PA sistólica ≥180mmHg e/ou diastólica ≥110mmHg 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 179mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109mmHg na presença de lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade | 115 111 |
| Doença cardiova scular | 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 | CID presente no Capítulo IX (I) – doenças do Sistema Circulatório, abaixo as mais comuns: |

| | | I |
|-------------------------|---|---|
| | pulmonar: Cor-pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária. 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 pulmonar; estenose ou insuficiência tricúspide, e outras). Miocardiopatias e Pericardiopatias Miocardiopatias de quaisquer etiologias ou fenótipos; pericardite crônica; cardiopatia reumática. Doenças da Aorta, dos Grandes Vasos e Fístulas arteriovenosas Aneurismas, dissecções, hematomas da aorta e demais grandes vasos. 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 28 miocárdico. Próteses valvares e Dispositivos cardíacos implantados (marcapassos, cardio desfibriladores, ressincronizadores, assistência circulatória de média e longa permanência) | Insuficiência cardíaca I50 Doença cardíaca pulmonar I27 Sequelas de infarto I25 Marca-passo Z95 Mal formação cardíaca Q24 Doença da aorta I71 Afecções artéria I77 Cardiomiopatias I42 Doença isquêmica I25 Valvopatias I08 Angina pectoris I20 |
| Doença | Acidente vascular cerebral isquêmico ou hemorrágico; ataque isquêmico transitório; | AVC Hemorrágico I619 AVC Isquêmico I639 |
| cerebrova scular | demência vascular | AVC Isquerifico 1639 AVC Transitório G459 AVC Encefálico 164 Demência vascular F01 |
| Doença renal Crônica | Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m2) e/ou síndrome nefrótica. | Síndrome nefrótica N04 Doença renal crônica N18 |
| Imunossupress ão | Indivíduos transplantados de órgão sólido ou de medula óssea; 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 corticóide 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 | -Transplantados Z94 -HIV B20 -Câncer - Capítulo II (C) CID depende da localização, ex: Mama C50 Próstata C61 Fígado C22 Estômago C16 Pulmão C34 Pele C44 Cérebro C71 |
| Anemia | Anemia falciforme | D57 |
| falciforme | | |

| Obesidade | Índice de massa corpórea (IMC) ≥ 40 | E66 |
|---------------------------|---|--|
| mórbida | | |
| Cirrose hepática | Cirrose hepática Child-Pugh A, B ou C Sistema de estadiamento com escore de 5 a 15: 9 escores 5 a 6 são a classe A de Child- Pugh ("cirrose compensada"), 9 escores 7 a 9 indicam a classe B, 9 escores 10 a 15 a classe C | K74 |
| Deficiência permanente | Cadastradas no PBPC | CID dependerá da doença/deficiência |
| Síndrome de Down | Trissomia do cromossomo 21 | Q90 |

OBS: A escolha do CID é critério médico e depende da patologia/condição. Os citados na tabela são os mais comumente encontrados e o objetivo é facilitar a identificação da patologia caso venham indicados na Declaração.