



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPORA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

NOTA INFORMATIVA Nº 005/2021– VACINAÇÃO COVID-19

ORIENTAÇÕES SOBRE VACINAÇÃO DE PESSOAS ENTRE 12 E 17 ANOS

Esta nota tem por objetivo orientar quanto ao processo de vacinação de adolescentes entre 12 e 17 anos, com comorbidades, deficiência permanente e institucionalizados no município de Pirapora-MG

Considerando que adolescentes entre 12 e 17 anos, portadores de comorbidade, compõem um grupo populacional com risco quadro clínico grave e letalidade para a COVID-19, e que a Anvisa (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) autorizou o uso da vacina da Pfizer® contra a COVID-19 para pessoas de 12 anos a 17 anos de idade, com apresentação de estudos que indicaram a segurança e eficácia da vacina para este público;

Considerando a Lei nº 14.190 DE 29 de junho de 2021, que inclui adolescentes com comorbidades, deficiência ou privados de liberdades no Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19;

Considerando a orientação do Ministério da Saúde de que imunização dos adolescentes só seja iniciada depois que os municípios aplicarem a primeira dose na população adulta;

Considerando que o Município de Pirapora já atingiu a meta de vacinação da população com 18 anos ou mais;

E por fim, considerando o estoque atual de imunobiológico disponível no município, bem como o curto prazo da validade do imunizante Pfizer,

A secretaria Municipal de Saúde apresenta critérios de priorização para vacinação do grupo de pessoas entre 12 e 17 anos a serem atendidos na próxima etapa de vacinação:

- 1- Pessoas com comorbidades, conforme estabelecido no anexo I;
- 2- Pessoas com deficiência permanente;
- 3- Pessoas de unidades socioeducativas;

Os adolescentes entre 12 e 17 anos não contemplados nos grupos supracitados serão imunizados de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual de Saúde de Minas Gerais, mediante envio de doses.

Para vacinação de pessoas nas faixas etárias entre 12 e 17 anos será utilizado exclusivamente o imunizante Pfizer.

Todas as pessoas pertencentes ao grupo ora contemplado deverão apresentar, obrigatoriamente, relatório médico nos termos do anexo II, documento de identificação com foto, CPF, comprovante de endereço nominal ou em nome dos pais, ou do responsável legal e, se possuir, cartão nacional de saúde e o cartão de vacinas.

Para adolescentes de 12 a 17 anos, dos Centros Socioeducativos, o responsável pelo Centro deverá realizar o pré-cadastro, encaminhando a solicitação via e-mail: vacinacovidpirapora@gmail.com.

É necessário que o adolescente esteja acompanhado pelo responsável no momento da vacinação. Se isso não for possível, é necessário estar com um adulto e apresentar uma autorização assinada pelo responsável. O responsável deverá apresentar documento de identificação.

Para vacinação de adolescentes que se enquadrem em algum dos grupos supracitados, o mesmo e seus responsáveis deverão ficar atentos aos cronogramas de vacinação emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, divulgados nas páginas oficiais da Prefeitura Municipal de Pirapora e comparecer no local e horário indicado no cronograma.

A constatação pela equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde da utilização de atestado médico falso ou inidôneo, importará na adoção, por iniciativa do Município ou de qualquer pessoa, de todas as medidas cíveis, administrativas e penais em face do beneficiário e do médico subscritor.

Pirapora, 31 de agosto 2021.



Rafael de Paula Lana
Secretário Municipal de Saúde

ANEXO I – Descrição das comorbidades incluídas como prioritárias para vacinação contra a COVID-19

Grupo de comorbidades	Descrição
Diabetes melitus	Qualquer indivíduo com diabetes
Pneumopatias crônicas graves	Indivíduos com pneumopatias graves incluindo doença pulmonar obstrutiva crônica, fibrose cística, fibroses pulmonares, pneumoconioses, displasia broncopulmonar e asma grave (broncodilatador de longa ação + corticoide inalatório, uso recorrente de corticoides sistêmicos, internação prévia por crise asmática).
Hipertensão Arterial Resistente (HAR)	HAR= 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 frequência, dosagem apropriada e comprovada adesão ou PA controlada em uso de quatro ou mais fármacos anti-hipertensivos
Hipertensão arterial estágio 3	PA sistólica ≥ 180 mmHg e/ou diastólica ≥ 110 mmHg independente da presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade
Hipertensão arterial estágios 1 e 2 com LOA e/ou comorbidade	PA sistólica entre 140 e 179mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109mmHg na presença de lesão em órgão-alvo (LOA) e/ou comorbidade
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 Fístulas 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 miocárdico.
Próteses valvares e Dispositivos cardíacos implantados	Portadores de próteses valvares biológicas ou mecânicas; e dispositivos cardíacos implantados (marca-passos, cardiodesfibriladores, ressincronizadores, assistência circulatória de média e longa permanência)
Doenças neurológicas crônicas	Doença cerebrovascular (acidente vascular cerebral isquêmico ou hemorrágico; ataque isquêmico transitório; demência vascular); doenças neurológicas crônicas que impactem na função respiratória, indivíduos com paralisia cerebral, esclerose múltipla, e condições similares; doenças hereditárias e degenerativas do sistema nervoso ou muscular; deficiência neurológica grave.
Doença renal crônica	Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m ²) e síndrome nefrótica.
Imunossuprimidos	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 corticoide e/ou ciclofosfamida; demais indivíduos em uso de imunossupressores ou com imunodeficiências primárias; síndrome de Cushing, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Doença de Chron, pacientes oncológicos ou doenças hematológicas, em tratamento, que justifiquem imunossupressão.
Hemoglobinopatia grave	Doença falciforme ou Talassemia Maior
Obesidade grave	Obesidade Acima do percentil 97 ou escore Z acima de 2 desvios – através das avaliações e curvas de crescimento. Avaliada no gráfico de estatura e peso – do respectivo sexo e faixa etária. Gráfico: Meninos: 5 a 19 anos https://www.who.int/growthref/cht_bmifa_boys_perc_5_19years.pdf?ua=1 Meninas: 5 a 19 anos https://www.who.int/growthref/cht_bmifa_girls_perc_5_19years.pdf?ua=1%C2%A0
Síndrome de down	Trissomia do cromossomo 21
Cirrose hepática	Cirrose hepática Child-Pungh A, B ou C

ANEXO II

MODELO DE RELATÓRIO PAR FINS DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19

Atesto para fins de Saúde Pública, tendo como referência a recomendação do Ministério da Saúde, que o(a) paciente _____, tem indicação de vacinação contra a COVID-19, considerando ser portador(a) da condição abaixo descrita:

	Deficiência permanente (Limitação motora que cause grande dificuldade ou incapacidade para andar ou subir escadas/indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de ouvir mesmo com uso de aparelho auditivo / Indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de enxergar mesmo com uso de óculos / Indivíduos com alguma deficiência intelectual permanente que limite as suas atividades habituais). Diabetes Mellitus
	Diabetes Mellitus
	Pneumopatias crônicas graves
	Doenças cardiovasculares: Hipertensão Arterial Sistêmica, Insuficiência Cardíaca, Cor pulmonale crônico, hipertensão pulmonar, Cardiopatia hipertensiva, síndrome coronariana, valvopatia, miocardiopatia, pericardite crônica, cardiopatia reumática, portadores de prótese valvar ou dispositivos cardioimplantáveis, arritmias cardíacas com importância clínica, aneurismas, dissecação de aorta e demais grandes vasos, cardiopatia congênita. Dissecação de aorta e grandes vasos
	Acidente vascular cerebral isquêmico ou hemorrágico; ataque isquêmico transitório; demência vascular, doenças neurológicas crônicas que impactem na função respiratória, indivíduos com paralisia cerebral, esclerose múltipla, e condições similares; doenças hereditárias e degenerativas do sistema nervoso ou muscular; deficiência neurológica grave.
	Cor pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária
	Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m ²) e síndrome nefrótica.
	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 corticoide e/ou ciclofosfamida; demais indivíduos em uso de imunossuppressores ou com imunodeficiências primárias; síndrome de Cushing, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Doença de Chron, pacientes oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico nos últimos 6 meses; neoplasias hematológicas.
	Hemoglobinopatias graves
	Obesidade: Acima do percentil 97 ou escore Z acima de 2 desvios – através das avaliações e curvas de crescimento. Avaliada no gráfico de estatura e peso – do respectivo sexo e faixa etária.
	Trissomia do cromossomo 21
	Cirrose hepática Child-Pungh A, B ou C

Data ____ / ____ / ____

Assinatura e carimbo do médico