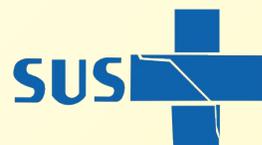




# RETIRADA DA VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE 1 E 3 BIVALENTE (ATENUADA)(VOPb)

ADOÇÃO DO ESQUEMA EXCLUSIVO COM VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) (VIP)

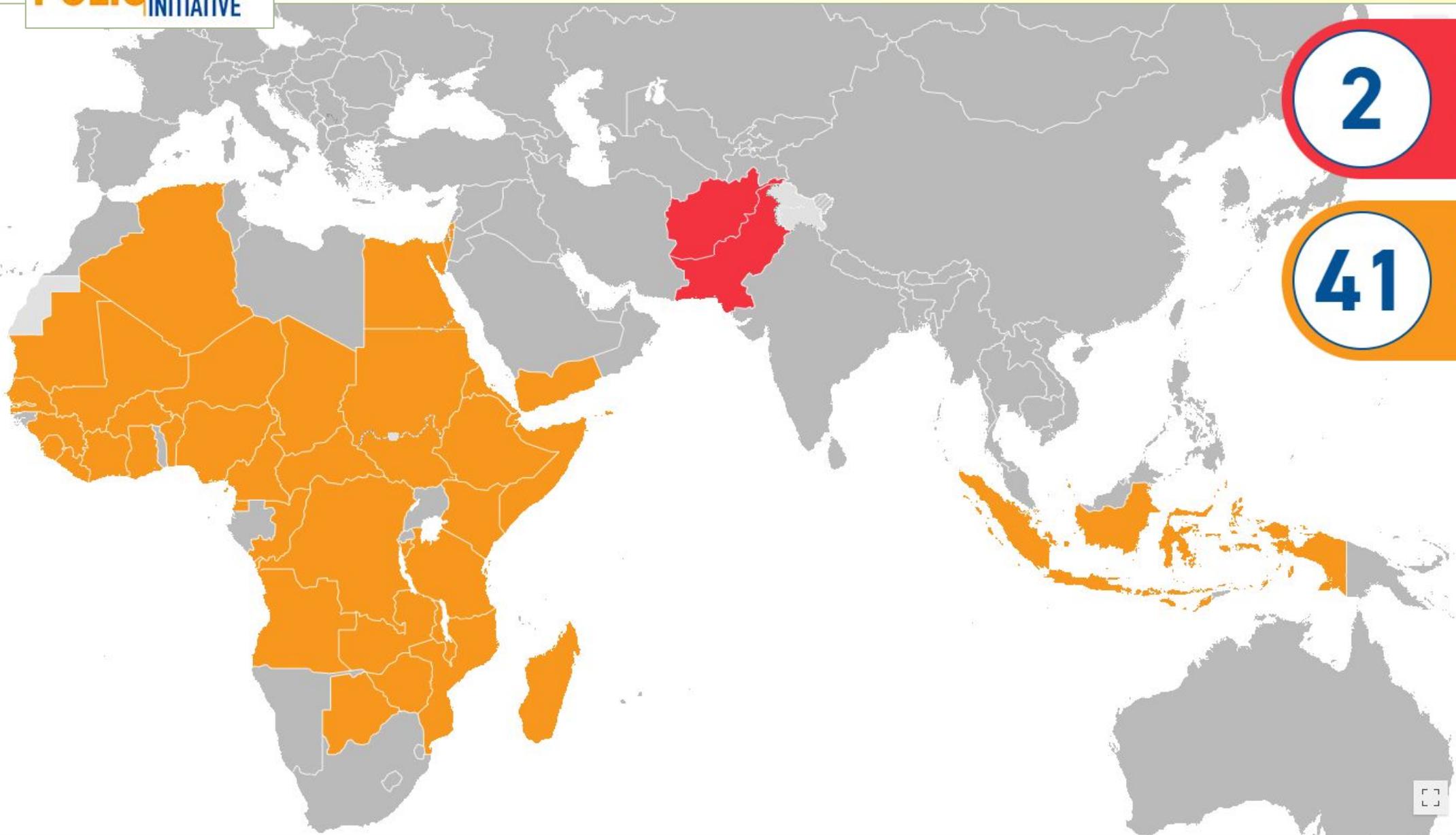


prefeitura de  
**PORTO ALEGRE**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Porto Alegre, setembro de 2024

# Introdução

- O último caso de infecção pelo poliovírus no Brasil ocorreu em 1989. Em 1994, o País recebeu a certificação de área livre de circulação do poliovírus selvagem do seu território, juntamente com os demais países das Américas;
- O País está há 34 anos sem a doença e contabiliza 47 anos de sucesso de uso da VOP nas estratégias de vacinação do no combate contra a poliomielite desde que foi introduzida de forma oficial em 1977;
- O Ministério da Saúde, dando continuidade ao processo de erradicação da poliomielite, substituirá até **4 de novembro de 2024** as duas doses de reforço com vacina oral poliomielite bivalente (VOPb) por uma dose de vacina inativada poliomielite (VIP), de modo que o esquema vacinal contra a doença será exclusivo com VIP.



**2**  
**ENDEMIC COUNTRIES**  
Wild Poliovirus

**41**  
**OUTBREAK COUNTRIES**  
Variant Poliovirus



## Retirada da VOPb e substituição das doses de reforço por VIP

A VOPb será utilizada, impreterivelmente, até o dia 27 de setembro.  
**APÓS ESTA DATA, A APLICAÇÃO SERÁ CONSIDERADA ERRO DE IMUNIZAÇÃO.**

**Frascos** de VOPb **ABERTOS**, no final do dia 27/09/24, **deverão ser desprezados, de acordo com o preconizado pelo Gerenciamento Resíduos.**

**Frascos** de VOPb **FECHADOS**, no final do dia 27/09/24, **deverão ser segregados** na câmara e o recolhimento pelo Núcleo de Imunizações de referência ocorrerá durante a entrega mensal de outubro de 2024. Os dosadores da VOPb do laboratório Serum Índia, também deverão ser devolvidos.

**Atenção:** No período de **28 de setembro a 3 de novembro de 2024** deverá ser priorizado o esquema primário (D1, D2, D3) de vacinação para a proteção das crianças menores de 5 anos de idade.

**NÃO APLICAR DOSE DE REFORÇO.**

## Recomendações para o uso da VIP de forma exclusiva para a vacinação contra a poliomielite

- A partir de **4 de novembro de 2024**, o esquema primário e o reforço contra a poliomielite serão com a VIP, de acordo com o quadro abaixo:

**Quadro 2 | Esquema vacinal e reforços contra a poliomielite para as crianças menores de 5 anos de idade a partir de 4 de novembro de 2024**

IDADE	VACINA
2 meses – 1ª dose	Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) – VIP
4 meses – 2ª dose	
6 meses – 3ª dose	
15 meses – reforço	

Fonte: CGICI/DPNI/SVSA/MS.

## Recomendações para o uso da VIP de forma exclusiva para a vacinação contra a poliomielite

1º Reforço VOPb (15 meses)

2º Reforço VOPb (4 anos)

Substituídos

Uma dose de reforço com  
VIP aos 15 meses

**ATENÇÃO:** Crianças menores de 5 anos, pelas **indicações do Manual do CRIE** (Estratégia ESPECIAL):

- Crianças imunodeprimidas com deficiência imunológica congênita ou adquirida não vacinadas ou que receberam esquema incompleto de vacinação contra poliomielite;
- Crianças que estejam em contato domiciliar ou hospitalar com pessoa imunodeprimida;
- Transplantados de células-tronco hematopoiéticas (TCTH);
- Crianças com história de paralisia flácida associada à vacina, após dose anterior de vacina oral poliomielite (VOP);
- Crianças expostas ao HIV (calendário da criança exposta).

Nessas situações, continua o esquema de 3 doses (D1, D2 e D3) + 1º Reforço - 15 meses e 2º Reforço - 4 anos, com a vacina VIP.

## Situação vacinal e conduta a ser adotada nos serviços de vacinação a partir de 4 de novembro de 2024 para a vacinação contra poliomielite

### Criança de 2 meses a menores de 1 ano de idade

Não vacinadas

Vacinar com VIP (D1) e agendar D2, com intervalo de 60 dias entre as doses.

Vacinadas com D1 de VIP

Vacinar com VIP (D2) e agendar D3, com intervalo de 60 dias entre as doses.

Vacinadas com D2 de VIP

Vacinar com VIP (D3) e agendar o reforço com VIP, obedecendo ao intervalo mínimo de 6 meses entre D3 e reforço.

Com esquema básico completo (D1, D2 e D3 de VIP)

**Agendar reforço com VIP para os 15 meses.** O intervalo mínimo entre a D3 (VIP) e o reforço (VIP) é de 6 meses.

## Situação vacinal e conduta a ser adotada nos serviços de vacinação a partir de 4 de novembro de 2024 para a vacinação contra poliomielite

**Crianças de 1 ano a menores de 5 anos de idade (4 anos, 11 meses e 29 dias)**

Não vacinadas

Vacinar com VIP (D1) e agendar D2, com intervalo de 30 dias (int. mín) entre as doses.

Vacinadas com D1 de VIP

Vacinar com VIP (D2) e agendar D3, com intervalo de 30 dias (int. mín) entre as doses.

Vacinadas com D2 de VIP

Vacinar com VIP (D3) e agendar o reforço com VIP, obedecendo ao intervalo mínimo de 6 meses entre D3 e reforço.

Com esquema básico completo (D1, D2 e D3 de VIP)

**Agendar reforço com VIP para os 15 meses.** O intervalo mínimo entre a D3 (VIP) e o reforço (VIP) é de 6 meses.

## Situação vacinal e conduta a ser adotada nos serviços de vacinação a partir de 4 de novembro de 2024 para a vacinação contra poliomielite

**Crianças de 1 ano a menores de 5 anos de idade (4 anos, 11 meses e 29 dias)**

Com esquema básico completo (D1, D2 e D3 de VIP) e 1º reforço com VOPb

**Criança deverá receber um reforço com VIP** mesmo que tenha recebido o 1º reforço com VOPb. O intervalo mínimo entre o 1º reforço com VOPb e a dose de reforço com VIP é de **30 dias** (excepcionalmente nesta situação).

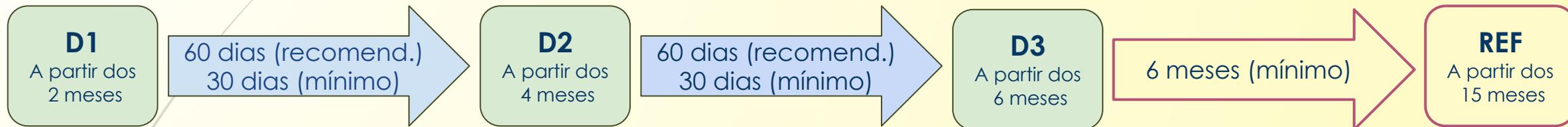
Com esquema básico completo (D1, D2 e D3 de VIP) e 1º e 2º reforços com VOP

**Não administrar nenhuma dose. Considerar como esquema completo.**

# Conduta a ser adotada nos serviços de vacinação a partir de 4 de novembro de 2024 para a vacinação contra poliomielite

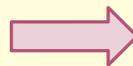
## RESUMO

Exclusivamente com a Vacina Injetável contra Pólio (inativada) - **VIP**



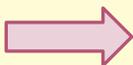
**Idade limite: 4 anos, 11 meses e 29 dias** 

Com esquema básico completo (D1, D2 e D3 de VIP) e 1º reforço com VOPb



**Criança deverá receber um reforço com VIP** mesmo que tenha recebido o 1º reforço com VOPb. O intervalo mínimo entre o 1º reforço com VOPb e a dose de reforço com VIP é de **30 dias** (excepcionalmente nesta situação).

Com esquema básico completo (D1, D2 e D3 de VIP) e 1º e 2º reforços com VOP



**Não administrar nenhuma dose. Considerar como esquema completo.**

## Registro

As doses de VIP aplicadas durante a rotina de vacinação devem ser registradas no **e-SUS APS**, na estratégia “**rotina**” e no Grupo de Atendimento “**Faixa Etária**” - **REFORÇO**.

VACINA	ESTRATÉGIA	DOSE	FAIXA ETÁRIA
VIP	Rotina	1ª dose	≥ 2M a < 5A
VIP	Rotina	2ª dose	≥ 4M a < 5A
VIP	Rotina	3ª dose	≥ 6 M a < 5A
VIP	Rotina	Reforço	≥ 15M a < 5A



## Movimentação

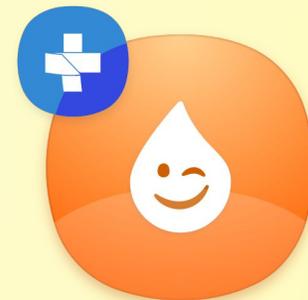
A movimentação de imunobiológicos na sala de vacina será realizada exclusivamente no SI-PNI: (<https://si-pni.saude.gov.br>).

Este procedimento, relacionado apenas à VOPb, **deverá ser realizado no dia 27 de setembro**, após descarte dos frascos abertos e segregação dos frascos fechados. **A data do fechamento mensal, para as demais vacinas, mantém-se inalterada.**

**Os FRASCOS ABERTOS descartados devem ser movimentadas como PERDA TÉCNICA.**

**As doses dos FRASCOS FECHADOS devem ser movimentadas como saída por PERDA POR ORIENTAÇÃO REGULATÓRIA.**

As unidades de saúde que tiveram seu estoque transferido por problemas na câmara devem realizar a movimentação e solicitar à unidade de destino que realize a separação das VOPb para entrega ao Núcleo de Imunizações de referência.



# Cronograma

Datas e Períodos	Ações	Observações
<b>27 de setembro</b>	Data Final da Utilização da VOPb.	A partir de 28 de setembro <b>NÃO UTILIZAR</b> mais a VOPb em nenhum esquema de vacinação.
<b>28 de setembro a 15 de outubro</b>	Recolhimento da VOPb pelos Núcleos de Imunizações durante a entrega mensal (previsão: de 1º a 07/10/24).	Todos os frascos fechados (mesmos com data de validade vencida) deverão ser separados, etiquetados e acondicionados entre 2 a 8 graus. Os frascos abertos de VOPb abertos deverão ser tratados como resíduos de serviços de saúde.
<b>28 de setembro a 03 de novembro</b>	Priorizar o esquema primário de vacinação (D1, D2 e D3) em crianças menores de 5 anos. Não aplicar reforços.	Após a aplicação de três doses, a VIP confere proteção sérica de 99% a 100% aos receptores com altos títulos de anticorpos.
<b>A partir de 4 de novembro</b>	Iniciar a aplicação do reforço com a VIP, a partir dos 15 meses. Idade limite para aplicação da vacina contra Poliomielite: 4 anos, 11 meses e 29 dias.	Novo esquema vacinal contra a Pólio: 2 meses - 1ª dose 4 meses - 2ª dose 6 meses - 3ª dose 15 meses - reforço

## Cronograma - timeline

Último dia para utilizar a VOPb.  
No final do dia, descartar os frascos  
abertos e guardar em separado na  
câmara os frascos fechados.

Aplicar apenas D1, D2 e D3 de VIP.  
NÃO APLICAR REFORÇOS.

Indicar o novo esquema  
completo contra a Poliomielite:  
2 meses - D1  
4 meses - D2  
6 meses - D3  
**15 meses - REFORÇO**

27/09

28/09

03/11

04/11

O recolhimento dos frascos  
fechados de VOPb,  
independentemente da validade,  
dar-se-á no início de outubro,  
durante a entrega da reposição  
mensal.

# Formulário de devolução

## ANEXO A.1

### MODELO DE FORMULÁRIO

#### REGISTRO DOS LOTES E DOS QUANTITATIVOS DA VACINA ORAL POLIOMIELITE BIVALENTE (VOPb)

#### SALAS DE IMUNIZAÇÕES, CENTRAIS MUNICIPAIS E REGIONAIS

##### 1. Tipo de estabelecimento:

( ) Sala de vacina ( ) Regional Municipal ( ) Central Municipal ( ) Regional Estadual ( )  
Central Regional ( ) Crie ( ) Outro, especifique: \_\_\_\_\_

##### 2. Dados gerais do estabelecimento:

Nome: \_\_\_\_\_  
CNES: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

##### 3. Relação dos lotes e dos quantitativos da vacina VOPb

Lote	Quantidade		Laboratório
	Nº de frascos	Nº de doses	
<b>Total</b>			

##### Dados do responsável pelo preenchimento do item 3:

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Cargo ou função: \_\_\_\_\_  
Telefone com código de área: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

##### 4. Dados do responsável pela supervisão do processo de recolhimento:

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Cargo ou função: \_\_\_\_\_  
Telefone com código de área: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

##### 5. Dados do responsável pela entrega à instância superior:

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Cargo ou função: \_\_\_\_\_  
Telefone com código de área: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

##### 6. Dados do responsável pelo recebimento na instância superior:

Local da entrega: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Cargo ou função: \_\_\_\_\_  
Telefone com código de área: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo preenchimento da relação dos lotes e dos quantitativos da vacina VOPb

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela supervisão do processo de recolhimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela entrega à instância superior

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo recebimento na instância superior



EPIDEMIOLÓGICA ▾

AMBIENTAL ▾

SANITÁRIA ▾

TRABALHADOR ▾

INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS ▾

## Imunizações



- ▾ Procedimento Operacional Padrão
- ▾ Apresentações
- ▾ Formulários
- ▾ Atendimento Antirrábico
- ▾ Vacina dTpa
- ▾ Vacinação contra Influenza - 2024
- ▾ Vacina contra Monkeypox
- ▾ Vacinação contra Vírus Sincicial Respiratório (VSR) - Vacina Arexvy
- ▾ Retirada da Vacina VOPb e adoção esquema exclusivo VIP
- ▾ Vacinação contra Covid-19
- ▾ Vacinação contra Dengue
- ▾ Rede Privada e Hospitais

<https://prefeitura.poa.br/sms/vigilancia-em-saude/imunizacoes>

# Diretoria de Vigilância em Saúde

Equipe de Imunizações

**Núcleo de Imunizações ZS/ Núcleo de  
Imunizações ZN**

Telefones para contato:

3289-2479/ 3289-2478/ 3289-2457 (ZS)  
3289-5020/ 3289-5021 (ZN)



prefeitura de  
**PORTO ALEGRE**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE