

VACINAS



Dia da Prevenção

Hospital de dia de Pediatria

PREMATURO

E VSR

Enfermeira Ana Cristina Baptista
(Especialista em Saúde Infantil e Pediátrica)

Consulta Externa

30 de Março de 2012



VSR-Virus Sincicial Respiratorio

- ❖ **O VSR é o agente patogénico respiratório mais comum em crianças com menos de 5 anos de idade**
- ❖ **Principal causa de infecção do aparelho respiratório nos dois primeiros anos de vida.**
- ❖ **A bronquiolite por VSR é a principal causa por patologia respiratória em crianças**



VSR

Os meses de maior prevalência de infecção são os meses de inverno.

A epidemia pode ter início em Outubro e prolongar-se até Abril.

População de risco

Para infecção grave e hospitalização por VSR

- ❖ **Os recém nascidos pré-termo com idade gestacional inferior ou igual a 35 semanas, com ou sem displasia bronco pulmonar (DBP);**
- ❖ **Lactentes com cardiopatia congénita grave;**

População de risco

Para infecção grave e hospitalização por VSR

- ❖ **A incidência da infecção por VSR:**
 - **↑ Hospitalização em lactentes de termo e pré- termo, por infecção com VSR;**
 - **Prematuros com idade gestacional ≤ 28 semanas, o sistema imunitário não produz IgA durante os primeiros meses;**
- ❖ **Em Prematuros com idade gestacional entre as 29-32 semanas o tempo de imunodeficiência é menor;**

Evolução da Maturidade Pulmonar

7-16 sem



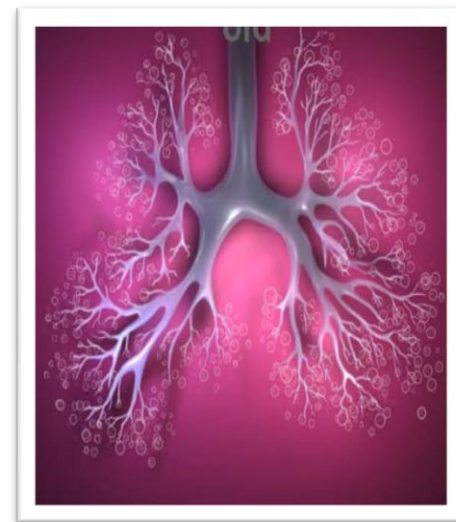
16-26 sem



28- 36 sem



36 s-3 anos



A prematuridade interrompe o processo de
maturação pulmonar

Transmissão do VSR

- ❖ **Por gotículas, espirros, tosse, contacto com superfícies infectadas**
- ❖ **Sobrevive nas superfícies entre 6-12 horas**
- ❖ **Período de incubação de 3-5 dias após a exposição ao vírus**

Prevenção da infecção por VSR

- ❖ **Baseia-se na adopção de medidas higiénicas preventivas e na utilização de palivizumab, anticorpo monoclonal anti VSR.**



Prevenção

Primária



**Lavagem das
mãos;**



**Evitar a frequência de
de locais com grande
concentração de
pessoas, poluição e/ou
fumo de tabaco;**



**Evitar contacto
com pessoas
infectadas;**

Dia da Prevenção

Prevenção Secundária

Ainda não existe vacina disponível.



Dia da Prevenção

Crianças que podem beneficiar da profilaxia

- ❖ **Crianças que nasceram com 35 semanas de gestação ou menos e/ou com menos de 6 meses de idade no início da época do VSR.**
- ❖ **Crianças com menos de 2 anos de idade e requerendo de tratamento de displasia broncopulmonar nos últimos 6 meses.**
- ❖ **Crianças com menos de 2 anos de idade e com doença cardíaca congénita hemodinamicamente importante.**

Normas de prescrição do Palivizumab

- ❖ **Dose - 15mg/Kg de peso corporal**
- ❖ **Periodicidade – de 30 em 30 dias**
- ❖ **Via – intramuscular**

- ❖ **Nº de doses – 5 administrações durante os meses de maior prevalência de infecção por VSR.**

Exemplo:

1ª dose em meados de Outubro e 5ª dose em meados de Fevereiro

Dia da Prevenção



**A IMUNOPROFILAXIA
NÃO INTERFERE COM O
REGULAR
CUMPRIMENTO DO PNV**

Dia da Prevenção



Condições de administração

- ❖ **Fornecimento do medicamento através da farmácia hospitalar;**
- ❖ **Marcação de Dia de administração a crianças pré-determinadas, para economia do medicamento;**
- ❖ **Administração em local próprio (Hospital de Dia);**

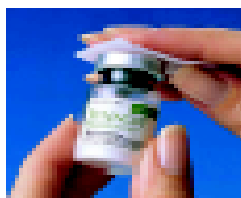


Condições de administração

- ❖ **O armazenamento e transporte de palivizumab deve realizar-se entre os 2 e 8° C, sem congelar.**
- ❖ **Uma vez reconstituída a solução deve deixar-se no mínimo 20 minutos à temperatura ambiente e administrar-se nas 3 horas seguintes à preparação;**

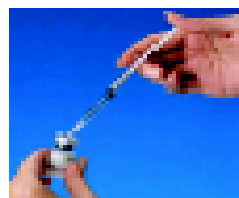
Preparação do palivizumab

1



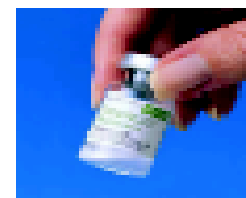
Retirar a tampa metálica do frasco e limpar a rolha com etanol a 70% ou similar.

2



Adicionar lentamente a quantidade de água para injectáveis recomendada contra a parede interna do frasco.

3



Inclinar ligeiramente o frasco girando suavemente, durante 30 segundos, para evitar a formação de espuma. Não agitar o frasco.

4



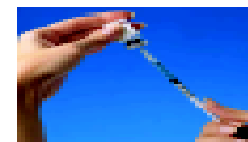
Uma vez reconstituído o Synagis deve repousar à temperatura ambiente durante 20 minutos até que a solução fique límpida.

5



Se eventualmente se formou espuma, espere o tempo necessário até que esta desapareça.

6



Synagis não contém nenhum agente conservante, deve ser administrado no período de 3 horas após a sua preparação. Após utilização, rejeitar qualquer porção não utilizada.

Bibliografia

- Guimarães, H. – *Recomendações para a prevenção da infecção por vírus sincicial respiratório (VSR)*. *Acta Pediátrica Portuguesa*, 2007:38(4):169-71;
- Coelho, M. – *Proposta de Utilização do anticorpo monoclonal anti-VSR*- Consulta de Pneumologia Infantil, Hospital Dona Estefânia, Comunicação Oral.
- Ficha técnica Palivizumab. Março 2004 Laboratórios Abbott S.A.

Muito Obrigado



Dia da Prevenção