

13 Vacina *influenza* (fracionada, inativada) – INF

13.1 Introdução

O controle da *influenza* (gripe) tem como principal ação a imunização. A vacina tem um perfil de segurança excelente sendo utilizada no Brasil em estratégia de campanha anual direcionada a grupos de maior vulnerabilidade, que incluem os idosos (60 anos e mais), crianças (de 6 meses a menores de 5 anos de idade), povos indígenas, trabalhadores do setor Saúde, gestantes, puérperas, população presidiária e indivíduos dos seguintes grupos de risco clínico: doenças respiratória crônica, doença cardíaca crônica, doença renal crônica, doença hepática crônica, doença neurológica crônica, diabetes, imunodepressão e obesidade grau III.

13.2 Descrição do produto

A vacina *influenza* contém diferentes cepas do vírus *Myxovirus influenzae* atualizadas anualmente, segundo as recomendações da OMS. As cepas do vírus *Myxovirus influenzae* são propagadas em ovos embrionados de galinha. A vacina pode conter conservante timerosal, traços de antibióticos (neomicina ou gentamicina) e formaldeído.

13.3 Precauções gerais e contraindicações

13.3.1 Precauções gerais

- Em doenças agudas febris moderadas ou graves, recomenda-se adiar a vacinação até a resolução do quadro com o intuito de não se atribuir à vacina as manifestações da doença.
- As pessoas com história de alergia a ovo, que apresentem apenas urticária após a exposição, podem receber a vacina *influenza* mediante adoção de medidas de segurança. Recomenda-se observar o indivíduo vacinado, pelo menos, por um período de 30 minutos em ambiente com condições de atendimento de reações anafiláticas.
- Em caso de ocorrência de síndrome de Guillain-Barré (SGB) no período de até seis semanas após a dose anterior, recomenda-se realizar avaliação médica criteriosa sobre benefício e risco da vacina antes da administração de uma nova dose.

13.3.2 Contraindicações

- A vacina é contraindicada para pessoas com história de reação anafilática prévia em doses anteriores bem como a qualquer componente da vacina ou alergia grave relacionada a ovo de galinha e a seus derivados.
- Reações anafiláticas graves a doses anteriores também contraindicam doses subsequentes.

13.4 Eventos adversos

13.4.1 Reações locais

Manifestações como dor no local da injeção, eritema e enduração ocorrem em 15% a 20% dos pacientes, sendo benignas autolimitadas geralmente resolvidas em 48 horas.

Os abscessos geralmente encontram-se relacionados à infecção secundária ou a erros de imunização.

Notificação e investigação

Notificar e investigar casos como abscesso quente, reações locais muito extensas com limitação de movimentos ou “surto” de reações locais que podem estar relacionados a erro de imunização ou lote vacinal.

Conduta

- Analgésico, se necessário (ver Capítulo 24).
- Eventos locais graves e abscessos devem ser avaliados pelo médico assistente.
- Não há contraindicação para administração de doses subsequentes.

13.4.2 Manifestações sistêmicas

São benignas, autolimitadas, como febre, mal-estar e mialgia que podem começar de 6 a 12 horas após a vacinação e persistir por um a dois dias, sendo notificadas em menos de 1% dos vacinados. Estas manifestações são mais frequentes em pessoas que não tiveram contato anterior com os antígenos da vacina.

Notificação e investigação

Sem indicação, pois na grande maioria são reações benignas e autolimitadas.

Conduta

- Tratamento sintomático (ver Capítulo 24).
- Avaliar o caso para afastar outros diagnósticos diferenciais.
- Não há contraindicação formal para doses subsequentes.

Reações de hipersensibilidade

Reações anafiláticas (hipersensibilidade do tipo I) são extremamente raras e podem ser relacionadas a qualquer componente da vacina.

Algumas vacinas *influenza* podem conter mínima quantidade de proteína do ovo, podendo induzir reações alérgicas imediatas em indivíduos com alergia grave a essa proteína. Nesta situação, recomenda-se consultar a bula do laboratório produtor para verificar se há restrição de uso.

Notificação e investigação

Notificar e investigar todos os casos.

Conduta

- Tratamento rápido e adequado (ver Capítulo 24).
- Contraindicar doses subsequentes quando a alergia for de natureza anafilática.

13.4.3 Manifestações neurológicas

Raramente a aplicação de algumas vacinas pode anteceder o início da Síndrome de Guillain-Barré (SGB). Geralmente, os sintomas aparecem entre 1 a 21 dias e no máximo em até 6 semanas após a administração da vacina. Com exceção da vacina suína de 1976, os demais estudos que buscaram uma relação causal entre vacinas *influenza* e SGB apresentaram resultados contraditórios.

Considera-se importante citar que o próprio vírus da *influenza* pode desencadear a SGB, e que a frequência de um caso por milhão de doses administradas, encontrada em alguns estudos, é muito menor que o risco de complicações da *influenza* que podem ser prevenidas pela imunização (AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS, 2012).

É desconhecido, até o momento, se a vacina *influenza* pode aumentar o risco de recorrência da SGB em indivíduos com história pregressa dessa patologia.

Em 2010, foram relatados alguns casos de narcolepsia, principalmente nos países nórdicos, relacionados temporalmente à administração de uma determinada vacina *influenza* A (H1N1), 2009. Até o presente momento, estes casos permanecem em estudo e ainda não há uma conclusão efetiva a respeito da relação causal desta situação.

Para fins de vigilância epidemiológica a ocorrência coincidente de outras doenças neurológicas de natureza inflamatória ou desmielinizante, tais como encefalomielite disseminada aguda (Adem), neurite óptica e mielite transversa, no período entre um dia e seis semanas após a aplicação da vacina, devem ser notificadas e investigadas.

Notificação e investigação

Notificar e investigar todos os quadros de SGB, narcolepsia ou outras doenças neurológicas inflamatórias ou desmielinizantes no período entre um dia até seis semanas após a administração da vacina *influenza*.

Conduta

- Avaliação e acompanhamento neurológico dos casos.
- Avaliação criteriosa do risco-benefício da vacina para pessoas com história pregressa de SGB.