

ARTRITE REUMATÓIDE – IMUNOSSUPRESSÃO E IMUNIZAÇÃO - A REALIDADE DE UMA UNIDADE DE SAÚDE

Fábia Martins, Daniela Fernandes
UCSP Cantanhede

XXXIX Curso de REUMATOLOGIA
CIÊNCIA NA PRÁTICA CLÍNICA
2019



INTRODUÇÃO

- Os pacientes com **doenças reumáticas inflamatórias sistémicas** apresentam **maior suscetibilidade** a **doenças infecciosas** causadoras de **morbimortalidade** importante.
 - Artrite Reumatoide (AR)
 - Prevalência na população portuguesa (0,8 - 1,5%)
 - Carácter auto-imune
 - Terapêutica imunossupressora frequentemente utilizada
- A vacinação é uma medida preventiva eficaz e, além do **cumprimento do Programa Nacional de Vacinação (PNV)**, estão recomendadas as vacinas contra a **gripe** e **antipneumocócica**, de acordo com a idade e estado de imunização prévio.

OBJETIVO

- Avaliar a vacinação contra a gripe sazonal e antipneumocócica em **doentes com AR imunodeprimidos** numa Unidade de Saúde.

METODOLOGIA

- Utentes inscritos UCSP de Cantanhede, com diagnóstico ativo de AR (L88) em Dezembro de 2018.
- Critérios de exclusão: utentes < de 18 anos de idade; outras patologias incluídas na codificação L88 (espondilite anquilosante e artrite juvenil) e AR sem terapêutica imunossupressora nos últimos 3 meses.
- Os dados sobre o estado de imunossupressão e o estado vacinal foram obtidos com recurso aos programas Mim@f, SClínico, PEM, PDS e processados em Microsoft Excel.

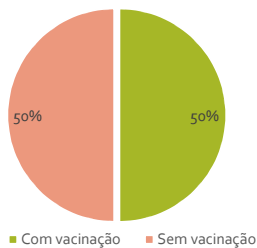


RESULTADOS

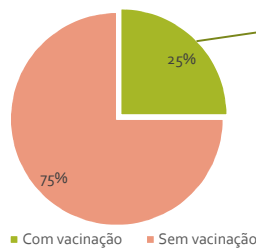
- 144 doentes com diagnóstico ativo de AR, dos quais 104 se incluíam nos critérios de exclusão
- Dos **40 utentes com AR sob terapêutica imunossupressora** elegíveis para estudo:
 - **50%** (n= 20) com **vacinação contra a gripe**
 - **25%** (n=10) com **vacinação antipneumocócica**
 - ∅ cumpria o esquema recomendado na NOC

- ♂ 32,5% (n=13)
- ♀ 67,5% (n=27)
- Média de idades = 63,8 anos
- Idade ≥ a 65 anos = 57,5% (n=23)

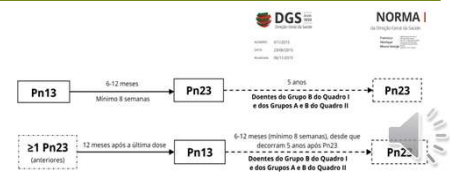
Utentes elegíveis para estudo com vacinação contra a **Gripe** na época 2018/2019



Utentes elegíveis para estudo vacinados com **Pn13** e/ou **Pn23**



- 4 utentes com 1 dose de Pn13
- 3 utentes com 1 dose de Pn23 (2 vacinados há mais de 5 anos)
- 2 utentes com 2 doses de Pn23 (1 revacinado no intervalo de 5 anos)
- 1 utente com 1 dose de Pn23 + 1 dose de Pn13



DISCUSSÃO

- Necessidade de **aumentar a cobertura vacinal contra a gripe sazonal e antipneumocócica**
 - Doentes com AR imunodeprimidos
 - Doentes com doença reumática inflamatória sistémica imunodeprimidos
 - Mesmo doente = mais que uma condição que lhe confere um risco acrescido de infeção.
 - Idade
 - Comorbilidades



- **Educação para a saúde**, promovendo a importância deste tipo de vacinação, nem sempre gratuita, mas segura e claramente promotora de ganhos em saúde.



- Principais limitações:
 - Registos clínicos e a codificação das patologias
 - **Pn23 indisponível para prescrição!**



- O PNV deve estar atualizado
- As vacinas devem ser administradas 4 semanas antes de iniciar terapêutica imunossupressora e, quando possível, a atividade da doença deve estar controlada
- Vacinas inativadas são seguras nos doentes imunodeprimidos
- A administração de vacinas vivas, se indicada, deve ser avaliada individualmente de acordo com o risco/benefício
- Vacinação dos contatos próximos deve ser considerada (ex.: vacina da gripe)





“A milligram of prevention is worth a kilogram of cure.”

Obrigada pela
Atenção!

BIBLIOGRAFIA

- Cordeiro I, Duarte AC, Ferreira JF, et al. Recommendations for Vaccination in Adult Patients with Systemic Inflammatory Rheumatic Diseases from the Portuguese Society of Rheumatology. *Acta Reumatologica Portuguesa* 2016;41:112-130.
- Norma n.º 16/2016 – Programa Nacional de Vacinação – PNV 2017
- Norma n.º 018/2018 de 03/10/2018 – Vacinação contra a gripe. *Época* 2018/2019;
- Norma n.º 11/2015 de 23/06/2015 - Vacinação contra infeções por *Streptococcus pneumoniae* de grupos com risco acrescido para doença invasiva pneumocócica (DIP). Adultos (>=18 anos de idade).