| GRUPO DE | INDICAÇÃO COVID-19 | INDICAÇÃO INFLUENZA |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| COMORBIDADE | (ordenamento a partir da vacinação de idosos) | (previsão para 09 de junho – 3ª etapa da campanha Influenza) |
| | Pneumopatias Crônicas Graves: | Bronquiectasia; |
| | Asma grave (uso recorrente de corticoides | Asma em uso de corticoide inalatório ou sistêmico |
| | sistêmicos, internação prévia por crise asmática); | (Moderada ou Grave); |
| | | |
| respiratórias crônicas | Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC); | Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC); |
| | Fibrose cística; | Fibrose Cística; |
| | Fibroses pulmonares; | Doenças Intersticiais do pulmão; |
| | Displasia broncopulmonar; | Displasia broncopulmonar; |
| | Pneumoconioses. | Hipertensão Arterial Pulmonar; |
| | | Crianças com doença pulmonar crônica da |
| | | prematuridade. |
| Doenças renais crônicas | Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de | Doença renal nos estágios 3,4 e 5; |
| | filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m2); | Síndrome nefrótica; |
| | Síndrome nefrótica. | Paciente em diálise. |
| Doenças hepáticas crônicas | | Atresia biliar; |
| | | Hepatites crônicas; |
| | | Cirrose. |
| Doença neurológica crônica | | |
| | | Condições em que a função respiratória pode estar comprometida pela doença neurológica; |
| | | comprometida pela doença nedrologica, |
| | Doenças Cerebrovasculares: Acidente vascular cerebral | Acidente Vascular Cerebral, Indivíduos com paralisia |
| | · | cerebral, esclerose múltipla, e condições similares; |
| | demência vascular. | Doenças hereditárias e degenerativas do sistema |
| | | nervoso ou muscular; |
| | | Deficiência neurológica grave. |
| Diabetes | Diabetes Mellitus: Qualquer indivíduo com diabetes. | Diabetes Mellitus tipo I e tipo II em uso de |
| | · | medicamentos. |
| | Pessoas vivendo com HIV;* | Imunodeficiência congênita ou adquirida; |
| | | |
| | Doenças reumáticas imunomediadas sistêmicas em | |
| | atividade e em uso de dose de prednisona ou equivalente > 10 mg/dia ou recebendo pulsoterapia | lmunossupressão por doenças ou medicamentos. |
| | com corticoide e/ou ciclofosfamida; | |
| Imunossupressão | | |
| | Demais indivíduos em uso de imunossupressores ou | |
| | com imunodeficiências primárias; | |
| | Pacientes oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico nos últimos 6 | |
| | meses; | |
| | Neoplasias hematológicas. | |
| Obesos | Obesidade Mórbida: Índice de massa cornórea (IMC) | Obesidade grau III. |
| | <u>≥</u> 40. | - |
| Transplantados | Órgão sólidos; | Órgãos sólidos; |
| Portadores de | Medula óssea. | Medula óssea. Síndrome de Down, Síndrome de Klinefelter, Síndrome |
| trissomias | Síndrome de down: Trissomia do cromossomo 21. | de Warkany, dentre outras trissomias. |
| Anemia | Anemia falciforme. | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |
| falciforme | Prictilla faichofflic. | - |

Cardiopatias congênita adulto: Cardiopatias congênitas com repercussão hemodinâmica, crises hipoxêmicas; insuficiência cardíaca; comprometimento miocárdico;

arritmias; Doença cardíaca congênita;

Insuficiência Cardíaca com fração de ejeção reduzida, intermediária ou preservada; em estágios B, C ou D, independente de classe funcional da New York Heart Insuficiência cardíaca; Association;

Arritmias cardíacas com importância clínica e/ou cardiopatia associada (fibrilação e flutter atriais; eDoença cardíaca isquêmica; outras);

Hipertensão Arterial Resistente (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, Hipertensão arterial sistêmica com comorbidade. administradas com frequência, dosagem apropriada e comprovada adesão ou PA controlada em uso de quatro ou mais fármacos antihipertensivos;

Hipertensão Arterial de Estágio 3: PA sistólica ≥180mmHg e/ou diastólica ≥110mmHg independente da presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade;

Doenças cardíacas crônicas

Hipertensão arterial estágios 1 e 2 com lesão em órgãoalvo e/ou comorbidade: PA sistólica entre 140 179mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109mmHg na presença de lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade;

Cor-pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária;

Cardiopatia hipertensiva (hipertrofia ventricular esquerda ou dilatação, sobrecarga atrial e ventricular, disfunção diastólica e/ou sistólica, lesões em outros órgãos-alvo);

Síndromes coronarianas crônicas (Angina Pectoris estável, cardiopatia isquêmica, pós Infarto Agudo do Miocárdio, outras);

Valvulopatias: 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);

Miocardiopatias e Pericardiopatias: Miocardiopatias 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;

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).

Fonte: CGPNI/DEIDT/SVS/MS

Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação Informe Técnico para Campanha Nacional contra Influenza contra a COVID-19 - 5ª Edição 2021

Fonte: CGPNI/DEVIT/SVS/MS.

^{*}Indicação incorporada de acordo com a nota técnica n° 282/2021 - CGPNI/DEIDT/SVS/MS