

#### Contatos

**71 3103.7716**

divep.esavi@saude.ba.gov.br

**2026**



Estado da Bahia

# Boletim Epidemiológico

## Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização (ESAVI)

Nº 02 | maio | 2026

### Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação e Imunização ESAVI

#### Definição

Qualquer ocorrência médica indesejada após vacinação não possuindo necessariamente relação causal com o uso de uma vacina ou outro imunobiológico. Pode ser qualquer evento indesejável ou não intencional, isto é, sintoma, doença ou um achado laboratorial anormal.

Notificação tardia - realizada após o tempo oportuno. Para este Boletim será considerada tardia a notificação realizada em ano posterior ao ano da

ocorrência do ESAVI.

#### Componentes da Vigilância de ESAVI

Detecção, Notificação, Busca Ativa de Novos Eventos, Investigação, Análise de Causalidade.

#### Classificação

##### Quanto à gravidade:

**Evento Adverso Grave (EAG)** - Qualquer evento clinicamente relevante que: a) Requeira hospitalização; b) Possa comprometer o paciente ocasionando risco de morte e que exija intervenção clínica imediata; c) Cause disfunção significativa e/ou incapacidade permanente;

d) Resulte em anomalia congênita; ou e) Ocasione o óbito.

**Evento Adverso Não Grave (EANG)** - Qualquer outro evento que não esteja incluído nos critérios de evento adverso grave (EAG). Não representam risco potencial para a saúde do vacinado, embora também devam ser cuidadosamente monitorados.

**Erros de imunização** - Qualquer evento evitável que pode causar ou levar a um uso inapropriado de medicamentos, entre esses, todos os imunobiológicos, ou acarretar dano a um paciente, enquanto o medicamento está sob o controle de profissionais de saúde.

### Apresentação

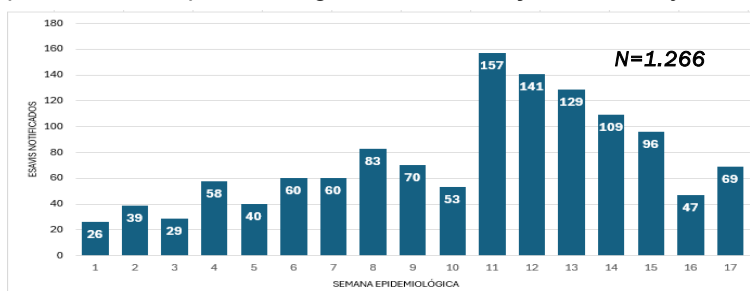
Os programas de vacinação têm sido uma das medidas mais seguras e custo-efetivas em saúde pública. Não há outro procedimento que produza resultados semelhantes na redução de morbimortalidade e que apresente tantas possibilidades, como a de controlar, eliminar ou erradicar doenças.

Embora nenhuma vacina esteja totalmente livre de provocar eventos adversos, os riscos de complicações graves causadas pelas vacinas são muito menores do que os das doenças contra as quais elas conferem proteção. A Farmacovigilância de vacinas constitui um componente prioritário do Programa Nacional de Imunizações, buscando a utilização de vacinas de qualidade e aplicação das boas práticas de imunização, além de monitorar os Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização (ESAVI). De maneira geral, qualquer agravo a saúde que ocorra até 30 dias após a vacinação é considerado um evento supostamente atribuível à vacinação.

### Situação Epidemiológica

Dentre as 1.266 notificações de ESAVI registradas de janeiro a abril de 2026 na Bahia, 1.083 (85,5%) foram referentes a vacinas aplicadas nesse período. As demais 183 (14,5%) correspondem a notificações tardias de vacinas administradas nos anos anteriores (2018, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 e 2025). No que tange ao número de episódios por semana epidemiológica de notificação, observa-se que todas as semanas do período observado (1 a 17) tiveram casos notificados, com média de 74 casos por semana. O pico de notificações ocorreu na semana 11 (15/03 a 21/03/2026), com 157 casos notificados, seguida das semanas 12 e 13, com 141 e 129 notificações, respectivamente (Gráfico 1).

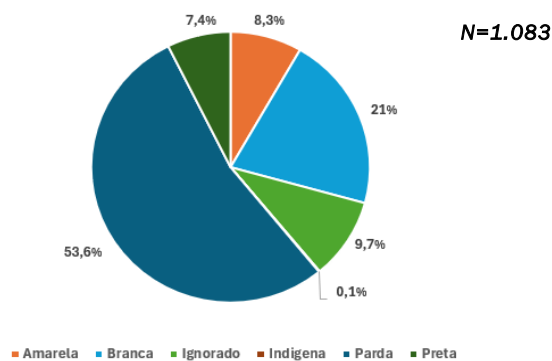
**Gráfico 1.** Distribuição do número de casos de ESAVI por semana epidemiológica de notificação. Bahia, janeiro



Fonte: e-SUS Notifica SAVI/Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

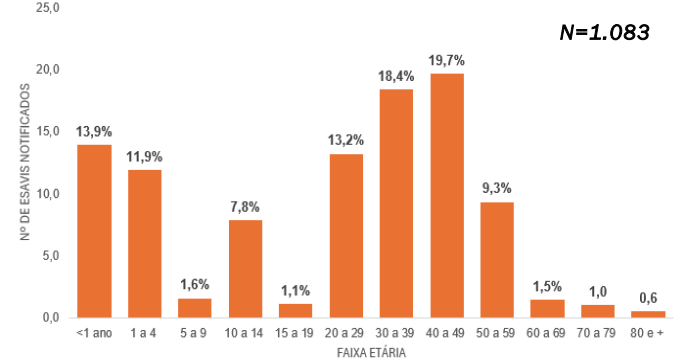
Das 1.083 notificações de ESAVI após vacinas aplicadas no período de janeiro a abril de 2026, 802 (74,1%) foram em pessoas do sexo feminino e 281 (25,9%) do sexo masculino. No que se refere à variável raça/cor, observa-se que a maioria das notificações de ESAVI foram de pessoas que se autodeclararam pardas (580; 53,6%), seguidas de brancas (227; 21%), pretas (80; 7,4%), amarelas (90; 8,3%), indígena (01; 0,1%) e 105 casos (9,7%) com informação ignorada (Gráfico 2). Na análise da distribuição das notificações de ESAVI por faixa etária, verifica-se maior frequência dos estratos de 40 a 49 anos com 213 (19,7%) e de 30 a 39 anos com 199 (18,4%) notificações de eventos relacionados às vacinas aplicadas no período, seguidas pelas faixas de menos de 1 ano (151; 13,9%), 20 a 29 anos (143; 13,2%) e 1 a 4 anos (129; 11,9%). As faixas com menor frequência de notificações foram de 80 anos e + (06; 0,6%) (Gráfico 3). Vale ressaltar o volume maior de notificações nas faixas de 30 a 49 anos, devido a introdução da vacina contra a dengue desenvolvida pelo Instituto Butantan no Sistema Único de Saúde (SUS).

**Gráfico 2.** Casos notificados de ESAVI segundo raça/cor. Bahia, janeiro a abril de 2026\*.



**Fonte:** e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

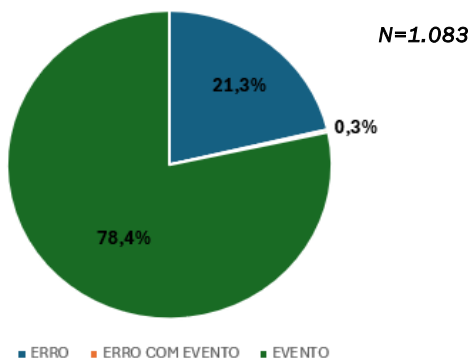
**Gráfico 3.** Distribuição das notificações de ESAVI segundo faixa etária. Bahia, janeiro a abril de 2026\*.



**Fonte:** e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

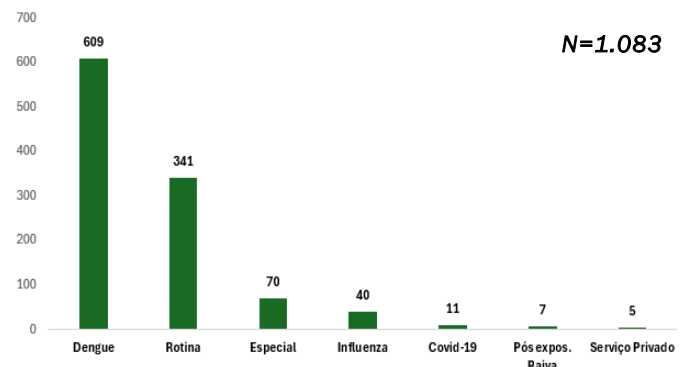
Acerca do tipo de notificação, 849 (78,4%) foram eventos adversos, 231 (21,3%) foram erros de imunização e 03 (0,3%) foram erros com evento (Gráfico 4). Em referência à estratégia/imunidade, a maioria dos eventos (609; 56,2%) foram associados temporalmente às vacinas da dengue, em especial a do fabricante Butantan introduzida em fevereiro de 2026, seguido das vacinas de rotina (341; 31,5%) e vacinas especiais com (70; 6,5%). Houve ainda notificações de ESAVI após a aplicação de influenza com 40 (3,7%), covid-19 (11; 1,0%), profilaxia pós-exposição contra a raiva 07 (0,6%), e serviço privado com (05; 0,5%) notificações (Gráfico 5). Observou-se que 83,1% das notificações estavam relacionadas à aplicação de um único imunobiológico, enquanto que 16,9% das notificações foram relacionadas à aplicação de dois ou mais imunizados.

**Gráfico 4 .** Proporção (%) de ESAVI, por tipo de evento notificado. Bahia, janeiro a abril de 2026\*.



**Fonte:** e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

**Gráfico 5.** Número de ESAVI notificados, segundo estratégia de vacinação/imunidade. Bahia, janeiro a abril de 2026\*.



**Fonte:** e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

Analisando a distribuição espacial dos ESAVI notificados na Bahia, em 2026, verifica-se que houve notificação em municípios de 30 Regionais de Saúde, sendo que a Regional de Salvador, da Macrorregião Leste, registrou 217 notificações, concentrando 20% do total de casos. Em seguida, a Regional de Vitória da Conquista, da Macrorregião Sudoeste, registrou 111 (10,2%) notificações. Destacam-se, ainda, a Regional de Feira de Santana, da Macrorregião Centro-Leste, com 86 (7,9%) e as Regionais de Jequié, da Macrorregião Sul (61; 5,6%) e Santo Antônio de Jesus, da Macrorregião Leste com 52 casos (4,8%) de eventos notificados. Das notificações, 21 casos (1,9%) residiam em outra unidade federada (Tabela 1).

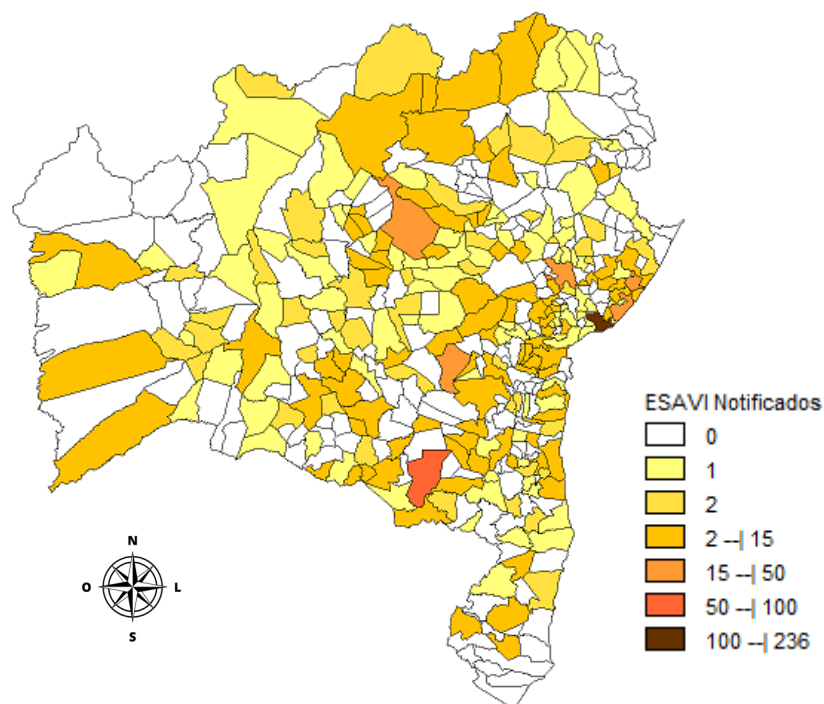
**Tabela 1.** Número e proporção de casos de ESAVI notificados por Regional de Saúde. Bahia, janeiro a abril de 2026\*.

Regional de Saúde	Nº de casos	%	Regional de Saúde	Nº de casos	%
ALAGOINHAS	48	4,4	ITABUNA	37	3,4
AMARGOSA	29	2,7	ITAPETINGA	13	1,2
BARREIRAS	13	1,2	JACOBINA	42	3,9
BOQUIRA	12	1,1	JEQUIE	61	5,6
BRUMADO	25	2,3	JUAZEIRO	23	2,1
CAETITE	22	2,0	VITORIA DA CONQUISTA	111	10,2
CICERO DANTAS	15	1,4	PAULO AFONSO	6	0,6
CRUZ DAS ALMAS	21	1,9	SALVADOR	217	20,0
EUNAPOLIS	8	0,7	SANTA MARIA DA VITORIA	30	2,8
FEIRA DE SANTANA	86	7,9	SANTO ANTONIO DE JESUS	52	4,8
GANDU	17	1,6	SEABRA	37	3,4
GUANAMBI	6	0,6	SENHOR DO BONFIM	18	1,7
IBOTIRAMA	9	0,8	SERRINHA	12	1,1
ILHEUS	16	1,5	TEIXEIRA DE FREITAS	18	1,7
IRECE	34	3,1	OUTRA UF	21	1,9
ITABERABA	24	2,2			
<b>Total de Casos notificados</b>				<b>1.083</b>	

Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

No mapa do estado da Bahia é possível verificar a distribuição espacial dos casos de ESAVI, por município, tendo a capital baiana o maior número de notificações (175; 16,5%), seguida de Vitória da Conquista (58; 5,5%), Feira de Santana (36; 3,4%), Abaíra e Itanagra ambas com 21 (2%). Vale ressaltar que 236 (56,6%) municípios do Estado registraram notificações de ESAVI em 2026, estando 181 (43,4%) municípios silenciosos com relação à vigilância dos ESAVI no ano de 2026, até o momento (Figura 1).

**Figura 1.** Distribuição espacial dos casos notificados de ESAVI por município de residência. Bahia, janeiro a abril de 2026\*.



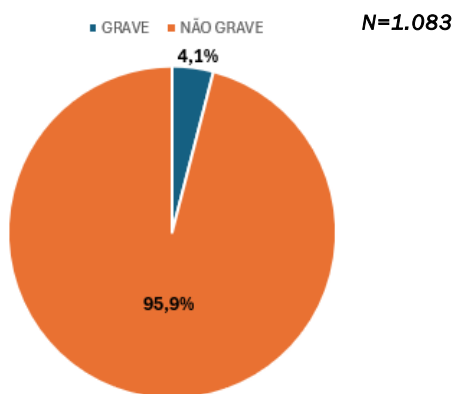
Fonte: e-SUS Notifica /Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

## ESAVI Graves

Qualquer evento clinicamente relevante que requeira hospitalização ou que a prolongue, que ocasione risco de morte e que exija intervenção clínica imediata para evitar o óbito, que cause disfunção significativa e/ou incapacidade permanente, que resulte em anomalia congênita ou que ocasione óbito, abortamento ou óbito fetal, são considerados ESAVI Graves.

Em relação à classificação da gravidade das notificações no ano de 2026, 44 (4,1%) casos foram graves, enquanto 1.039 (95,9%) foram não graves (Gráfico 7). Considerando o critério de gravidade entre os 44 casos graves, 28 casos (63,6%) foram devido à hospitalização, 10 casos (22,7%) foram convulsão e 04 (9,1%) foram reações alérgicas graves. Dentre os casos graves também foram registrados 02 (4,5%) óbitos (Gráfico 8). Destes, 01 já foi analisado pela Câmara Técnica, sendo descartada a relação de causalidade com as vacinas e 01 óbito encontra-se em investigação para posterior análise da Câmara Técnica Estadual.

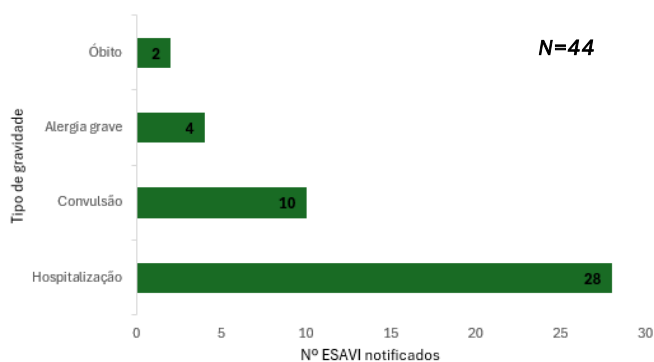
**Gráfico 7.** Proporção de ESAVI segundo classificação de gravidade. Bahia, janeiro a abril de 2026\*.



**Fonte:** e-SUS Notifica ESAI/Sesab/Suvisa/Divep.

\*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

**Gráfico 8.** Distribuição dos casos notificados de ESAVI graves segundo tipo de gravidade. Bahia, janeiro a abril de 2026.

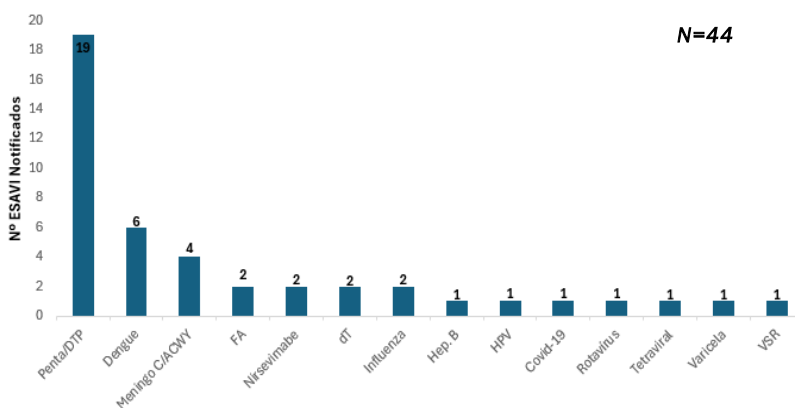


**Fonte:** e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

Entre os imunobiológicos relacionados temporalmente com os eventos graves notificados, destacam-se as vacinas com componente pertussis de células inteiras (penta e DTP) com 19 (43,2%) casos, seguidas pela vacina Dengue (06; 13,6%) e Meningo C/ACWY (04; 9,1%). As demais vacinas apresentaram 01 ou 02 casos notificados (Gráfico 9).

É importante registrar que, conforme Portaria GM/MS Nº 6.734, de 18 de março de 2025 e Portaria Estadual Nº 274 de 07 de março de 2023, Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização graves ou óbitos são de notificação compulsória e imediata. Um dos indicadores de monitoramento das ações de imunização é a proporção de ESAVI graves investigados, sendo a meta de 100%.

**Gráfico 9.** Distribuição dos casos notificados de ESAVI graves segundo imunobiológico relacionado temporalmente. Bahia, janeiro a abril de 2026\*.



**Fonte:** e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em 30/04/2026, sujeitos a alterações.

Em relação ao encerramento das notificações, os casos classificados como não graves são encerrados pelas suas respectivas regionais, com apoio do nível central. Ressalta-se que Salvador é o único município que encerra seus casos não graves. Já os casos graves são encerrados pela DIVEP, após avaliação da Câmara Técnica Estadual, a qual realizou, de janeiro a abril de 2026, 11 reuniões. Observa-se que, até o momento, dos 1.083 casos de 2026, 42,2% (457) já foram encerrados no sistema e-Sus Notifica (Tabela 2).

**Tabela 2.** Distribuição dos casos de ESAVI segundo situação de investigação por Regional de Saúde (BRS). Bahia, janeiro a abril de 2026\*.

Regional de Saúde	Aberto	Em Avaliação	Encerrado	% Encerramento	Total
ALAGOINHAS	11	15	22	45,8	48
AMARGOSA	15	11	3	10,3	29
BARREIRAS	7	4	2	15,4	13
BOQUIRA	3	8	1	8,3	12
BRUMADO	12	10	3	12,0	25
CAETITE	1	4	17	77,3	22
CÍCERO DANTAS	12	3		0,0	15
CRUZ DAS ALMAS	1	12	8	38,1	21
EUNAPOLIS	4	2	2	25,0	8
FEIRA DE SANTANA	24	52	10	11,6	86
GANDU			17	100,0	17
GUANAMBI	4	2		0,0	6
IBOTIRAMA	6	2	1	11,1	9
ILHEUS		1	15	93,8	16
IRECE	22	10	2	5,9	34
ITABERABA	5	5	14	58,3	24
ITABUNA	1	10	26	70,3	37
ITAPETINGA	5	5	3	23,1	13
JACOBINA	16	21	5	11,9	42
JEQUIE	3	4	54	88,5	61
JUAZEIRO	13	1	9	39,1	23
PAULO AFONSO	2	1	3	50,0	6
SALVADOR	29	22	166	76,5	217
SANTA MARIA DA VITORIA	11	19		0,0	30
SANTO ANTONIO DE JESUS	5	12	35	67,3	52
SEABRA	8	5	24	64,9	37
SENHOR DO BONFIM	5	11	2	11,1	18
SERRINHA	5	6	1	8,3	12
TEIXEIRA DE FREITAS	4	12	2	11,1	18
VITORIA DA CONQUISTA	31	78	2	1,8	111
OUTRA UF	4	9	8	38,1	21
<b>Total Geral</b>	<b>269</b>	<b>357</b>	<b>457</b>	<b>42,2</b>	<b>1083</b>

Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

Os dados das notificações dos Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização no ano de 2026 na Bahia, reiteram a confiança na segurança das vacinas, com um coeficiente de 23,7 notificações de ESAVI para cada 100.000 doses aplicadas de vacinas. Este coeficiente, até o momento, apresenta-se superior aos registrados no mesmo período dos anos de 2025 (13,1/100.000 doses aplicadas) e de 2024 (9,7/100.000 doses aplicadas) (Tabela 3). Ao analisar os coeficientes por classificação de gravidade no ano de 2026, observa-se que, para os ESAVI graves, o indicador corresponde a 0,8/100.000 doses aplicadas e 0,04/100.000 doses aplicadas em relação aos óbitos (Tabela 4). Convém ressaltar que os dados de 2026 (janeiro a abril), tanto de notificações de ESAVI quanto o registro de doses aplicadas de vacina, estão sujeitos a atualizações.

**Tabela 3.** Coeficiente de Notificação de ESAVI por doses aplicadas. Bahia, janeiro a abril de 2024 a 2026\*.

Ano	Doses aplicadas (N)	Notificações ESAVI (N)	Coeficiente de Notificação de ESAVI (por 100.000 doses aplicadas)
2024	5.925.587	573	9,7
2025	4.244.040	557	13,1
2026*	5.348.736	1.266	23,7

Fonte: e-SUS Notifica ESAVI e DEMAS/DATASUS. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.

**Tabela 4.** Coeficiente de Notificação de ESAVI por doses aplicadas. Bahia, janeiro a abril de 2026\*.

	Classificação de gravidade		
	Não Grave	Grave	Óbito
<b>Nº de Notificações ESAVI</b>	<b>1039</b>	<b>44</b>	<b>2</b>
<b>Coeficiente de Notificação (por 100.000 doses aplicadas)</b>	<b>19,4</b>	<b>0,8</b>	<b>0,04</b>

Fonte: e-SUS Notifica ESAVI e DEMAS/DATASUS. \*Dados obtidos em: 30/04/2026, sujeitos a alterações.