

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.

Componentes da Vigilância de ESAVI

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

Classificação

Quanto ao tipo de manifestação:

- Locais
- Sistêmicos

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.

Apresentação

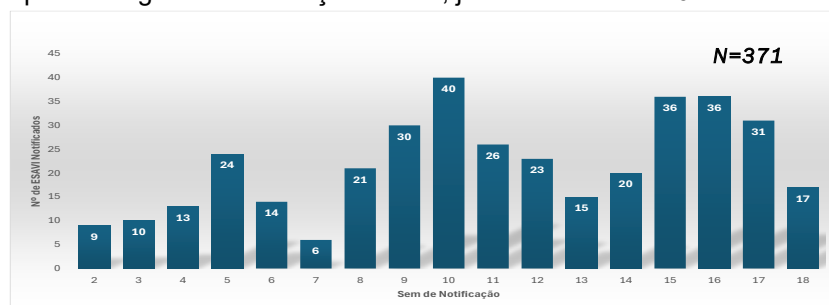
Os programas de vacinação têm sido uma das medidas mais seguras e custo-efetivas em saúde pública. Não há outro procedimento que produza resultados semelhantes na redução de morbimortalidade e que apresente tantas possibilidades, como a de eliminar e/ou erradicar doenças.

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. O processo da vacinação segura 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 470 notificações de ESAVI realizadas de janeiro a abril de 2024 na Bahia, 371 (78,9%) foram referentes a vacinas aplicadas nesse período. As demais (99) correspondem a notificações tardias de vacinas administradas nos anos anteriores. No que tange ao número de episódios por semana epidemiológica de notificação, observa-se que todas as semanas do período observado (2 a 18), exceto a semana 01, tiveram casos notificados, com média de 21,8 casos por semana. O pico de notificações ocorreu na semana 10 (03 a 09/03), com 40 casos notificados, seguido das semanas 15 e 16, com 36 notificações cada. Ressalta-se que a semana 7 teve o menor número de casos notificados do período, com o registro de apenas 06 notificações de ESAVI, coincidindo com o período de carnaval (Gráfico 1).

Gráfico 1. Distribuição do número de casos de ESAVI por semana epidemiológica de notificação. Bahia, janeiro a abril de 2024*.

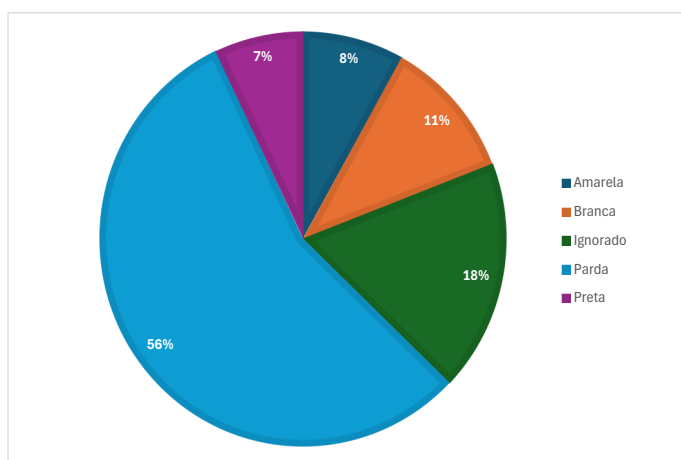


Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. *Dados obtidos em: 01/05/2024, sujeitos a alterações.

Boletim Epidemiológico Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização N° 01 | maio | 2024

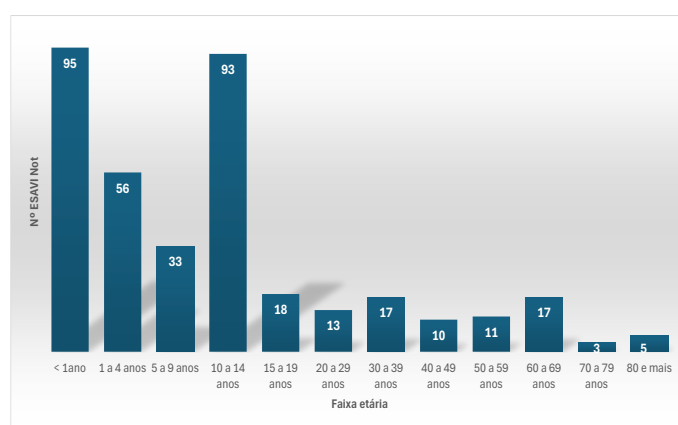
Das 371 notificações das vacinas realizadas no período de janeiro a abril de 2024, 201 (54,2%) foram em pessoas do sexo feminino e 170 (45,8%) do sexo masculino. No que se refere à variável raça/cor, observa-se que a maioria das notificações de ESAVI foram de pessoas que se autodeclararam pardas (207; 56%), seguidas de brancas (41; 11%), amarelas (30; 8%) e pretas (26; 7,0%). Das 371 notificações, 67 (18%) não apresentaram informação relativa a essa variável (Gráfico 2). Na análise da distribuição das notificações de ESAVI por faixa etária, verifica-se predominância dos estratos de menores de 1 ano e o de 10 a 14 anos com 95 (25,6%) e 93 (25,1%), respectivamente, eventos relacionados às vacinas aplicadas no período, seguidas pela faixa de 1 a 4 anos (56; 15,1%) e 05 a 09 anos (33; 8,9%). As faixas com menor frequência de notificações foram de 70 a 79 (03; 08%) e 80 e mais (05; 1,3%)(Gráfico 3). Vale ressaltar que as crianças menores de 1 ano representam o público ao qual é destinada a maioria das vacinas de rotina e que a faixa etária de 10 a 14 anos é o público-alvo da vacinação contra a Dengue.

Gráfico 2. Casos notificados de ESAVI segundo raça/cor. Bahia, janeiro a abril de 2024*.



Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep.
*Dados obtidos em: 01/05/2024, sujeitos a alterações.

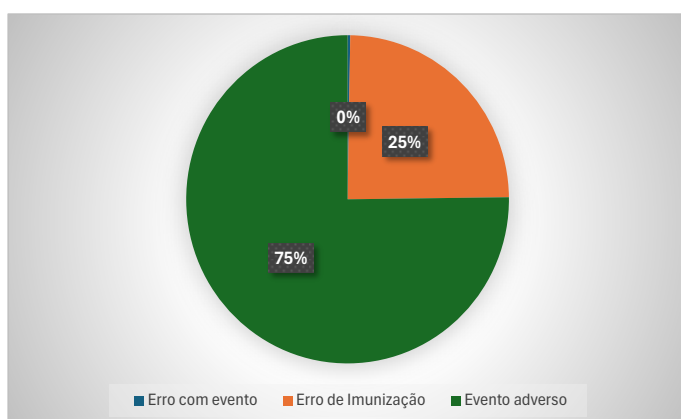
Gráfico 3. Distribuição das notificações de ESAVI segundo faixa etária. Bahia, janeiro a abril de 2024*.



Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep.
*Dados obtidos em: 01/05/2024, sujeitos a alterações.

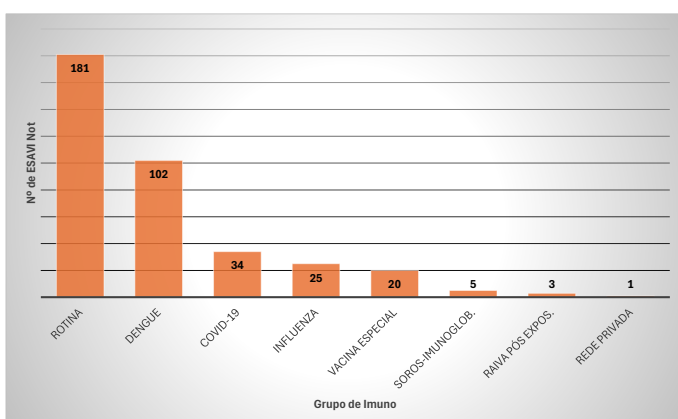
Acerca do tipo de notificação, 279 (75%) foram eventos adversos, 91 (24,5%) foram erros de imunização e 01 (0%) caso foi erro de imunização com evento adverso (Gráfico 4). Em referência ao grupo de imunobiológico, 181 (48,8%) foram associados às vacinas de rotina, 102 (27,5%) à vacina da dengue, introduzida em fevereiro de 2024 e apenas 34 (9,2%) e 25 (6,7%) ocorreram após vacinas covid-19 e influenza, respectivamente. Houve ainda, eventos notificados após soros/imunoglobulinas (05/ 1,3%), vacina raiva pós-exposição (03/0,8%) e vacina da rede privada (01/0,3%)(Gráfico 5).

Figura 4: Proporção (%) de ESAVI, por tipo de evento notificado. Bahia, janeiro a abril de 2024*.



Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep. *Dados obtidos em: 01/05/2024, sujeitos a alterações.

Figura 5: Número de ESAVI notificados, segundo grupo de vacina relacionada temporalmente. Bahia, janeiro a abril de 2024*.



Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep.
*Dados obtidos em: 01/05/2024, sujeitos a alterações.

Boletim Epidemiológico Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização Nº 01 | maio | 2024

Analisando a distribuição espacial dos ESAVI notificados na Bahia nesse período, verifica-se que houve notificação em municípios de 27 Regionais de Saúde, sendo que a Regional de Salvador registrou 90 notificações, concentrando 24,3% do total de casos. Em seguida, a região de Feira de Santana, da Macrorregião Centro-Leste, registrou 52 (14%) notificações. Destacam-se, ainda, a Regional de Vitória da Conquista, na Macrorregião Sudoeste, com 31 (8,4%) eventos e Jacobina, da Macrorregião Centro-Norte, com 26 (7,0%) notificações. Em 01 (0,3%) notificação, o paciente residia em outra unidade federada (Quadro 1

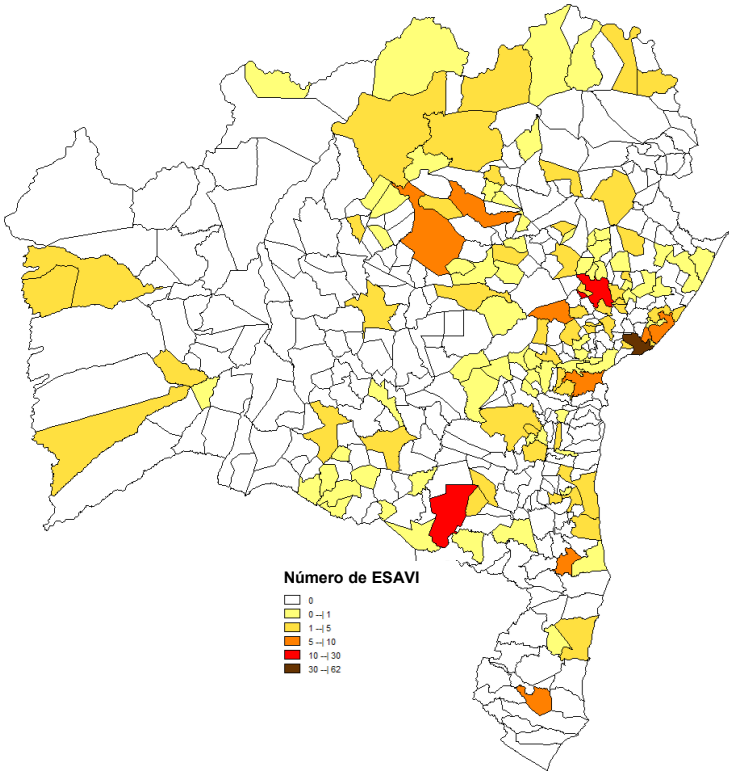
Quadro 1: Número e proporção de casos de ESAVI notificados por Regional de Saúde. Bahia, janeiro a abril de 2024*.

Regional de Saúde	Nº de casos	%	Regional de Saúde	Nº de casos	%
GUANAMBI	1	0,3	TEIXEIRA DE FREITAS	8	2,2
ITAPETINGA	1	0,3	AMARGOSA	9	2,4
OUTRA UF	1	0,3	SANTO ANTONIO DE JESUS	9	2,4
EUNAPOLIS	3	0,8	ALAGOINHAS	10	2,7
BRUMADO	4	1,1	CRUZ DAS ALMAS	10	2,7
IRECE	5	1,3	GANDU	10	2,7
ITABERABA	5	1,3	SERRINHA	11	3,0
PAULO AFONSO	5	1,3	ITABUNA	13	3,5
SANTA MARIA DA VITORIA	5	1,3	JEQUIE	14	3,8
SEABRA	5	1,3	ILHEUS	17	4,6
SENHOR DO BONFIM	5	1,3	JACOBINA	26	7,0
BARREIRAS	7	1,9	VITORIA DA CONQUISTA	31	8,4
CAETITE	7	1,9	FEIRA DE SANTANA	52	14,0
JUAZEIRO	7	1,9	SALVADOR	90	24,3
Total Geral		371	100%		

Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep.
*Dados obtidos em: 01/05/2024, 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 (62; 17,7%), seguida de Vitória da Conquista (23; 6,2%) e Feira de Santana (17; 4,6%) . Vale ressaltar que 290 (69,5%) municípios do estado não registraram nenhuma notificação em 2024, até o momento, estando silenciosos com relação à vigilância dos ESAVI (Figura 6).

Figura 6: Distribuição espacial dos casos notificados de ESAVI por município de residência. Bahia, janeiro a abril de 2024*.



Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep
*Dados obtidos em: 01/05/2024, sujeitos a alterações.

Boletim Epidemiológico Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização N° 01 | maio | 2024

Os dados das notificações dos Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização no ano de 2024 na Bahia, reiteram a confiança na segurança das vacinas, que apresentam risco baixo de desenvolvimento de reações indesejáveis, com apenas 0,01% de notificações de ESAVI em relação ao número de doses aplicadas de vacinas. Esta proporção, até o momento, apresenta-se igual a registrada em 2023 (0,01%) e menor que a registrada no ano de 2022 (0,02%). Porém, convém ressaltar que os dados de 2024 ainda podem sofrer atualizações (Tabela 1).

Quadro 1: Número e proporção de casos de ESAVI notificados por Regional de Saúde. Bahia, janeiro a abril de 2024*.

Ano	Doses aplicadas	Notificações ESAVI	%
2022	17.681.259	3.885	0,02
2023	12.773.809	1.553	0,01
2024*	3.669.929	371	0,01

Fonte: e-SUS Notifica ESAVI e SIPNI/Sesab/Suvisa/Divep.

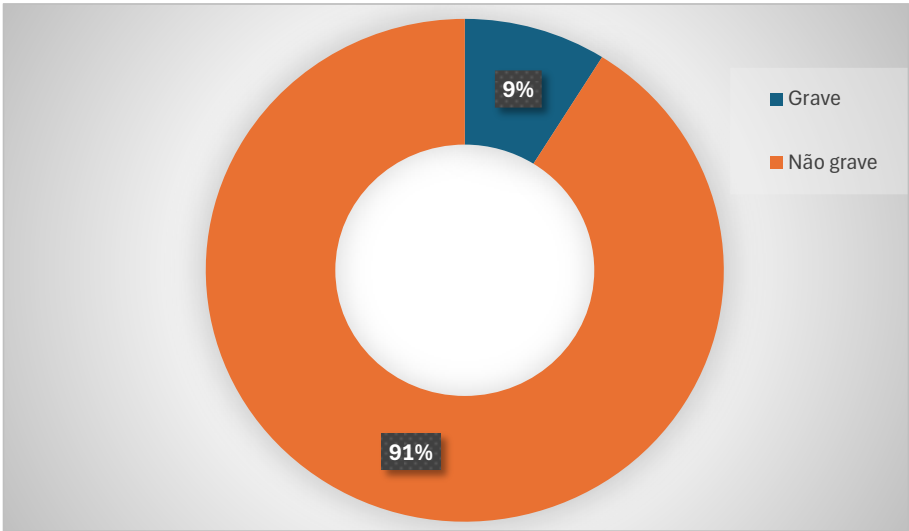
*Dados obtidos em: 01/05/2024, sujeitos a alterações.

ESAVI Graves

Qualquer evento clinicamente relevante que requeira hospitalização, que possa comprometer o paciente, ou seja, 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, são considerados ESAVI Graves.

Em relação à classificação da gravidade das notificações no ano de 2024, 33 (8,9%) casos foram considerados graves, enquanto 338 (91,1%) foram não graves (Gráfico 7).

Gráfico 7: Proporção de ESAVI segundo classificação de gravidade. Bahia, janeiro a abril de 2024*.



Fonte: e-SUS Notifica ESAVI/Sesab/Suvisa/Divep.

*Dados obtidos em: 01/05/2024, sujeitos a alterações.

É importante registrar que, conforme Portaria GM/MS N° 217, de 1º de março de 2023 e Portaria Estadual N° 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%. No ano de 2024, nos 1º quadrimestre, a meta foi alcançada pelo estado da Bahia.