

COMORBIDADES

SOMENTE COM LAUDO MÉDICO

| <u>COMORBIDADE</u> | <u>DESCRIÇÃO</u> |
|-----------------------------------|--|
| DIABETES | TODOS OS TIPOS DE DIABETES |
| OBESIDADE | ACEITAR LAUDO MÉDICO OU DA NUTRICIONISTA <u>SOBREPESO NÃO É OBESIDADE</u> |
| HIPERTENSOS | TODOS OS TIPOS DE HIPERTENSOS |
| AUTISMO | |
| SÍNDROME DE DOWN | PORTADORES DA TRISSOMIA DO CROMOSSOMO 21 |
| SÍNDROME DE CUSHING | OUTRO NOME: HIPERCORTISOLISMO |
| DOENÇAS RARAS | 1.SÍNDROME DE EHLERS DANLOS 2.ESFEROCITOSE HEREDITÁRIA GRAVE 3.ANEMIA HEMOLÍTICA AUTO-IMUNE, ANEMIA FALCIFORME. 4.SINDROME DE VON WILLEBRAND* 5.DOENÇA WILLEBRAND 6.ESCLERODERMIA |
| DOENÇAS NEUROLÓGICAS CRÔNICAS QUE | SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ |

| | |
|--|---|
| IMPACTAM NA FUNÇÃO RESPIRATÓRIA | |
| DOENÇAS DEGENERATIVAS DO SISTEMA NERVOSO | <ol style="list-style-type: none">1.ESCLEROSE MÚLTIPLA2.ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA (ELA)3.ESCLEROSE MÚLTIPLA4. ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL5.DOENÇA DE BATTEN6.NEUTROPENIA EUTROPENIA-CONTAGEM TOTAL DE NEUTRÓFILOS7.ASPLENIA FUNCIONAL OU ANATÔMICA8.PARAPARÉSIA ESPÁSTICAS FAMILIAR (PEF)9.AVC10.DISFAGIA PÓS AVC11.POLIOMIELITE AGUDA12. CET - TRAUMATISMO DE NERVO CRANIANO NÃO ESPECÍFICO13.PARALISIA CEREBRAL |
| DOENÇAS DEGENERATIVAS MUSCULARES | <ol style="list-style-type: none">1. DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE2. DISTROFIA MUSCULAR DE BECKER |

| | |
|----------------------------|---|
| <p>PNEUMOPATIAS GRAVES</p> | <p>1. DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC)</p> <p>2.FIBROSE CÍSTICA</p> <p>3.FIBROSES PULMONARES</p> <p>4.PNEUMOCONIOSES</p> <p>5.DISPLASIA BRONCOPULMONAR</p> <p>6. ASMA</p> |
| <p>DOENÇAS CARDÍACAS</p> | <p>1.VALVOPATIAS COR PULMONALE E HIPERTENSÃO PULMONAR</p> <p>1.1.Lesões valvares com repercussão hemodinâmica ou sintomática ou com comprometimento miocárdico</p> <p>1.2.Estenose ou insuficiência aórtica, pulmonar, mitral, tricúspide, e outras lesões, doença da aorta, dos grandes vasos e fístulas arteriovenosas.</p> <p>2. PRÓTESES VALVARES E DISPOSITIVOS CARDÍACOS: Biológicas ou mecânicos, como: Marca-passos, cardio desfibriladores ressincronizadores, assistência circulatória de média e longa permanência</p> <p>3. INSUFICIÊNCIA CARDÍACA</p> <p>4. DOENÇAS DA AORTA, DOS GRANDES VASOS E FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS</p> <p>5.MIOCARDIOPATIAS, PERICARDIOPATIAS</p> |



| | |
|---|--|
| | <p>6. PERICARDITE CRÔNICA, CARDIOPATIA REUMÁTICA, ANEURISMAS, DISSECÇÕES, HEMATOMAS DA AORTA E DEMAIS GRANDES VASOS.</p> <p>7. ARRITMIAS CARDÍACAS COM IMPORTÂNCIA CLÍNICA E/OU CARDIOPATIA ASSOCIADA (fibrilação e flutter atriais, e outras)</p> <p>8. SÍNDROME CORONARIANA</p> |
| <p>IMUNOSSUPRIMIDOS IMUNOCOMPROMETIDOS</p> | <p>1. IMUNODEFICIÊNCIAS PRIMÁRIAS 1.1. DOENÇAS CONGÊNITAS</p> <p>2. IMUNODEFICIÊNCIAS SECUNDÁRIAS 2.1. TRANSPLANTADOS 2.2. PESSOAS VIVENDO COM HIV 2.3. DOENÇAS REUMÁTICAS EM USO DE CORTICOIDES 2.4. PESSOAS EM TRATAMENTO DE CÂNCER 2.5. DOENÇAS AUTOIMUNES COMO LUPUS 2.6. ESPONGILITE ANQUILOSANTE</p> <p>3. PATOLOGIAS REUMÁTICAS E EM USO DE IMUNOSSUPRESSORES</p> |
| <p>PESSOAS COM USO RECENTE DE IMUNOGLOBULINAS</p> | <p>Com, pelo menos, um mês de intervalo entre a administração da imunoglobulina e a vacina, de forma a não interferir na resposta</p> |

| | |
|---|---|
| | imunológica |
| PESSOAS EM USO ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIOS E ANTICOAGULANTES ORAIS | <p>Por cautela, a vacina pode ser administrada o mais longe possível da última dose do anticoagulante direto.</p> <p>Cuidados locais após aplicação da vacina para evitar hematomas: compressão vigorosa (gaze ou algodão) por 5 minutos.</p> <p>3) Para quem toma Varfarina (Marevan): a coagulação deve estar bem controlada. O exame RNI deve estar abaixo de 4.</p> <p>4) Para quem toma novos anticoagulantes orais (Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Lixiana): Aguarde pelo menos entre 4/6h após última dose (para evitar o pico sangüíneo máximo da droga no sangue) para receber a vacina.</p> |
| HEMONOGLOBINOPATIAS GRAVES | |
| ARTRITE REUMATÓIDE | |
| DEFICIÊNCIA PERMANENTE | ALTERAÇÃO COMPLETA OU PARCIAL DE 1 OU + SEGMENTOS DO CORPO 1.PARAPLEGIA |

| | |
|--|---|
| | <p>2.PARAPARESIA 3.MONOPLÉGIA 4.TETRAPARESIA 5.TRIPLEGIA 6.TRIPARESIA 7.HEMIPLEGIA 8.HEMIPARESIA 9.OSTOMIA 10.AMPUTAÇÃO OU AUSÊNCIA DE MEMBRO 11.NANISMO 12.MEMBROS COM DEFORMIDADE CONGÊNITA OU ADQUIRIDA</p> |
| DEFICIÊNCIA VISUAL | <p>1.CEGUEIRA: acuidade visual, igual ou menor que 0,05 no melhor olho com a melhor correção óptica</p> <p>2.Visão monocular classificada como deficiência sensorial, do tipo visual, para todos efeitos legais</p> |
| DEFICIÊNCIA MENTAL | <p>Indivíduo que apresentar limitações em áreas de habilidades adaptativas, tais como:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Comunicação2. Cuidado pessoal3. Habilidades sociais4. Saúde e segurança5. Habilidades acadêmicas6. Lazer7. trabalho |
| INSUFICIÊNCIA RENAL INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA | |
| ESTAS CONDIÇÕES NÃO ENTRAM NOS CRITÉRIOS PARA VACINAÇÃO | <ul style="list-style-type: none">● HIPOTIREOIDISMO● HIPERTIREOIDISMO● TIREOIDITE DE HASHIMOTO |



| | |
|-----------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none">● ALOPECIA● PNEUMONIA DE REPETIÇÃO● CÁLCULO RENAL● FIBROMIALGIA● HERNIA DE DISCO● DERMATITE ATÓPICA● DOENÇAS DE PELE |
| PSORÍASE | DEPENDE DO TRATAMENTO: CASO O PACIENTE UTILIZE MEDICAMENTO IMUNOSSUPRESSOR DEVERÁ CONSTAR NO LAUDO MÉDICO |