

A Febrasgo, com o apoio da GSK, continua a divulgar mais informações sobre a meningite meningocócica na adolescência e a importância da vacinação. Neste material, preparamos um FAQ, perguntas e respostas, sobre esse tema.

Meningite meningocócica

Perguntas e Respostas

- 01 Por que é difícil diagnosticar a meningite meningocócica?**

O diagnóstico é difícil porque as infecções geralmente têm início abrupto e podem evoluir rapidamente, de sintomas inespecíficos como os de uma gripe, progredindo para as formas clássicas de meningite e septicemia evoluindo em aproximadamente 8 horas após o início dos sintomas. Esse quadro pode evoluir com desfechos graves e ir a óbito em até 24 horas.¹
- 02 Qual a taxa de letalidade e as sequelas mais comuns da meningite meningocócica?**

Aproximadamente 10 a 15 pessoas em cada 100 com doença meningocócica morrem ou ficam com sequelas como surdez, convulsões, amputação de membros, danos no sistema nervoso, entre outros.¹
- 03 Quais vacinas são necessárias para uma proteção completa?**

Sempre que possível, em qualquer faixa etária, é recomendável o uso das vacinas quadrivalentes ACWY, pelo seu maior espectro de proteção. Em todas as idades, na impossibilidade de usar a vacina ACWY, deve-se utilizar a meningocócica monovalente C (MenC). Em relação ao sorogrupo B, o uso da vacina é recomendado rotineiramente para crianças, adolescentes e adultos.¹
- 04 Qual o esquema de doses necessárias da vacina contra o sorogrupo B em adolescentes de acordo com a Recomendação da Febrasgo?**

A Febrasgo recomenda a vacinação para adolescentes com duas doses da meningocócica B, com intervalo de um a dois meses entre elas. Para pessoas em uso de eculizumabe ou ravulizumabe, a dose de reforço é recomendada 1 ano após o fim do esquema básico, revacinando a cada 2 ou 3 anos.¹
- 05 Qual o esquema de doses necessárias da vacina contra os sorogrupos A, C, W e Y em adolescentes de acordo com a Recomendação da Febrasgo?**

Recomenda-se a vacinação com uma única dose da vacina ACWY para adolescentes, com 1 reforço 5 anos após a 1ª dose. Para as mulheres imunocomprometidas, asplênicas ou em uso de eculizumabe ou ravulizumabe, uma dose de reforço é recomendada a cada 5 anos, conforme a recomendação da Febrasgo.¹
- 06 Onde é possível encontrar as vacinas disponíveis no Brasil?**

Em 2022, o Programa Nacional de Imunizações (PNI) do Brasil ampliou a rotina de vacinação com a vacina meningocócica C (conjugada) para crianças até 10 anos de idade. O PNI oferece também a vacina quadrivalente ACWY (conjugada) para os adolescentes de 11 e 12 anos de idade.²



As vacinas meningocócicas ACWY e B estão disponíveis para diversas faixas etárias na rede privada de vacinação, conforme recomendação da Febrasgo.¹



PRA QUEM SEGUE A PREVENÇÃO
CONTRA A MENINGITE
MENINGOCÓCICA.



Converse com as suas pacientes e seus responsáveis sobre a importância da vacinação para uma vida mais protegida.