



INFORME TÉCNICO Nº 17/2021

Campanha de Vacinação contra a COVID-19

Porto Alegre, 26 de outubro de 2021

Assunto: utilização da vacina Pfizer, para completar o esquema vacinal dos usuários, que estão com a D2 em atraso e que tenham recebido a D1 com a vacina AstraZeneca.

Considerando as evidências científicas atuais que consideram a intercambiabilidade vacinal entre as vacinas da AstraZeneca e PFIZER;

Considerando que a resposta imunológica após a aplicação da primeira dose da AstraZeneca e da segunda dose da vacina da Pfizer é robusta e que a reatogenicidade é leve;

Considerando um número significativo de pacientes com a situação vacinal em atraso em relação à segunda dose da vacina AstraZeneca;

Considerando que a SES-RS não dispõe de estoque estratégico da vacina AstraZeneca/Fiocruz;

Considerando a redução dos quantitativos de doses do laboratório da Fiocruz distribuídos pelo Ministério da Saúde aos Estados;

Considerando a necessidade para repor, aos municípios, as doses de vacina AstraZeneca referentes à ocorrência de perdas técnicas e da vacinação inadvertida quando da utilização da remessa de doses destinadas a completar o esquema vacinal para vacinação da D1 da população;

Considerando a importância do avanço da vacinação completa da população vacinável para mitigarmos a propagação do SARS Cov2;

Considerando que foi atualizado a migração dos dados do RNDS para o Conecte SUS quando da aplicação do esquema heterólogo;

Considerando que há estoques disponíveis nos municípios da vacina da Pfizer com vencimento próximo;

Considerando que é política do Estado a utilização da totalidade das doses distribuídas evitando perdas;



A SES-RS ciente da importância da atualização da situação vacinal contra a COVID-19 dos usuários, resolve:

1. Que os usuários vacinados com a primeira dose da vacina AstraZeneca e que estão com a D2 em atraso, ou seja, intervalo maior entre D1 e D2 do recomendado, poderão receber a segunda dose com a vacina PFIZER.

REFERÊNCIAS

Liu X, Shaw RH, Stuart ASV, Greenland M, Aley PK, Andrews NJ, et al. Safety and immunogenicity of heterologous versus homologous prime-boost schedules with an adenoviral vectored and mRNA COVID-19 vaccine (Com-COV): a single-blind, randomised, non-inferiority trial. **The Lancet** [Internet]. Agosto de 2021; 398 (10303): 856-869. Disponível em: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01694-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01694-9/fulltext)

Borobia AM, Carcas AJ, Pérez-Olmeda M, Castaño L, Bertran MJ, García-Pérez J et. al. Immunogenicity and reactogenicity of BNT162b2 booster in ChAdOx1-S-primed participants (CombiVacS): a multicentre, open-label, randomised, controlled, phase 2 trial. **The Lancet** [Internet]. Junho de 2021; 398 (10295): 121-30. Disponível em: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)01420-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01420-3/fulltext)

Benning L, Töllner M, Hidmark A, Shcaier M, Nussbag C, Kälble F, Reichel P, Bulaert M, Grenz J, Ponath G, Klein K, Zeier M, Süsal C, Schnitzler P, Morath C, Speer C. Heterologous ChAdOx1 nCoV-19/BNT162b2 Prime-Boost Vaccination Induces Strong Humoral Response among Health Care Workers. **Vaccines** [Internet]. Agosto de 2021; 9 (8): 857. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34451982/>

Hillus D, Schwarz T, Tober-Lau P, Vanshylla K, Hastor H, Thibeault C, Jentzsch S, Helbig ET, Lippert LJ, Tscheak P, Schmidt ML, Riege J, Solarek A, Von Kalle C, Dang-Heine C, Gruell H, Kopankiewicz, Suttorp N, Drosten C, Bias H, Seybold J, EICOV/COVIM Study Group: Klein F, Kurth F, Corman VM, Sander LE. Safety, reactogenicity, and immunogenicity of homologous and heterologous prime-boost immunisation with ChAdOx1 nCoV-19 and BNT162b2: a prospective cohort study. **Lancet Respir. Med.** [Internet]. Agosto de 2021; 12: S2213 – 2600(21)00357-X. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34391547/>