

## **INSTRUÇÃO ADMINISTRATIVA CRIE MYRTE AMORELLI GONZAGA (MAG), SMS-Rio/2023**

### **1. QUEM PODE SER ATENDIDO:**

- a) Todos os indivíduos, **em qualquer faixa etária**, portadores de quadros clínicos especiais, conforme indicações do Manual dos Centros de Referências de Imunobiológicos Especiais, em versão vigente, do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde, independente do município de residência;
- b) Indivíduos, **na idade até 12 anos, 11 meses e 29 dias**, com histórico de Eventos supostamente atribuíveis à vacinação ou imunização (ESAVI) graves/inusitados OU com história de alergia grave a algum componente vacinal (ex: proteína do ovo e leite, eritromicina, etc), , que necessitem de vacinação com precaução ou troca de esquema, atendendo as indicações oficiais do CRIE, independente do município de residência.

### **2. ATENDIMENTO PARA IMUNOS ESPECIAIS:**

O atendimento é realizado diariamente no horário de 8 às 17 horas, por ordem de chegada, sendo livre demanda.

Quando for consulta subsequente, será por livre demanda ou programada pela equipe CRIE.

O cliente deverá chegar até 16h para que sejam realizados todos os procedimentos pertinentes ao atendimento, garantindo as boas práticas para vacinação, sem ultrapassar o horário de encerramento das atividades de rotina na unidade.

#### **2.1 O QUE APRESENTAR?**

- Encaminhamento do médico assistente elucidando o motivo pelo qual o paciente foi encaminhado ao CRIE, com assinatura e carimbo (Ficha de Encaminhamento/Solicitação CRIE – ANEXO I), contendo:

- a. Nome completo e dados de identificação
- b. Documento de identificação, podendo ser CPF e CNS
- c. Data de nascimento
- d. Telefone de contato, Endereço completo
- e. Motivo da indicação
- f. Imunos especiais indicados pelo profissional
- f1. Peso do paciente quando for imunoglobulina
- g. Anexar os comprovantes da indicação relatada (laudos, exames, outros)

## 2.1 IMUNOS ESPECIAIS DISPONÍVEIS

- *Haemophilus influenza* tipo b (Hib)
- Hepatite B
- Hepatite A
- Varicela
- DTP acelular infantil
- Dupla Infantil (DT)
- Influenza trivalente (gripe)
- Covid19
- Pneumocócica 10-valente
- Pneumocócica 13-valente
- Pneumocócica 23-valente
- Rábica de cultivo celular
- Poliomielite inativada (VIP)
- Meningocócica conjugada C
- Meningococica ACWY
- HPV quadrivalente
- Imunoglobulina Humana Anti-hepatite B
- Imunoglobulina Humana Antirrábica
- Imunoglobulina Humana Antitetânica
- Imunoglobulina Humana Antivaricela zoster

### 3. ATENDIMENTO DE ESAVI OU HISTÓRICO DE ALERGIA

- Serão atendidos os casos, **na faixa etária de até 12 anos, 11 meses e 29 dias**, de ESAVI ou história de alergia a ovo para a realização da vacina de febre amarela ou casos específicos de alergia grave a substâncias que estão presentes nos imunobiológicos, nesta mesma faixa etária. Nestes casos graves não é necessário o agendamento prévio de consulta, que deve ser feita pela DVS local, com anuência da Unidade de saúde de origem.

#### 3.1 O QUE APRESENTAR?

a. Ao identificar crianças com histórico de alergia grave ao leite (sintomas de anafilaxia-urticária generalizada, edema labial, orbital, problemas respiratórios ou sinais de choque nas primeiras horas após ingestão ou contato com alimentos lácteos), solicitar aos pais/responsáveis que busquem junto ao pediatra da criança, um relato da história de alergia ao leite, e se possível reunir exames que já tenham sido feitos;

b. Na unidade de origem ou no Serviço de Vigilância em Saúde (SVS), realizar avaliação com profissional capacitado para diferenciar alergia à proteína do leite de vaca da intolerância à lactose, que são eventos distintos, mediante levantamento da história pregressa ou parecer médico trazido pela família.

c. Preencher a Ficha para encaminhamento ao CRIE, anexando parecer médico, exames existentes e cópia da notificação, no caso de EAPV. Estes documentos devem ser fornecidos aos pais/responsáveis, informando data e horário marcados para avaliação especializada. Orientar a levar na consulta.

**NOTA 1:** Para pessoas com histórico de alergia leve ou moderada a algum componente da vacina contra influenza, conforme Informe Técnico/MINISTÉRIO DA SAÚDE, já divulgado pela CPI/SVS/SUBPAV/S, não encaminhar para o CRIE, visto que as evidências já demonstram segurança na vacinação feita na Atenção Primária à Saúde (APS). Qualquer necessidade diferenciada, o profissional da unidade requisitante deve entrar em contato com o CRIE para orientações.

**NOTA 2:** Este atendimento será feito, através de encaminhamento de profissional de saúde, mediante agendamento de consulta, que pode ser pelo telefone ou pessoalmente, informando dados necessários, descritos no item 2.1

**NOTA 3:** Trata sobre a contra-indicação da vacina Tríplice viral (SCR) do laboratório Serum Institute of India (SII) para crianças com história de alergia ao leite de vaca e indicação para vacinação com precaução utilizando outros laboratórios. A vacinação para crianças com alergia ao leite poderá ser feita na APS com vacina dos laboratórios Sanofi Pasteur ou BioManguinhos, conforme Parecer Técnico CGPNI nº 03/2015, mantendo observação por pelo menos 30 minutos na unidade.

#### **4. ROTINA PARA RETIRAR IMUNO ESPECIAL NO CRIE (Situações excepcionais):**

Em situações de urgência, com necessidade de imunoglobulina específica para bloqueio ou vacina para pacientes crônicos que estejam internados, solicitar ao CRIE pela unidade de saúde de origem através do preenchimento da Ficha de Encaminhamento/Solicitação CRIE (ANEXO I)

##### **4.1 Como proceder?**

- Durante a semana, procurar diretamente a recepção do CRIE. A liberação de vacinas ou imunoglobulinas, será realizada pelo enfermeiro ou médico de plantão no CRIE MAG ( 8h as 17h);

- Nos fins de semana ou feriados ou horário noturno, procurar o plantão do Hospital Municipal Rocha Maia. A liberação de imunoglobulinas, pelo plantão, será feita pelo plantonista médico ou enfermeiro da emergência, após avaliação da solicitação.

- No ato da retirada das imunoglobulinas especiais, em caráter emergencial, o solicitante deve apresentar o Ficha de Encaminhamento/Solicitação CRIE, devidamente preenchido, conforme modelo do ANEXO I;

- Para liberação de imunoglobulinas antivaricela-zoster para bloqueio hospitalar, deve constar o nome do paciente índice, com todos os dados preenchidos e nomes dos contatos que necessitam do imunobiológico com peso corporal de cada um;


- Para retirada de imunobiológicos no CRIE, o solicitante deve levar caixa térmica com termômetro de cabo extensor e bobinas de gelo congeladas, para conservação do imunobiológico durante o transporte de retorno. O hospital não fornece nem caixa térmica, termômetro ou bobina de gelo.

#### **5. HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:**

- 08 às 17 horas de segunda à sexta-feira.

- Após 17 horas, finais de semana e feriados **procurar a emergência do Hospital:** Nesse horário são atendidos apenas casos de urgência contemplados pelo manual CRIE/MS.

#### **6. ENDEREÇO E CONTATOS**

- CRIE/Myrtes Amorelli: Rua General Severiano, 91 – Botafogo / Tel: 2275.6531 / 2295.2295 R: 203 /  [criesmsdc@gmail.com](mailto:criesmsdc@gmail.com)

- EMERGÊNCIA: Hospital Municipal Rocha Maia: Rua General Severiano, 91 – Botafogo/ Tel: 2295.2295 Ramal 205.

#### **7.COMO AGENDAR CONSULTA PARA ESAVI**

1) Pelo telefone: direto (21) 2275.6531 / 2295.2295 Ramal: 203

2)  [criesmsdc@gmail.com](mailto:criesmsdc@gmail.com)

3) Pessoalmente.

**ANEXO I**  
**FICHA DE REFERÊNCIA**

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

NOME:

SEXO: F ( ) M ( )

RAÇA:

DN :

CPF:

CNS:

PROFISSÃO:

TELEFONE:

MÃE:

ESTADO CIVIL:

ESCOLARIDADE:

NATURAL:

PESO:

ENDEREÇO:

Nº:

Comp:

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO:

EMAIL

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE**

INSTITUIÇÃO:

TELEFONES PARA CONTATO:

**IMUNOBIOLOGICOS INDICADOS / SOLICITADOS**

**ADMINISTRAÇÃO NO CRIE**

**RETIRADA NO CRIE**

MOTIVO DA INDICAÇÃO PARA O CRIE:

EM CASO DE ESAVI, DESCREVER:

CARIMBO E ASSINATURA:

DATA:

NÚMERO DO CRM | COREN:

**AGENDAMENTO DE AVALIAÇÃO DE ESAVI:**

End: Av Brasil, s/nº – Manguinhos – Instituto Nacional de Infectologia / INI FIOCRUZ - Tel:(21) 3865-9124/3865-9125 / Whatsapp:  
(21)96733-0579 (Segunda à Sexta-feira de 08h às 17h). E-mail [crie.agenda@ini.fiocruz.br](mailto:crie.agenda@ini.fiocruz.br)

End: Rua General Severiano, 91 – Botafogo – CRIE Myrtes Amorelli Gonzaga - tel: 2275.6531 e 2295-2295 ramal 203 E-mail:  
[criesmsdc@gmail.com](mailto:criesmsdc@gmail.com)