

**PARANÁ**

---

GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

**SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SVS**

Centro de Epidemiologia – CEPI

Divisão de Vigilância do Programa de Imunização - DVVPI

# INTRODUÇÃO DA VACINA TETRA VIRAL (SCR+V)

Vacina sarampo, caxumba, rubéola e  
varicela (atenuada)



# Varicela

Doença exantemática aguda e altamente contagiosa, caracterizada pelo surgimento de lesões cutâneas, podendo ser acompanhada de febre moderada e outros sintomas sistêmicos leves.

A doença pode ocorrer durante todo o ano, com picos de incidência nos meses de agosto a novembro.



O Ministério da Saúde por meio do Programa Nacional de Imunizações (PNI) está ampliando o Calendário Básico de Vacinação da Criança em 2013;

A introdução da vacina possibilitará evitar complicações, casos graves e óbitos por varicela no grupo alvo da vacinação;

- ✓ prevenção, controle e eliminação:
  - sarampo, caxumba e rubéola.



**Quem deve tomar a  
vacina?**



# TETRA VIRAL

- ✓ Crianças que no mês de Setembro tinham 15 meses (nascidas em Junho de 2012) podem receber a vacina Tetra viral, até o dia 31/10/2013.
- ✓ Obs. Intervalo mínimo entre as doses de VTV e a Tetra viral é de 30 dias.



**Quando iniciará a vacina  
Tetra viral no Paraná?**



# TETRA VIRAL

SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE

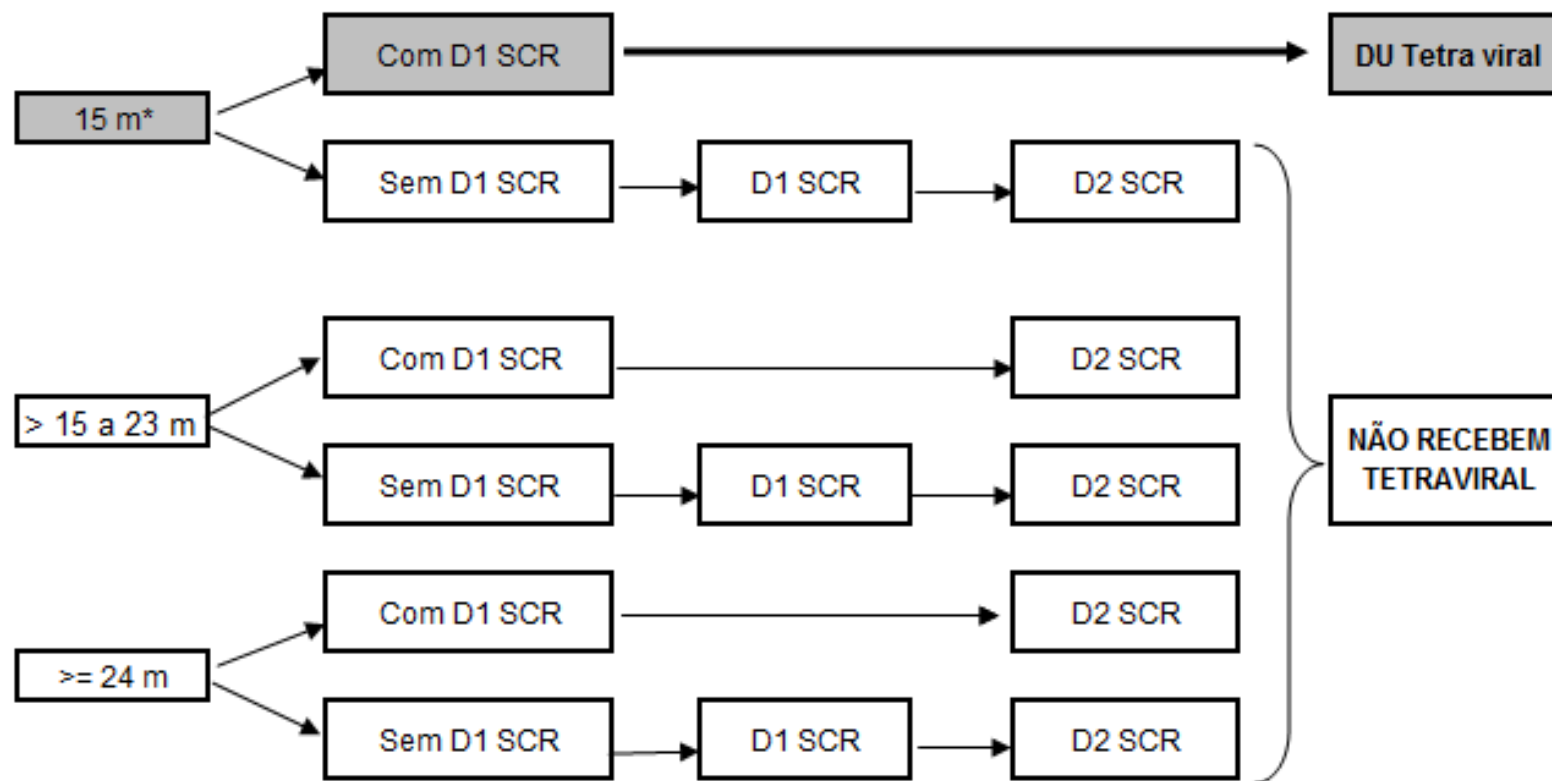
- ✓ **Dia 30 de setembro de 2013;**
- ✓ **Exclusivamente, para as crianças com 15 meses de idade, que tenham recebido a 1ª dose da vacina tríplice viral, de acordo com o Informe Técnico de Implantação da vacina.**



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde



# ESQUEMA DE IMPLANTAÇÃO DA VACINA TETRA VIRAL NO PARANÁ



# Preparação e administração da vacina tetra viral



## Dose e via de administração

- ✓ Administrar dose de 0,5 ml;
- ✓ Exclusivamente, por via subcutânea;
- ✓ Preferencialmente na região deltóide superior do braço ou na região anterolateral superior da coxa.



# Estudos de imunogenicidade e eficácia

É uma vacina segura e bem tolerada, com elevada imunogenicidade contra os antígenos componentes, principalmente nas crianças entre 1 a 12 anos de idade, que apresentam soroconversão de mais de 95% após a administração de uma dose.



# Importante lembrar

A vacina **tetra viral** deve ser administrada, **exclusivamente**, nas **crianças** de **15 meses** de idade.



## ROTA DE DISTRIBUIÇÃO DOS IMUNOBIOLOGICOS CEMEPAR/SESA – DVVPI/CEPI/SVS

Rota 03 – 09 a 13/09	Rota 01 – 16 a 20/09	Rota 02 – 23 a 27/09
03 <sup>a</sup> RS	09 <sup>a</sup> RS	04 <sup>a</sup> RS
16 <sup>a</sup> RS	12 <sup>a</sup> RS	05 <sup>a</sup> RS
17 <sup>a</sup> RS	13 <sup>a</sup> RS	06 <sup>a</sup> RS
18 <sup>a</sup> RS	14 <sup>a</sup> RS	07 <sup>a</sup> RS
19 <sup>a</sup> RS	15 <sup>a</sup> RS	08 <sup>a</sup> RS
21 <sup>a</sup> RS	20 <sup>a</sup> RS	10 <sup>a</sup> RS
22 <sup>a</sup> RS	1 <sup>a</sup> e 2 <sup>a</sup> RS	11 <sup>a</sup> RS

MEMO CIRC. 932/2013



A vida só pode ser compreendida  
olhando-se para trás;  
mas só pode ser vivida  
olhando-se para a frente.

Kierkegaard

Equipe DVVPI/CEPI/SVS

