

Imunoglobulina para profilaxia pós-exposição ao sarampo

A profilaxia pós-exposição com imunoglobulina (IG PEP) não deve ser utilizada para controlar surtos de sarampo, mas sim para reduzir o risco de infecção e complicações em certas populações vulneráveis. Os prestadores de serviços de saúde devem fornecer a PEP adequada contra o sarampo em coordenação com os departamentos de saúde locais ou estaduais.

O que é a profilaxia pós-exposição ao sarampo?

A profilaxia pós-exposição (PEP) ao sarampo, quando fornecida imediatamente após a exposição inicial ao sarampo, pode oferecer proteção contra a infecção pelo vírus ou reduzir o risco de doença grave entre pessoas suscetíveis.

Existem dois tipos de PEP ao sarampo:

1. Vacina MMR, se administrada **dentro de 72 horas** após a exposição inicial ao sarampo (preferencial)¹
2. A imunoglobulina (IG), também chamada de imunoglobulina, se administrada **dentro de 6 dias** após a exposição inicial ao sarampo, a qual é normalmente reservada para certas populações vulneráveis.

O que é a imunoglobulina?

A imunoglobulina (IG) é uma solução estéril que contém anticorpos do sangue humano. A IG é priorizada para contatos próximos de casos de sarampo que não podem tomar a vacina contra sarampo, caxumba e rubéola (MMR) e que foram expostos ao vírus. As pessoas que não podem tomar a vacina MMR são:

- bebês com menos de 6 meses de idade
- gestantes (embora mulheres que estejam amamentando possam receber a MMR)
- pessoas gravemente imunocomprometidas ou pessoas que tenham outras contraindicações médicas à vacinação

A IG PEP não deve ser utilizada para controlar surtos de sarampo, mas sim para reduzir o risco de infecção e complicações em certas populações vulneráveis. A IG é geralmente priorizada para bebês com menos de 12 meses de idade sem imunidade ao sarampo, gestantes sem qualquer evidência de imunidade ao sarampo e pessoas gravemente imunocomprometidas que sejam contatos próximos de um caso confirmado de sarampo. A IG pode ser administrada a outras pessoas que não tenham evidência de imunidade ao sarampo, mas deve ser dada prioridade àquelas expostas em ambientes onde tenha ocorrido contato próximo, intenso e prolongado (por exemplo, domicílio, creche e sala de aula).

A maioria das pessoas não apresenta reações à IG, ou os efeitos colaterais são muito leves. A IG não é uma vacina e oferece proteção de curto prazo contra o sarampo, durando aproximadamente 3 a 4 semanas. As

¹ Para pessoas elegíveis à vacina com 12 meses de idade ou mais que foram expostas ao sarampo, a administração da vacina MMR é preferível ao uso de IG, se administrada dentro de 72 horas após a exposição inicial. Se a exposição não causar infecção, a vacinação pós-exposição deve induzir proteção contra exposições subsequentes ao sarampo, ao mesmo tempo em que oferece proteção contra infecções por caxumba e rubéola.

peessoas que recebem a IG PEP e são elegíveis para a vacinação MMR devem esperar pelo menos 6 meses antes de receber a vacina MMR.

Como a IG é utilizada?

A IG precisa ser administrada **dentro de 6 dias após a exposição inicial** e pode ser administrada por via intramuscular (IGIM) ou intravenosa (IGIV).

Imunoglobulina Intramuscular (IGIM)

O GamaSTAN é a única IGIM disponível nos EUA. Ele é fornecido em frascos de dose única de 2mL e 10mL. É armazenado entre 2 a 8°C (36 a 46°F) e tem prazo de validade de 3 anos.

- O GamaSTAN é recomendado para crianças que pesam menos de 30kg (~66 libras), especialmente aquelas com menos de 1 ano de idade e em contato próximo com casos que recusam ou não são elegíveis para receber a vacina MMR.
- A dose recomendada de GamaSTAN é de 0,5mL/kg, independentemente do status imunológico do contato. A dose máxima por volume é de 15mL.
- O GamaSTAN pode ser difícil de administrar em crianças que pesam mais de 10kg devido ao alto volume de administração, o que exige várias injeções separadas de grande volume. Não é indicado para adultos; indivíduos com 30 kg ou mais necessitam de imunoglobulina intravenosa.

Imunoglobulina Intravenosa (IGIV)

A IGIV é recomendada para aqueles que pesam mais de 30kg (~66 libras).

- A dose recomendada de IG administrada por via intravenosa (IGIV) é de 400 mg/kg.
- A PEP com IGIV é [recomendada](#) (em inglês) para pessoas que correm maior risco de contrair sarampo grave e complicações, incluindo pessoas gravemente imunocomprometidas e gestantes sem evidência de imunidade ao sarampo que foram expostas ao vírus.
- Embora uma dose maior possa ser administrada com a IGIV em comparação com a IGIM, o uso clínico da IGIV apresenta desvantagens importantes, incluindo o alto custo e a administração que exige observação prolongada em ambientes especializados por profissionais qualificados (ou seja, ambiente hospitalar).

População	Tipo de PEP disponível
Dentro de 72 horas após a exposição	
Bebês e crianças com 6 meses de idade ou mais	Vacina MMR
Pessoas adultas que não estejam grávidas ou gravemente imunocomprometidas	Vacina MMR
Dentro de 6 dias após a exposição	
Bebês com menos de 6 meses	IGIM (MMR não recomendada)

Bebês e crianças com menos de 30kg	IGIM (geralmente priorizada para bebês com menos de 12 meses de idade que não podem receber a PEP com MMR)
Gestantes	IGIV (a MMR é contraindicada na gravidez)
Pessoas gravemente imunocomprometidas	IGIV (MMR contraindicada)

Como obter a IGIM

A IGIM não requer um centro de infusão ou administração em ambiente hospitalar, mas os hospitais locais podem ter doses que poderiam ser utilizadas, se necessário.

Antes que os casos sejam identificados

1. Estabeleça um plano para obter a IGIM, especialmente se houver áreas com baixa cobertura de MMR. A IGIM não está disponível por meio do programa Vaccines for Children (VFC, Vacinas para Crianças). Entre em contato com o oficial de projetos da Immunization Operations and Services Branch (IOSB, Filial de Operações e Serviços de Imunização) dos Centers for Disease Control and Prevention (CDC, Centros de Controle e Prevenção de Doenças) para obter assistência, se necessário.
2. Trabalhe com hospitais locais ou sistemas hospitalares para identificar as doses disponíveis.
3. Os departamentos de saúde também podem considerar a obtenção de doses diretamente para uso caso seja necessário devido a uma exposição ou surto de sarampo.

Os departamentos de saúde podem trabalhar por meio de parceiros de distribuição para adquirir a IGIM.

Muitos estados são membros do [MMCAP Infuse](#) (em inglês); os departamentos de saúde estaduais e locais podem comprar GamaSTAN/IGIM a uma taxa contratada por meio deste grupo cooperativo nacional. Para começar a utilizar o MMCAP Infuse, os contatos por região estão aqui: <https://infuse-mn.gov/products/product-ordering/index.jsp> (em inglês).

Após os casos serem identificados

1. Trabalhe com os hospitais locais para identificar as doses que estão imediatamente disponíveis.
2. Se os hospitais locais não tiverem doses suficientes e nenhuma outra dose estiver disponível, entre em contato com os distribuidores do MMCAP Infuse ou com o representante do fabricante (informações sobre o fabricante aqui: <https://www.gamastan.com/en/hcp>) (em inglês).

Observação: Para que os pedidos sejam atendidos rapidamente, uma conta no MMCAP já deve ter sido criada.

Como obter a IGIV

A IGIV normalmente está disponível na maioria dos grandes hospitais e centros médicos urbanos. Durante períodos de escassez nacional, os hospitais podem precisar priorizar os pacientes.