

Vacina do Bacilo Calmette-Guérin (BCG) para Tuberculose (TB)

Informação para pacientes e familiares

Bacille Calmette-Guérin (BCG) Vaccination for Tuberculosis (TB) Information for patients and families

Portuguese

Sobre a vacina BCG

A vacina contra tuberculose (TB) é chamada de vacina do Bacilo de Calmette-Guerin (BCG). A TB é uma doença causada por uma bactéria de tuberculose, que é transmitida de pessoa para pessoa pelo ar. A TB dos pulmões é o tipo mais comum, apesar de a TB poder ocorrer em qualquer outra parte do organismo e causar doença grave. A TB pode ser curada com antibióticos especiais. Mais informações estão disponíveis em health.nsw.gov.au/tb

A vacina BCG é mais eficaz em bebês e crianças do que em adultos. A vacina BCG oferece mais de 70% de proteção contra tipos graves de TB em crianças novinhas (como, por exemplo, a TB do cérebro). A vacina BCG é administrada através de uma injeção sob a pele na parte superior do braço.

A vacina BCG pode levar 3 meses para oferecer proteção contra a TB. De preferência, a vacina BCG deve ser administrada 3 meses antes de uma viagem para um país onde a TB é comum. A vacina BCG perde sua eficácia com o tempo, geralmente depois de 5 a 15 anos.

Vacinas vivas

A BCG é uma vacina viva. As pessoas que precisam de mais de uma vacina viva devem:

- ter todas as vacinas aplicadas no mesmo dia, ou
- esperar pelo menos 4 semanas entre a vacina BCG e outras vacinas vivas injetáveis.

Fique atento aos sintomas de TB

Como a vacina BCG não evita totalmente o risco de TB, por favor, preste atenção nos sintomas de TB e procure atendimento médico se eles surgirem. Os sintomas de TB incluem: febres, tosse que dura mais de três semanas, tosse com sangue, suores noturnos, cansaço e perda de peso inexplicável.

Quem deve receber a vacina BCG?

Em NSW, a vacina BCG é recomendada para:

- crianças com menos de 5 anos de idade que vão viajar por 4 semanas ou mais para um ou mais países onde a TB é comum nos seus primeiros 5 anos de vida
- crianças com menos de 5 anos de idade consideradas pelos serviços para TB como estando em risco contínuo de exposição à TB na Austrália
- crianças com menos de 5 anos de idade que moram com alguém que tenha a doença de Hansen (lepra)
- profissionais da área de saúde que vão viajar para trabalhar em um país onde a vacina BCG seja exigida ou fortemente recomendada.

Informações sobre os países onde a TB é comum podem ser encontradas em health.nsw.gov.au/tb-countries

Avaliação pré-vacinação

A prova cutânea da tuberculina (prova de Mantoux ou TST) é necessária antes da vacinação com a BCG se você ou seu filho:

- nasceram em um país onde a TB é comum
- moraram ou viajaram para um país ou uma região onde a TB é comum
- estiveram em contato próximo com uma pessoa com TB de pulmão.

A vacina BCG não é recomendada se você tiver uma prova cutânea de tuberculina positiva, baixa imunidade, ou uma doença em curso com febre.

Ferida da vacina BCG

Após a vacinação, é normal que uma ferida se forme onde a agulha entrou. Normalmente, a ferida deve levar algumas semanas para formar um inchaço vermelho, depois uma ferida aberta, e alguns meses para cicatrizar em uma cicatriz pequena e lisa. Se a ferida se formar em 2 ou 3 dias, é considerada uma reação rápida ou acelerada, e é importante ligar para a clínica onde a vacina foi aplicada.

Se você ou seu filho não ficarem com uma ferida da vacina BCG em até 6 semanas após a vacinação, ligue para a clínica onde a vacina BCG foi dada. Algumas pessoas podem responder de forma mais lenta à vacinação. Em casos raros, a pessoa pode não ter nenhuma resposta à vacina, não ficar com nenhuma ferida da BCG, e não ficar protegida contra a TB. Se você não tiver nenhuma resposta à vacina, recomenda-se que seja vacinado novamente.

Como cuidar da ferida da vacina BCG

- mantenha a região limpa e seca
- seque a região com cuidado, dando batidinhas, após o banho
- mantenha a região descoberta sempre que possível
- não cubra com curativos de plástico ou adesivos, como “Band-Aids”
- não use cremes nem pomadas.

Se a ferida começar a vazar, você pode cobri-la com um pedaço de tecido estéril (por exemplo: gaze), aderido nas bordas, mas permitindo a entrada de ar.

Você ou seu filho podem continuar fazendo todas as suas atividades normais, como banho, natação e esportes. Mais informações estão disponíveis em health.nsw.gov.au/bcg-sore

Há algum efeito colateral/secundário da vacina BCG?

A vacina BCG é bem segura, e os efeitos colaterais/secundários são geralmente leves. Os efeitos colaterais/secundários ocasionais incluem:

- desenvolvimento rápido ou acelerado de ferida da vacina BCG
- ferida dolorida, vermelha e inchada da vacina BCG
- inchaço nas glândulas da axila ou do pescoço
- uma cicatriz bem notável na pele, no local da injeção, conhecida como cicatriz queiloide.

Muito raramente, a vacina pode causar infecção espalhada de BCG, que pode ser tratada com antibióticos.

Se você tiver qualquer preocupação ou apresentar qualquer efeito colateral, por favor, contate a clínica onde você ou seu filho foram vacinados, ou então seu provedor de cuidados médicos fora do horário de expediente.

Para mais informações sobre TB ou para dados de contato de sua clínica de TB local, visite: www.health.nsw.gov.au/Infectious/tuberculosis/