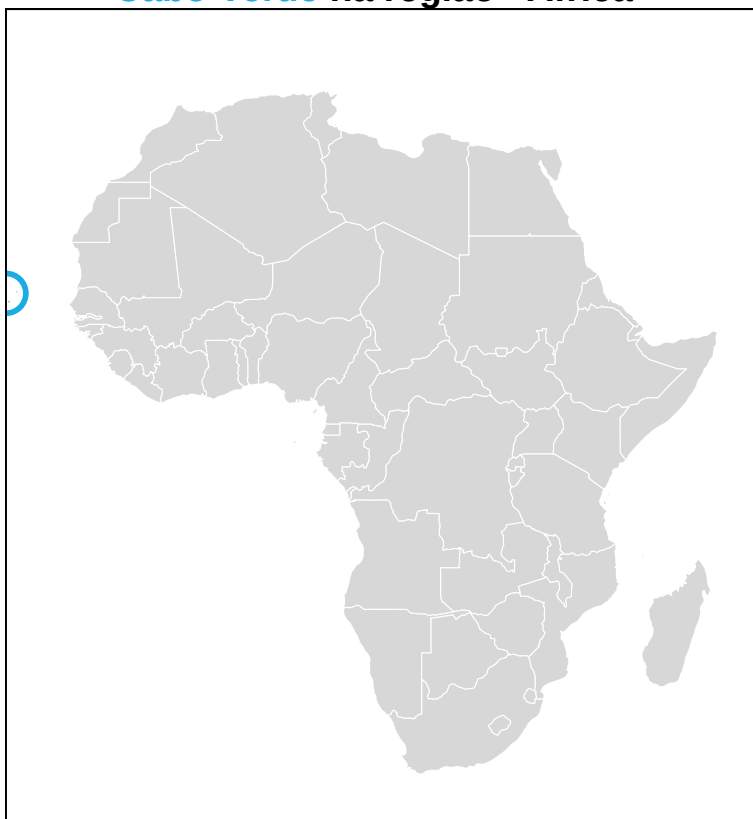


Índice

Visão geral	2
DTP1: Alcançando crianças com dose zero	3
DTP3: Um marcador da prestação de serviços de imunização de rotina às crianças	4
MCV: O canário na mina de carvão	5
HPV	6
Comparação regional	7
Vacinas adicionais	8
Apêndice	9

Cabo Verde na região «Africa»



Visão geral

- No total, são monitorizadas 11 vacinas infantis em Cabo Verde; destas, 9 atingiram a meta de cobertura de 90% ou superior em 2025.
- Cobertura da primeira dose da vacina contra a difteria, o tétano e a tosse convulsa (DTP1) foi igual em 2025 ao registado em 2024 (93%), cobertura da terceira dose da vacina contra DTP (DTP3) foi igual em 2025 ao registado em 2024 (93%), e cobertura da primeira dose da vacina contra o sarampo (MCV1) foi igual em 2025 ao registado em 2024 (95%) em 2025.
- Em 2025, o número de crianças sem nenhuma dose da vacina DTP em Cabo Verde (<500) foi de aproximadamente 109% superior ao número anual proposto para atingir a meta IA2030 de reduzir para metade o número de crianças sem nenhuma dose da vacina DTP até 2030 (<500), com base numa trajetória linear de diminuição.

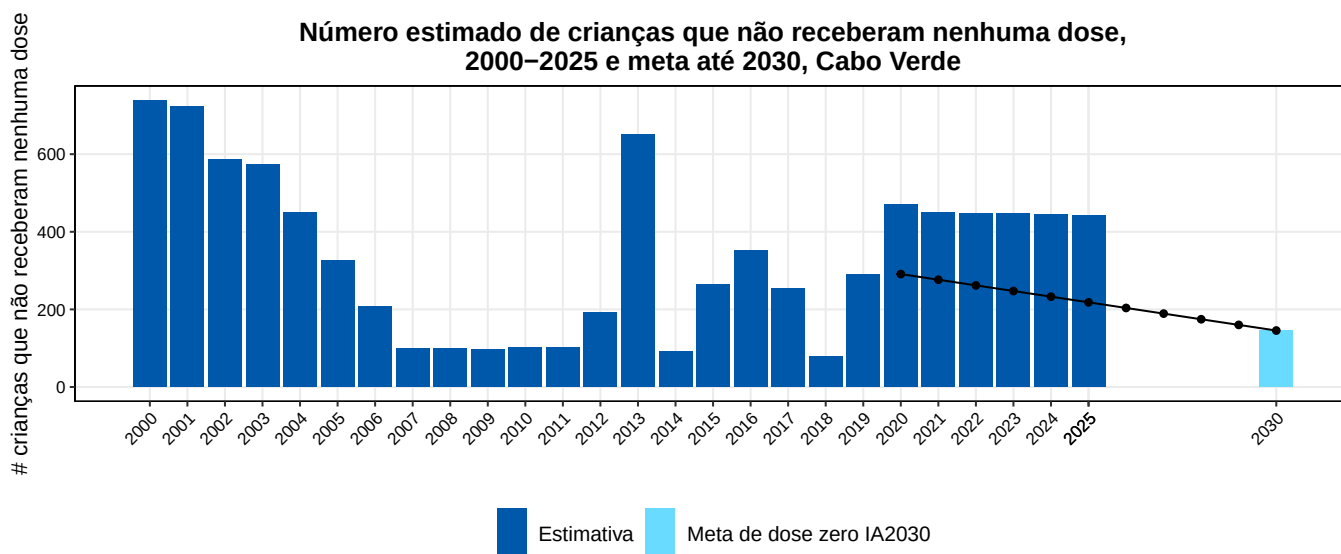
Cobertura vacinal (%), Cabo Verde, 2000–2025

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
BCG	96	96	97	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	94	99	94	96	98	96	97	99	99	99	99	99	99
HepBB			77	76	75	68	68	84	81	91	99	99	99	94	99	93	96	96	97	96	96	96	96	96	96	96
DTP1	94	94	95	95	96	97	98	99	99	99	99	99	98	93	99	97	96	97	99	96	93	93	93	93	93	93
DTP3	90	90	91	92	93	95	96	98	99	99	99	90	94	93	95	93	96	96	98	96	93	93	93	93	93	93
Hib3												90	94	93	95	93	96	96	98	96	93	93	93	93	93	93
HepB3			40	66	91	93	95	96	98	98	98	90	94	93	95	93	96	96	98	96	93	93	93	93	93	93
VPI1																		60	96	96	94	94	94	94	94	94
VPIC																									41	41
MCV1	86	88	89	90	91	93	94	96	97	97	97	96	91	91	93	92	93	96	99	98	95	95	95	95	95	95
RCV1												99	94	89	79	95	92	96	99	98	95	95	95	95	95	95
MCV2												99	94	89	79	95	92	85	88	91	86	86	86	86	86	86
HPVc																							99	99	99	99



Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.

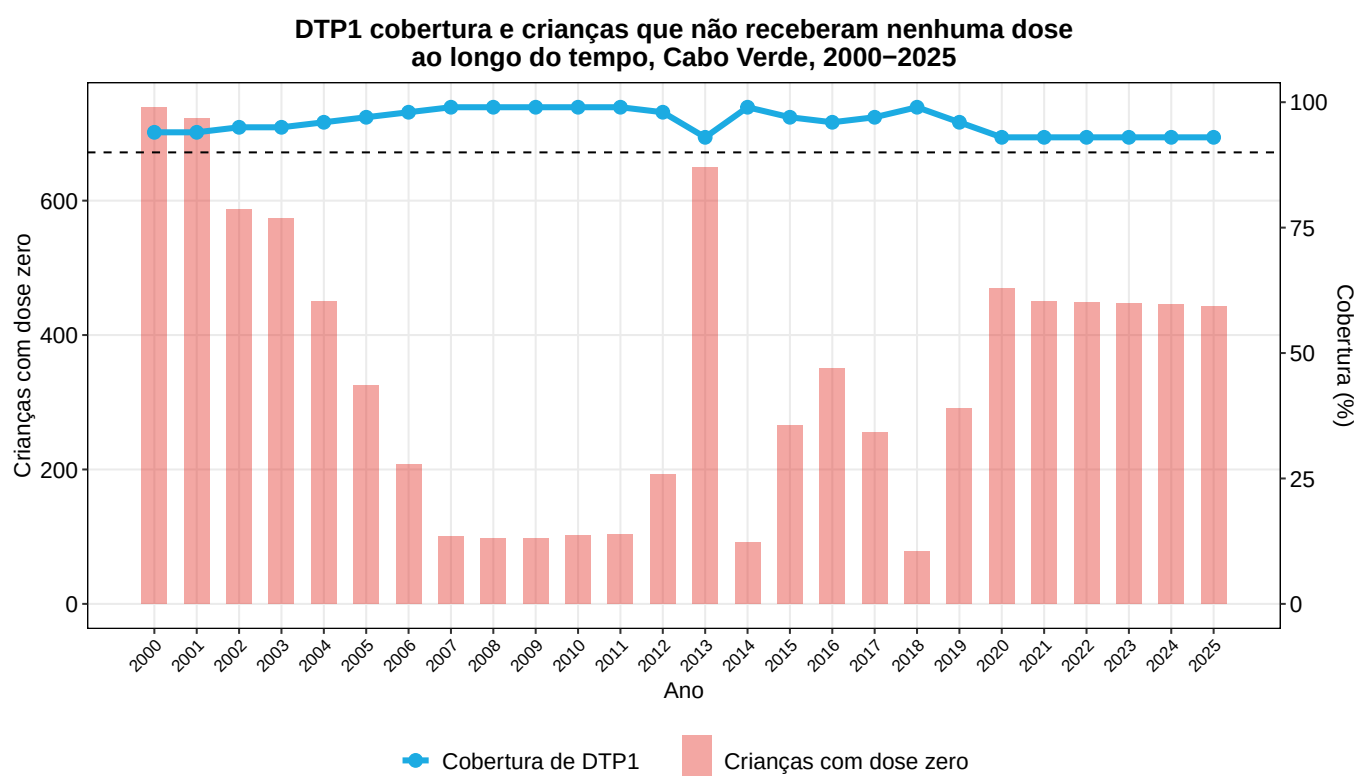
Número estimado de crianças que não receberam nenhuma dose, 2000–2025 e meta até 2030, Cabo Verde



Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.
 Nota: A Agenda de Imunização 2030 (IA2030) apela a todos os países para que reduzam para metade, até 2030, o número de crianças sem nenhuma dose registado em 2019. As barras azuis escuras representam o número estimado de crianças sem nenhuma dose no período 2000–2025, enquanto a barra azul clara representa o número-alvo de crianças sem nenhuma dose até 2030. A linha e os pontos mostram o progresso anual e a trajetória para atingir a meta até 2030, com base numa redução linear.

DTP1: Alcançando crianças com dose zero

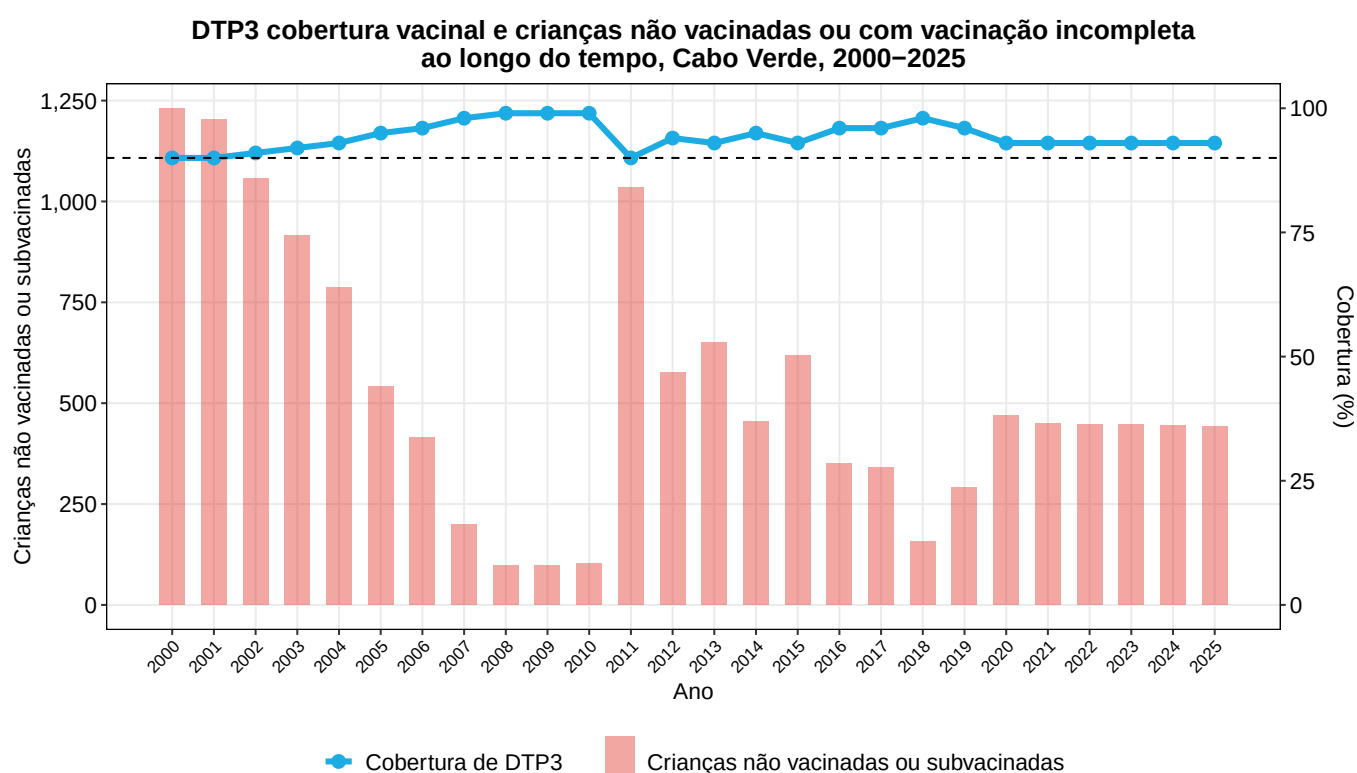
- A taxa de cobertura da DTP1 situou-se em 93% em 2025. Este valor é inferior ao registado em 2019 (96%) e igual ao registado em 2024 (93%).
- A percentagem de crianças que não receberam nenhuma dose foi 109 pontos percentuais superior à meta do IA2030 em 2025. Em 2025, havia aproximadamente <500 crianças que não receberam nenhuma dose, um número superior ao de <500 em 2019, mas inferior ao de <500 em 2024.
- A taxa de cobertura da DTP1 em Cabo Verde (93%) foi superior à média regional de África Ocidental e Central, que se situou em 81%, no ano 2025.
- A taxa de abandono de DTP1 para DTP3 no ano 2025 foi de 0%, tal como em 2019. As baixas taxas de abandono do DTP indicam uma boa capacidade de administrar uma série completa de vacinas numa fase precoce da vida.



A linha pontilhada mostra a meta da IA2030 de 90% de cobertura
 Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.

DTP3: Um marcador da prestação de serviços de imunização de rotina às crianças

- A taxa de cobertura da DTP3 situou-se em 93% em 2025. Este valor é inferior ao registado em 2019 (96%) e igual ao registado em 2024 (93%).
- O número de crianças vacinadas com DTP3 diminuiu de 7,000 em 2019 para 6,000 em 2025.
- Em 2025, havia <500 crianças não vacinadas ou com vacinação incompleta em Cabo Verde.
- Em 2025, 0% das crianças que receberam a DTP1 não receberam a DTP3. Esta taxa de abandono de 0% foi idêntica à registada em 2019 (0%) e à taxa de abandono de 2024 (0%).
- A taxa de cobertura da DTP3 em Cabo Verde (93%) foi superior à média regional de África Ocidental e Central, que se situou em 71%, no ano 2025.

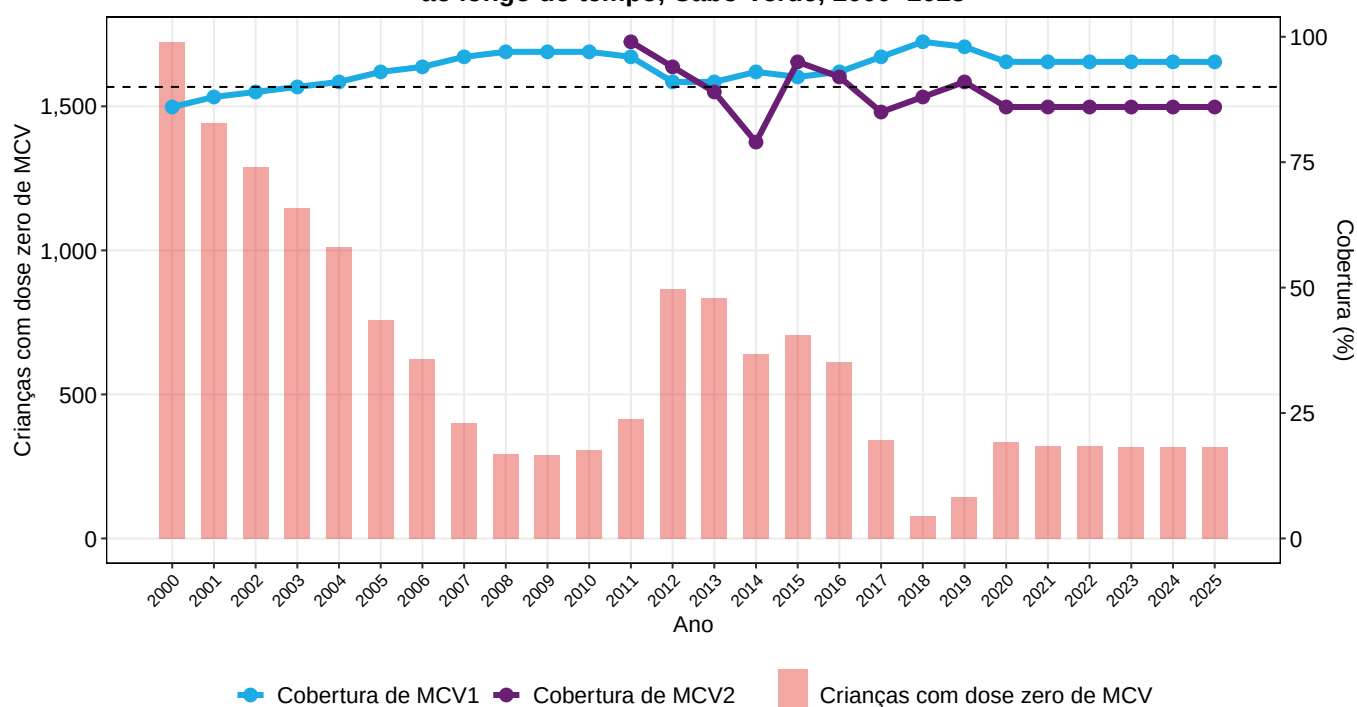


A linha pontilhada mostra a meta da IA2030 de 90% de cobertura
 Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.

MCV: O canário na mina de carvão

- A taxa de cobertura da MCV1 situou-se em 95% em 2025. Este valor é inferior ao registado em 2019 (98%) e igual ao registado em 2024 (95%).
- Cobertura da segunda dose da vacina contra o sarampo (MCV2) diminuiu de 91% em 2019 para 86% em 2025. Isto deixa <500 crianças sem qualquer proteção contra o sarampo e outras <1,000 com apenas proteção parcial.
- Em 2025, -2% das crianças que receberam a DTP1 não receberam a MCV1. Esta taxa de abandono de -2% foi idêntica à registada em 2019 (-2%) e à taxa de abandono de 2024 (-2%).
- Cabo Verde alcançou uma cobertura de MCV1 superior a 80% ao longo dos últimos 3 anos.
- A taxa de cobertura da MCV1 em Cabo Verde (95%) foi superior à média regional de África Ocidental e Central, que se situou em 64%, no ano 2025.

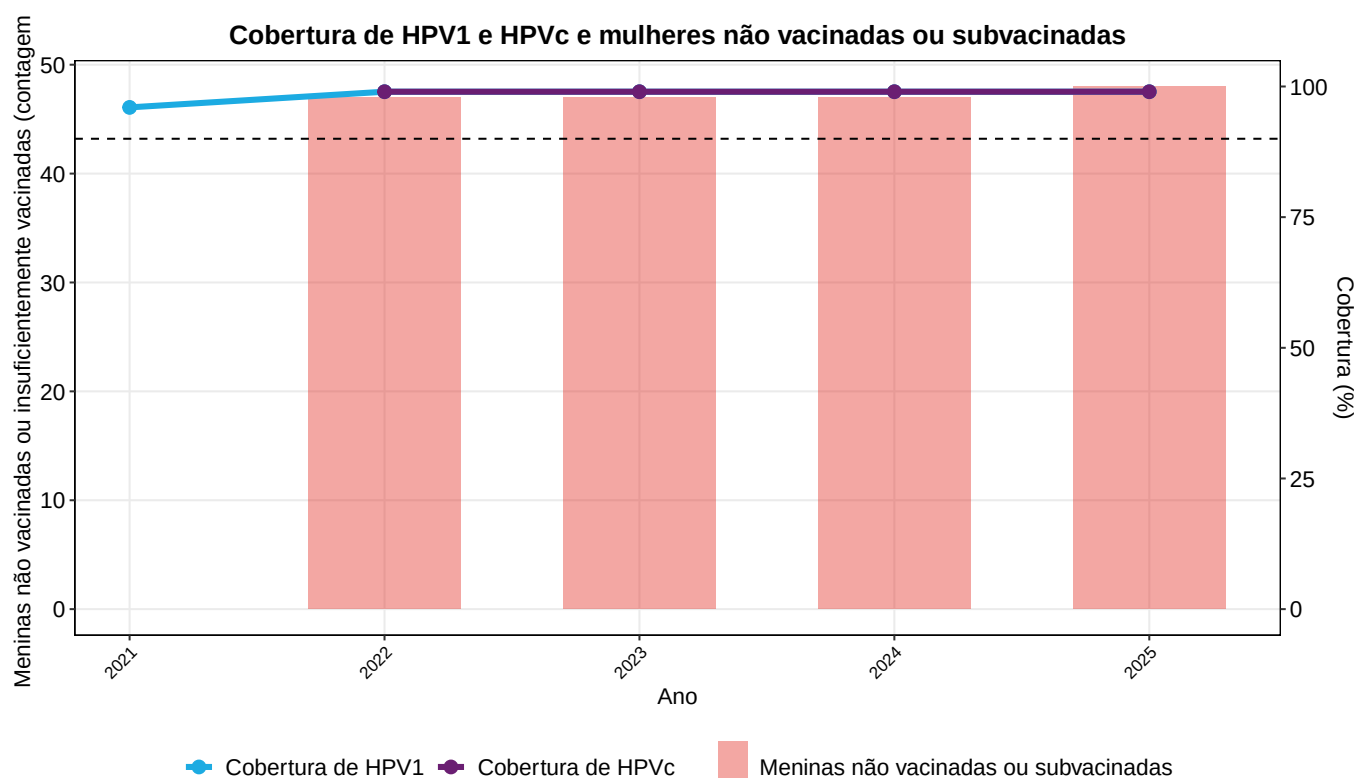
MCV cobertura e MCV crianças que não receberam nenhuma dose ao longo do tempo, Cabo Verde, 2000–2025



A linha pontilhada mostra a meta da IA2030 de 90% de cobertura
 Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.

HPV

- A cobertura do programa para o HPV1 entre as mulheres manteve-se constante em 99% entre 2024 e 2025, e a cobertura da última dose (HPVc) também se manteve constante em 99%.
- A cobertura de HPVc ultrapassou a meta de 90% da IA2030.
- Em 2025, aproximadamente <100 mulheres em Cabo Verde não receberam qualquer vacina contra o HPV (não vacinadas).
- Entre os países da região África Ocidental e Central, Cabo Verde ocupou a 1.^a posição entre 15 países em termos de cobertura de HPVc no ano 2025.



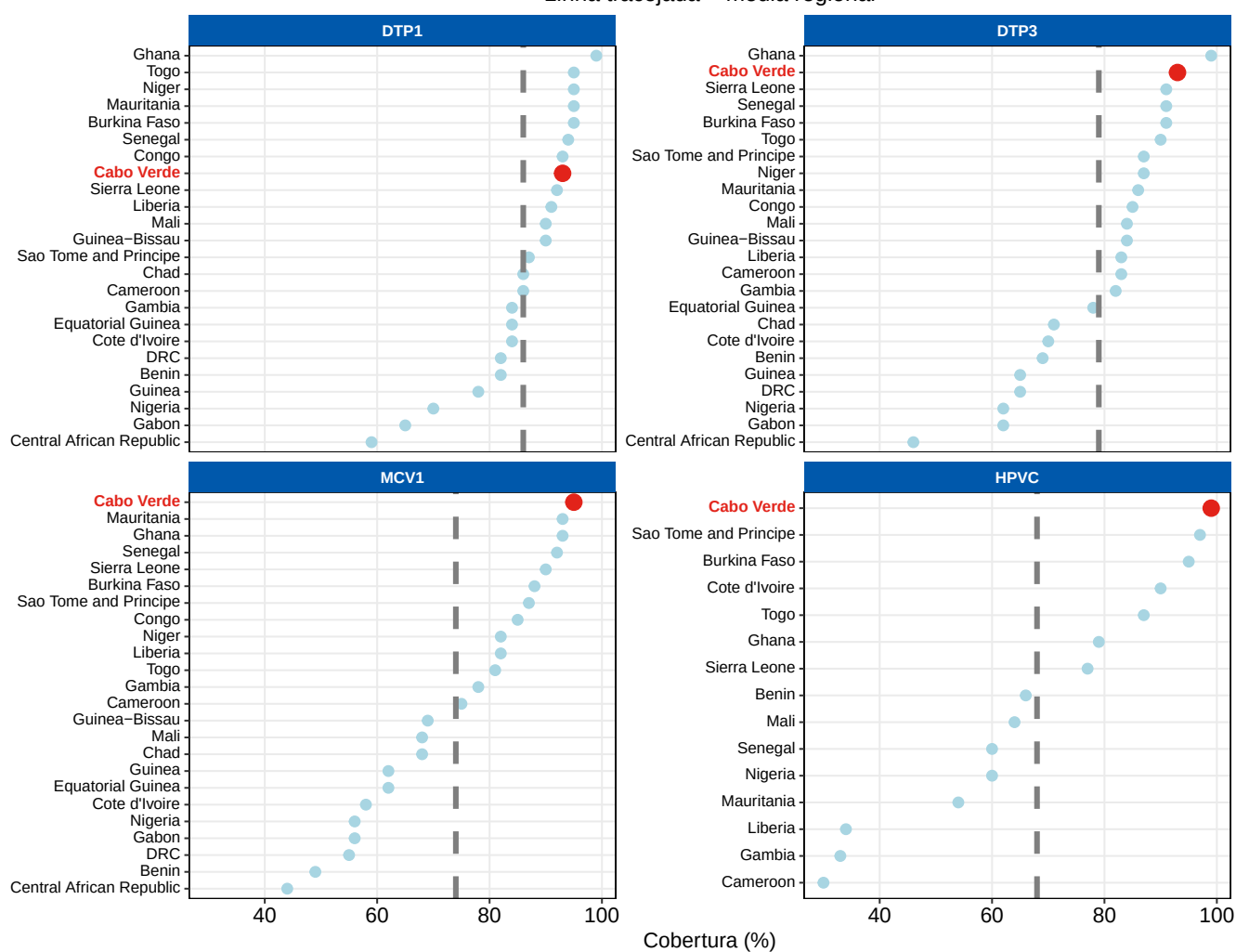
A linha pontilhada mostra a meta da IA2030 de 90% de cobertura
 Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.

Comparação regional

O gráfico abaixo mostra como Cabo Verde se compara a outros países da região África Ocidental e Central no que diz respeito à cobertura de DTP1, DTP3, MCV1 e HPVc em 2025. A linha tracejada representa a média regional para cada vacina.

Comparação de cobertura: Cabo Verde vs. países semelhantes da WCAR, 2025

Linha tracejada = média regional



Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.

Vacinas adicionais

- A cobertura da BCG situou-se em 99% em 2025. Este valor é superior ao de 2019 (97%) e igual ao de 2024 (99%).
- A cobertura da HepB3 situou-se em 93% em 2025. Este valor é inferior ao registado em 2019 (96%) e igual ao registado em 2024 (93%).
- A cobertura da Hib3 situou-se em 93% em 2025. Este valor é inferior ao registado em 2019 (96%) e igual ao registado em 2024 (93%).
- A cobertura da VPI1 situou-se em 94% em 2025. Este valor é inferior ao registado em 2019 (96%) e igual ao registado em 2024 (94%).

Cobertura vacinal adicional (%), Cabo Verde, 2000–2025

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
BCG	96	96	97	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	94	99	94	96	98	96	97	99	99	99	99	99	99
HepB3			40	66	91	93	95	96	98	98	98	90	94	93	95	93	96	96	98	96	93	93	93	93	93	93
Hib3												90	94	93	95	93	96	96	98	96	93	93	93	93	93	93
VPI1																		60	96	96	94	94	94	94	94	94



Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.

Apêndice

Estimativas da OMS/UNICEF de Cobertura Vacinal Nacional (WUENIC)

Todos os anos, a OMS e o UNICEF revisam os dados nacionais de imunização dos Estados-Membros, incluindo cobertura administrativa e oficial, estimativas de inquéritos e informações contextuais, e usam uma abordagem de triangulação de dados baseada em regras para avaliar a cobertura. As estimativas são produzidas de forma independente, sem empréstimo de dados de outros países, e não se baseiam em ajustes ad hoc. Em alguns casos, baseiam-se numa única fonte, normalmente a cobertura comunicada nacionalmente. Quando os dados para um ano-vacina-país específico não estão disponíveis, os valores dos anos adjacentes são interpolados ou extrapolados, e as fontes conflitantes são avaliadas para determinar a estimativa mais confiável, considerando potenciais vieses e a opinião de especialistas.

Métodos:

- Burton et al. 2009. WHO and UNICEF estimates of national infant immunization coverage: methods and processes
- Burton et al. 2012. A formal representation of the WHO and UNICEF estimates of national immunization coverage: a computational logic approach
- Brown et al. 2013. An introduction to the grade of confidence used to characterize uncertainty around the WHO and UNICEF estimates of national immunization coverage

Estes pontos-chave apresentam as estimativas mais recentes da WUENIC (publicadas a 15 de julho de 2026).

Definições de termos de imunização:

- Bacilo Calmette-Guérin (BCG): vacina contra a tuberculose
- Dose de nascimento contra a hepatite B, administrada nas primeiras 24 horas após o nascimento (HepBB)
- Vacina contra difteria, tétano e coqueluche, primeira dose (DTP1) e terceira dose (DTP3)
- Vacina contra a hepatite B, terceira dose (HepB3)
- Vacina contra Haemophilus influenzae tipo B, terceira dose (Hib3)
- Vacina inativada contra a pólio, primeira dose (IPV1) e última dose (IPVC)
- Vacina contendo sarampo, primeira dose (MCV1) e segunda dose (MCV2)
- Vacina contra o rotavírus, última dose (RotaC)
- Vacina pneumocócica, última dose (PCV)
- Vacina contra a febre amarela (YFV)
- Vacina contra o meningococo A (MengA)
- Vacina contra o papilomavírus humano, primeira dose (HPV1) e última dose (HPVc)

Recursos adicionais: <https://data.unicef.org/resources/immunization/>