

# Pontos de discussão do WUENIC: Guiné Equatorial



Ano de revisão: 2025

## Índice

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Visão geral . . . . .                                                                    | 2  |
| DTP1: Alcançando crianças com dose zero . . . . .                                        | 4  |
| DTP3: Um marcador da prestação de serviços de imunização de rotina às crianças . . . . . | 5  |
| MCV: O canário na mina de carvão . . . . .                                               | 6  |
| HPV . . . . .                                                                            | 7  |
| Comparação regional . . . . .                                                            | 8  |
| Vacinas adicionais . . . . .                                                             | 9  |
| Apêndice . . . . .                                                                       | 10 |

### Equatorial Guinea na região «Africa»



## Visão geral

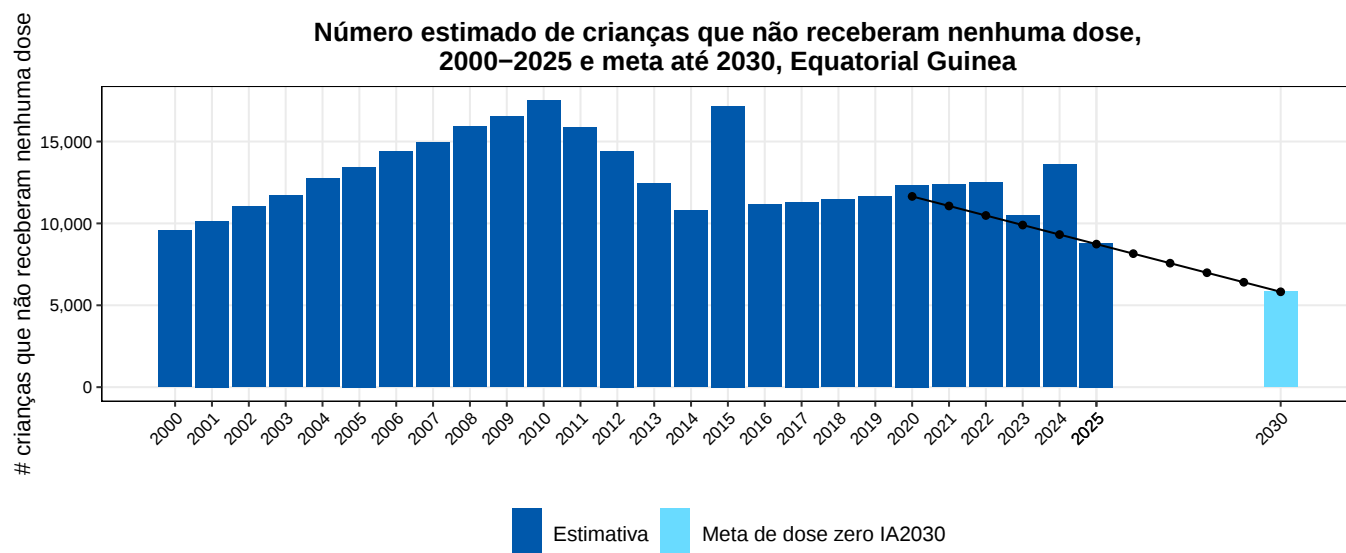
- Nenhuma das 9 vacinas infantis monitorizadas em Equatorial Guinea atingiu uma cobertura de 90 % ou superior em 2025.
- Cobertura da primeira dose da vacina contra a difteria, o tétano e a tosse convulsa (DTP1) aumentou de 75% em 2024 para 84% em 2025, cobertura da terceira dose da vacina contra DTP (DTP3) aumentou de 68% em 2024 para 78% em 2025, e cobertura da primeira dose da vacina contra o sarampo (MCV1) aumentou de 53% em 2024 para 62% em 2025 em 2025.
- Em 2025, o número de crianças sem nenhuma dose da vacina DTP em Equatorial Guinea (9,000) foi de aproximadamente 4% 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 (8,000), com base numa trajetória linear de diminuição.

**Cobertura vacinal (%), Equatorial Guinea, 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   | 73   | 73   | 72   | 72   | 72   | 72   | 72   | 72   | 71   | 71   | 71   | 75   | 78   | 82   | 85   | 77   | 85   | 86   | 86   | 87   | 87   | 88   | 88   | 85   | 77   | 76   |
| DTP1  | 64   | 64   | 63   | 63   | 62   | 62   | 61   | 61   | 60   | 60   | 59   | 64   | 68   | 73   | 77   | 64   | 77   | 77   | 77   | 77   | 76   | 76   | 76   | 80   | 75   | 84   |
| DTP3  | 35   | 37   | 39   | 41   | 43   | 44   | 46   | 48   | 50   | 52   | 54   | 54   | 54   | 53   | 53   | 40   | 53   | 56   | 59   | 62   | 64   | 67   | 70   | 74   | 68   | 78   |
| Hib3  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 53   | 40   | 53   | 56   | 59   | 62   | 64   | 67   | 70   | 74   | 68   | 78   |
| HepB3 |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 53   | 40   | 53   | 56   | 59   | 62   | 64   | 67   | 70   | 74   | 68   | 78   |
| VPI1  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 12   | 56   | 59   | 61   | 64   | 67   | 76   | 74   | 68   | 80   |
| MCV1  | 50   | 50   | 49   | 48   | 48   | 47   | 47   | 46   | 45   | 45   | 44   | 46   | 49   | 51   | 53   | 50   | 53   | 54   | 55   | 57   | 58   | 59   | 60   | 61   | 53   | 62   |
| MCV2  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 17   | 13   | 28   | 31   | 53   |
| YFV   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 2    | 55   | 57   | 58   | 59   | 58   | 59   | 52   | 62   |



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

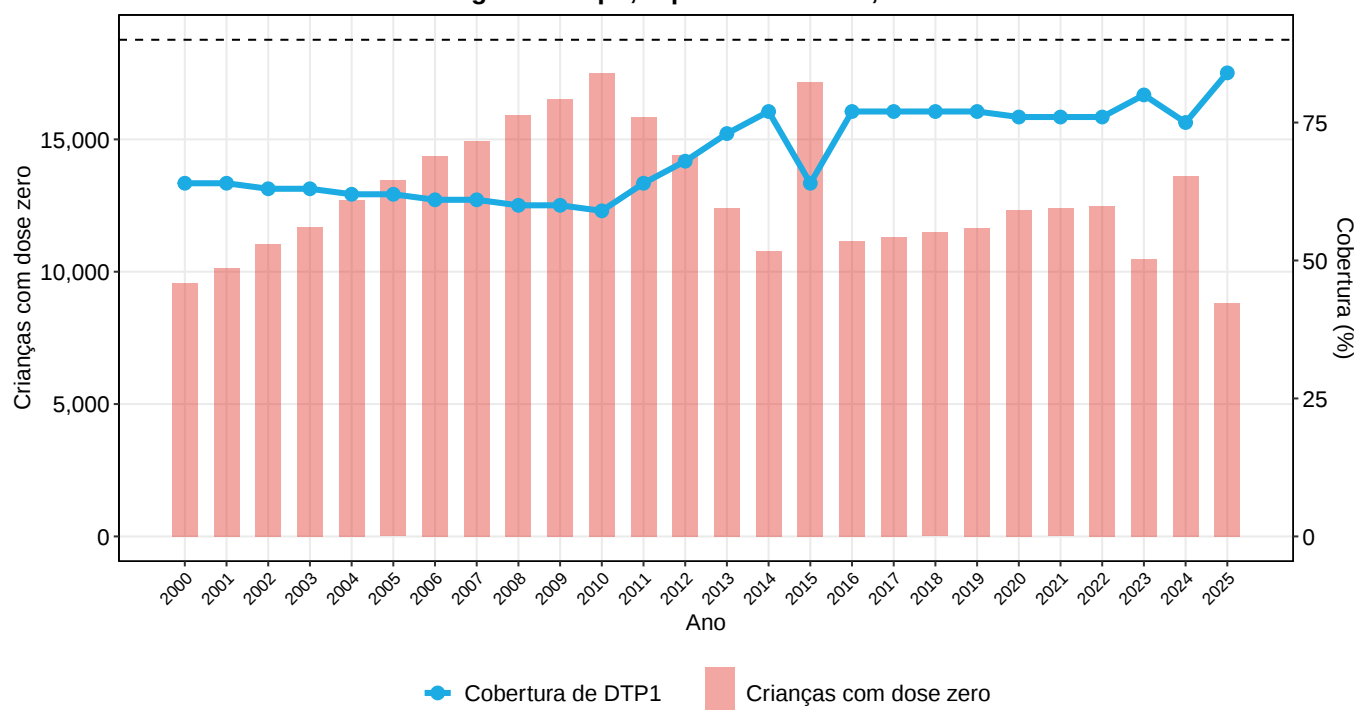


Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.  
 Nota: A Agenda de Imunização 2030 (IA2030) apela a todos os países para que reduzam para metade, até 2030, o número de crianças sem nenhuma dose registado em 2019.  
 As barras azuis escuras representam o número estimado de crianças sem nenhuma dose entre 2000 e 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 84% em 2025. Este valor é superior ao registado em 2019 (77%) e superior ao registado em 2024 (75%).
- A percentagem de crianças que não receberam nenhuma dose foi 4 pontos percentuais superior à meta do IA2030 em 2025. Em 2025, havia aproximadamente 9,000 crianças que não receberam nenhuma dose, um número inferior ao de 12,000 em 2019 e inferior ao de 14,000 em 2024.
- A taxa de cobertura da DTP1 em Equatorial Guinéa (84%) foi superior à média regional de África Ocidental e Central, que se situou em 81%, em 2025.
- A taxa de abandono de DTP1 para DTP3 no ano 2025 foi de 7%, 12 pontos percentuais abaixo do valor registado em 2019 (19%). Taxas médias de abandono do DTP indicam uma capacidade moderada de garantir a administração de uma série completa de vacinas numa fase precoce da vida.

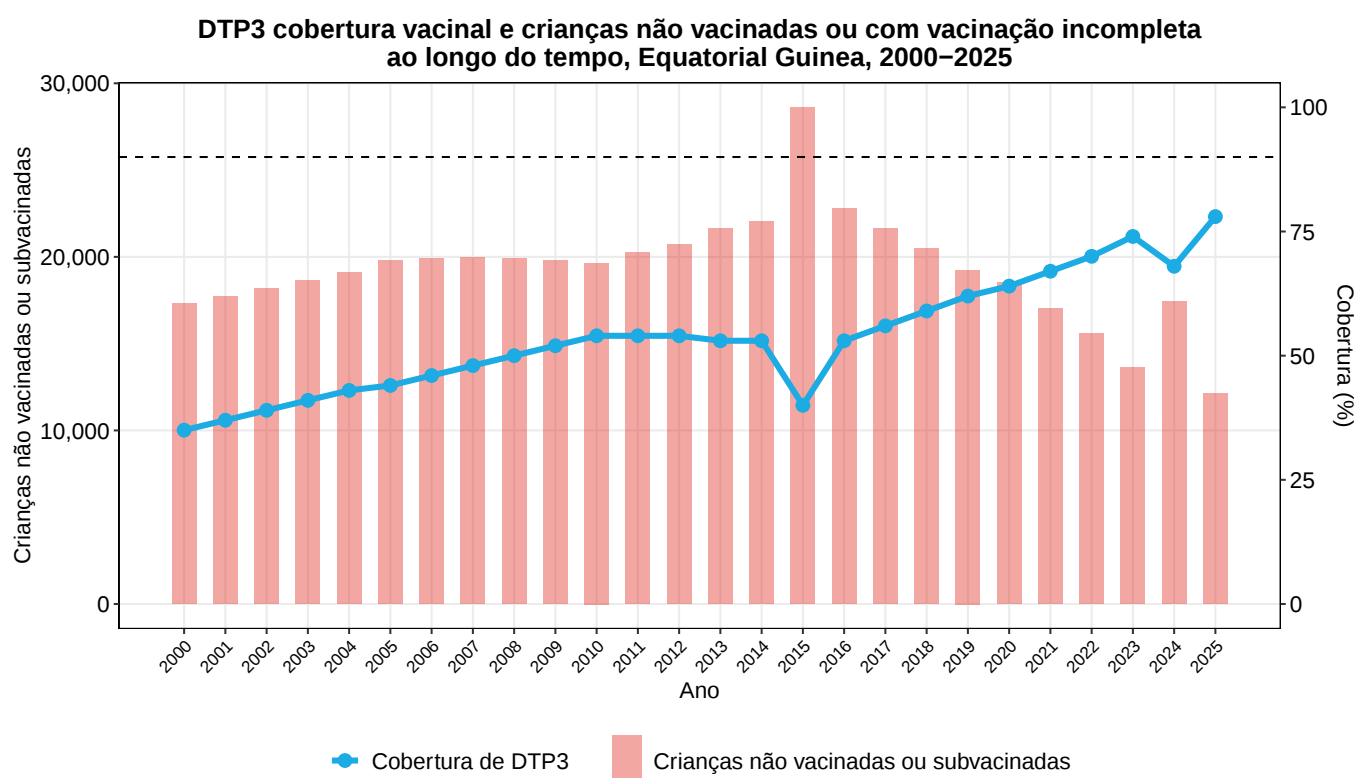
**DTP1 cobertura e crianças que não receberam nenhuma dose ao longo do tempo, Equatorial Guinéa, 2000–2025**



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.

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

- A taxa de cobertura da DTP3 situou-se em 78% em 2025. Este valor é superior ao registado em 2019 (62%) e superior ao registado em 2024 (68%).
- O número de crianças vacinadas com DTP3 aumentou de 31,000 em 2019 para 43,000 em 2025.
- Em 2025, havia 12,000 crianças não vacinadas ou com vacinação incompleta em Equatorial Guinea.
- Em 2025, 7% das crianças que receberam a DTP1 não receberam a DTP3. Esta taxa de abandono de 7% foi 12 pontos percentuais inferior à registada em 2019 (19%) e 2 pontos percentuais inferior à taxa de abandono de 2024 (9%).
- A taxa de cobertura da DTP3 em Equatorial Guinea (78%) foi superior à média regional de África Ocidental e Central, que se situou em 71%, em 2025.

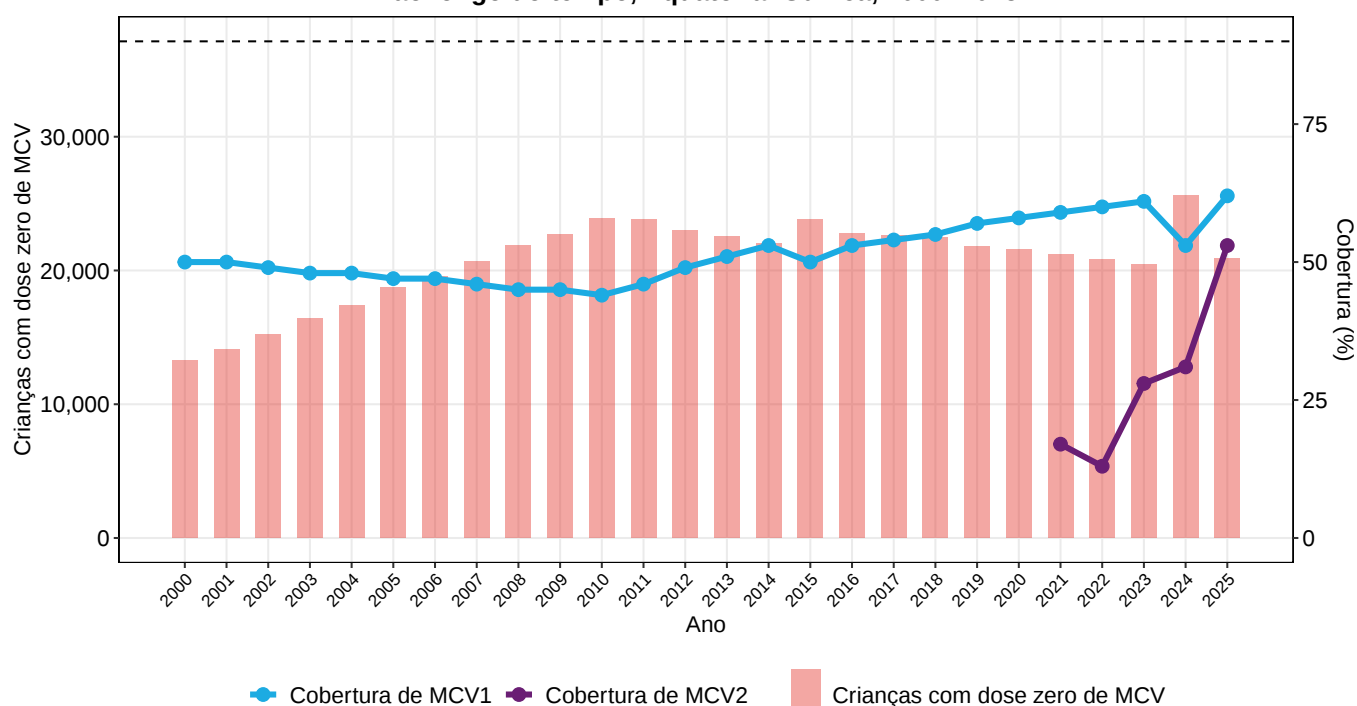


A linha pontilhada mostra a meta da IA2030 de 90% de cobertura  
 Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.

## MCV: O canário na mina de carvão

- A taxa de cobertura da MCV1 situou-se em 62% em 2025. Este valor é superior ao registado em 2019 (57%) e superior ao registado em 2024 (53%).
- Cobertura da segunda dose da vacina contra o sarampo (MCV2) NA. Isto significa que ainda há 21,000 crianças sem qualquer proteção contra o sarampo e outras 3,000 com apenas proteção parcial.
- Em 2025, 26% das crianças que receberam a DTP1 não receberam a MCV1. Esta taxa de desistência de 26% foi idêntica à registada em 2019 (26%), mas 3 pontos percentuais inferior à taxa de desistência de 2024 (29%).
- Equatorial Guinea tem tido uma cobertura de MCV1 inferior a 80% durante todos os últimos 3 anos.
- A taxa de cobertura da MCV1 em Equatorial Guinea (62%) foi inferior à média regional de África Ocidental e Central, que se situou em 64%, em 2025.

**MCV cobertura e MCV crianças que não receberam nenhuma dose ao longo do tempo, Equatorial Guinea, 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

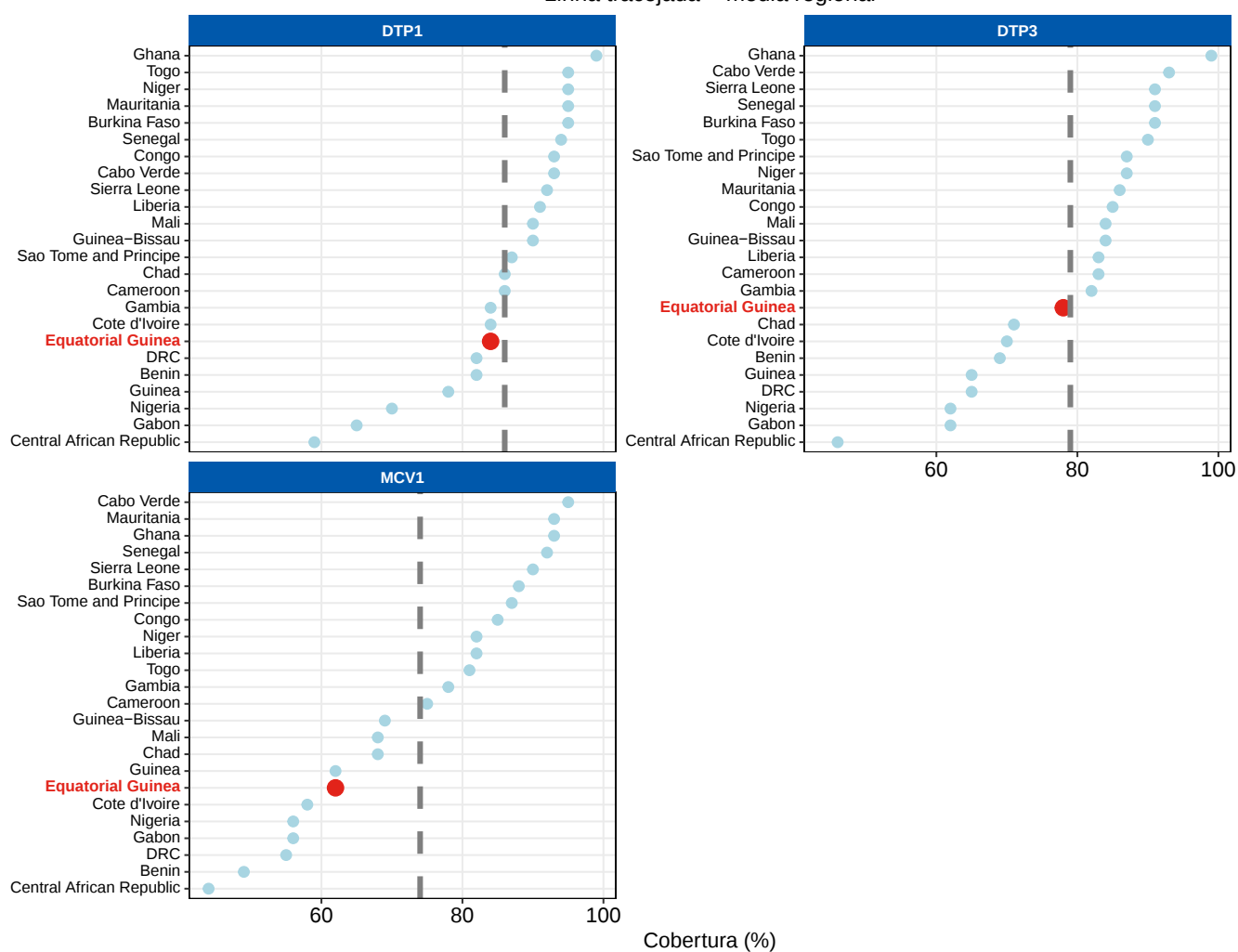
- Equatorial Guinea ainda não tinha introduzido a vacinação contra o papilomavírus humano (HPV) até 2025.

## Comparação regional

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

### Comparação de cobertura: Equatorial Guinea vs. países semelhantes da WCAR, 2025

Linha tracejada = média regional

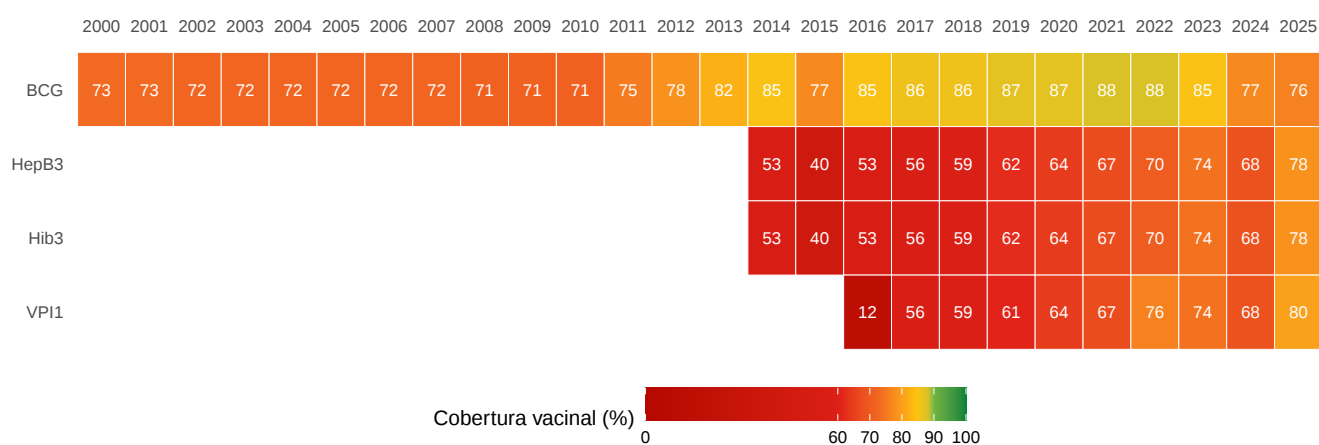


Fonte: Estimativas da OMS/UNICEF relativas à cobertura vacinal nacional, revisão de 2025.

## Vacinas adicionais

- A cobertura da BCG situou-se em 76% em 2025. Este valor é inferior ao registado em 2019 (87%) e inferior ao registado em 2024 (77%).
- A cobertura da HepB3 situou-se em 78% em 2025. Este valor é superior ao registado em 2019 (62%) e superior ao registado em 2024 (68%).
- A cobertura da Hib3 situou-se em 78% em 2025. Este valor é superior ao registado em 2019 (62%) e superior ao registado em 2024 (68%).
- A cobertura da VPI1 situou-se em 80% em 2025. Este valor é superior ao registado em 2019 (61%) e superior ao registado em 2024 (68%).

### Cobertura vacinal adicional (%), Equatorial Guinea, 2000–2025



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/>