

Calendário Nacional de Vacinação - 2016

IDADE	VACINA	PASSADO VACINAL	CONDUTA
Menores de dez anos de idade	Ao nascimento	BCG ¹ + Hepatite B ²	-
	2 meses	VIP + Rotavírus + Pentavalente ³ + Pneumo 10	-
	3 meses	Meningo C Conjugada	-
	4 meses	VIP + Rotavírus + Pentavalente + Pneumo 10	-
	5 meses	Meningo C Conjugada	-
	6 meses	VIP + Pentavalente	-
	9 meses	Febre Amarela	-
	12 meses	Triviral (SRC) + Pneumo 10 + Meningo C ⁴	-
	15 meses	Tetraviral (SRCV) ⁵ + VOP ⁶ + DTP + Hepatite A	-
	4 anos	DTP + VOP + Febre Amarela ⁷	-
	< 5 anos	Influenza na sazonalidade	-
	9 anos	HPV (meninas): duas doses	-
Vacinação entre 10 e 20 anos de idade	Hepatite B	Não vacinado	3 doses
		Menos de 3 doses	Completar 3 doses
		3 doses	Considerar vacinado
	Dupla Adulto (dT)	3 ou + de Penta, Tetra, DTP, DTPa ou dT.	Reforço, se dose há mais de 10 anos
		Menos de 3 doses	Completar 3 doses
		Não vacinado ou ignorado	3 doses
	Tríplice Viral	Nenhuma	2 doses
		1 dose	1 dose
	Febre Amarela	1 dose	Mais 1 dose após 10 anos da primeira
		2 doses	Considerar vacinado
Vacina HPV Quadrivalente ⁸	-	2 doses	
Vacinação entre 20 e 60 anos de idade	Hepatite B	Não vacinado	3 doses
		Menos de 3 doses	Completar 3 doses
		3 doses	Considerar vacinado
	Dupla Adulto (dT)	3 ou + de toxoide tetânico	Reforço, se dose há mais de 10 anos
		Menos de 3 doses	Completar 3 doses
		Não vacinado ou ignorado	3 doses
	Tríplice Viral	Nenhuma ou uma	1 dose (até 49 anos de idade)
		2 doses	Considerar vacinado
	Febre Amarela	1 dose	Mais 1 dose após 10 anos da primeira
		2 doses	Considerar vacinado
Vacinação a Partir dos 60 anos de idade	Hepatite B	Não vacinado	3 doses
		Menos de 3 doses	Completar 3 doses
		3 doses	Considerar vacinado
	Dupla Adulto (dT)	3 doses ou mais de toxoide tetânico	Reforço, se última dose + de 10 anos
		Menos de 3 doses	Completar 3 doses
		Não vacinado ou ignorado	3 doses
	Febre Amarela	1 dose	Mais 1 dose após 10 anos da primeira
		2 doses	Considerar vacinado
Pneumo 23	-	Vacinar acamados e residentes em ambientes coletivos	
Influenza	-	Vacinar na sazonalidade	

1. BCG: Não aplicada após cinco anos completos, exceto contatos de hanseníase.

2. Hepatite B: A dose isolada da Hepatite B é desnecessária após um mês de idade, sendo suficientes as três doses de Pentavalente.

3. Pentavalente: DTP + Haemophilus b + Hepatite B.

4. Reforço Pneumo 10 e Meningo C até 4 anos, 11 meses, 29 dias.

5. Tetraviral: Aplicar somente se a criança já fez tríplice viral.

6. VOP (Vacina Oral Poliomielite): só deve ser aplicada após três doses de VIP (Vacina Inativada Poliomielite).

7. Crianças > 9 meses e < 5 anos sem dose de Febre Amarela: aplicar uma dose e programar reforço para 4 anos ou intervalo mínimo 30 dias. Esse reforço pode ser feito em qualquer idade acima de 4 anos.

8. HPV - 2ª dose até 15 anos.

PRINCIPAIS CONTRAINDICAÇÕES ÀS VACINAS	
VACINA	CONTRAINDICAÇÕES
BCG	Lesões dermatológicas generalizadas Imunodeficiências Peso inferior à 2 Kg
Hepatite B	Evento adverso grave à dose anterior
Meningo C Conjugada	Evento adverso grave à dose anterior
Pólio Oral	Imunodeficiências e contato íntimo com imunodeficientes
DTP	Cardiopatia congênita Evento adverso grave a dose anterior Doença neurológica não controlada Maiores que 7 anos
Haemophilus B	Evento adverso grave a dose anterior
Rotavírus	Imunodeficiências Doenças congênitas gastrointestinais Histórico de invaginação intestinal Limites de idade
Pneumo 10	Evento adverso grave a dose anterior
Febre amarela	Imunodeficiências Doenças do timo Doenças autoimunes Alergia grave a ovo Gravidez
Triviral	Imunodeficiências Gravidez Púrpura associada à dose anterior
Influenza	Alergia grave a ovo de galinha Idade inferior a seis meses
Hepatite A	Evento adverso grave a dose anterior
HPV	Evento adverso grave a dose anterior Gravidez
Varicela	Imunodeficiências Uso crônico de ácido acetil salicílico Gravidez
Tetraviral	Maior de 12 anos Vide triviral e varicela

VACINA INFLUENZA

Feita uma dose anualmente nas idades e situações recomendadas pelo PNI. Geralmente:

- Gestantes: qualquer idade gestacional, puérperas (até 45 dias pós-parto);
- Menores de cinco anos de idade, a partir dos 6 meses;
- Maiores de 60 anos de idade;
- Grupos especiais.

VACINAÇÃO DE GESTANTES

- **Vacina Influenza:** uma dose em toda gestação, qualquer idade gestacional.
- **Vacina dTpa:** uma dose em toda gestação, a partir de 28 semanas, ideal com 32 semanas de gestação. Em situações especiais pode ser feita a partir de 20 semanas.
- **Vacina Hepatite B:** qualquer idade gestacional. 3 doses no passado: vacinada; Menos de 3 doses: completar 3.



SECRETARIA DE SAÚDE

