

# CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO - 2016

GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde



Programa Estadual de Imunizações

## Calendário de Vacinação da Criança

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
Ao nascer	BCG	Dose única	Formas graves de tuberculose
	Vacina hepatite B	Dose	Hepatite B
2 meses	Vacina pentavalente (DTP + HB + Hib)	1ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, meningite e outras infecções causadas pelo <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
	VIP (vacina inativada poliomielite)	1ª dose	Poliomielite (Paralisia Infantil)
	VORH (vacina oral de rotavírus humano)	1ª dose	Diarreia por rotavírus
	Vacina pneumocócica 10 valente	1ª dose	Doenças invasivas e otite média aguda causadas por <i>Streptococcus pneumoniae</i> sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F e 23F
3 meses	Vacina meningocócica C (conjugada)	1ª dose	Doenças invasivas causadas por <i>Neisseria meningitidis</i> do sorogrupo C
4 meses	Vacina pentavalente (DTP + HB + Hib)	2ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, meningite e outras infecções causadas pelo <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
	VIP (vacina inativada poliomielite)	2ª dose	Poliomielite (paralisia infantil)
	VORH (vacina oral de rotavírus humano)	2ª dose	Diarreia por rotavírus
	Vacina pneumocócica 10 valente	2ª dose	Doenças invasivas e otite média aguda causadas por <i>Streptococcus pneumoniae</i> sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F e 23F
5 meses	Vacina meningocócica C (conjugada)	2ª dose	Doenças invasivas causadas por <i>Neisseria meningitidis</i> do sorogrupo C
6 meses	Vacina pentavalente (DTP + HB + Hib)	3ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, meningite e outras infecções causadas pelo <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
	VIP (vacina inativada poliomielite)	3ª dose	Poliomielite (paralisia infantil)
9 meses	Vacina febre amarela (áreas com recomendação de vacinação)	Dose inicial	Febre amarela
12 meses	SRC (tríplice viral)	1ª dose	Sarampo, caxumba e rubéola.
	Vacina pneumocócica 10 valente	Reforço	Doenças invasivas e otite média aguda causadas por <i>Streptococcus pneumoniae</i> sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F e 23F
	Vacina meningocócica C (conjugada)	Reforço	Doenças invasivas causadas por <i>Neisseria meningitidis</i> do sorogrupo C.
15 meses	VOP (vacina oral poliomielite)	1º reforço	Poliomielite (paralisia infantil)
	Vacina hepatite A	Dose única	Hepatite A
	DTP (tríplice bacteriana)	1º reforço	Difteria, tétano e coqueluche
	SCRV (tetra viral)	Dose única	Sarampo, caxumba, rubéola e varicela
4 anos	DTP (tríplice bacteriana)	2º reforço	Difteria, tétano e coqueluche
	VOP (vacina oral poliomielite)	2º reforço	Poliomielite (paralisia infantil)
	Vacina febre amarela (áreas com recomendação de vacinação)	Reforço	Febre amarela
9 anos	HPV quadrivalente (meninas)	2 doses	Infecções pelo Papilomavírus Humano 6, 11, 16 e 18.
	Influenza (campanha)	2 doses ou dose única	Infecções pelos vírus influenza

A vacina febre amarela está indicada para residentes ou viajantes para as áreas com recomendação da vacina (pelo menos 10 dias anteriores à data da viagem na primovacinação): todos os estados das regiões Norte e Centro Oeste; Minas Gerais e Maranhão; alguns municípios dos estados do Piauí, Bahia, São Paulo, Paraná, Santa Catarina e Rio Grande do Sul. Indicada também para pessoas que se deslocam para países em situação epidemiológica de risco.

Administrar 1 (uma) dose a partir dos 9 (nove) meses de idade. Administrar 1 (um) reforço aos 4 anos de idade (intervalo mínimo de 30 dias entre as doses). Indivíduos a partir de 5 anos de idade que receberam uma dose da vacina antes de completar 5 anos de idade administrar uma única dose de reforço, com intervalo mínimo de 30 dias entre as doses. Indivíduos a partir de 5 anos de idade que nunca foram vacinadas ou sem

## Calendário de Vacinação do Adolescente

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
De 11 a 19 anos	Hepatite B (a depender da situação vacinal)	3 doses	Hepatite B
	Dupla adulto - dT (a depender da situação vacinal)	3 doses ou reforço	Difteria e tétano
	Tríplice viral - SCR (a depender da situação vacinal)	2 doses	Sarampo, caxumba e rubéola
	HPV quadrivalente (meninas de 9 a 13 anos)	2 doses	Infecções pelo papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18
	Febre amarela (áreas com recomendação de vacinação)	Dose inicial ou revacinação	Febre amarela

## Calendário de Vacinação do Adulto

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
De 20 a 59 anos	Hepatite B (a depender da situação vacinal)	3 doses	Hepatite B
	Dupla adulto - dT (a depender da situação vacinal)	3 doses ou reforço	Difteria e tétano
	Tríplice viral - SCR (a depender da situação vacinal até 49 anos de idade)	1 dose	Sarampo, caxumba e rubéola
	Febre amarela (áreas com recomendação de vacinação)	Dose inicial ou revacinação	Febre amarela

## Calendário de Vacinação da Gestante

	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
Gestantes	Hepatite B (a depender da situação vacinal)	3 doses	Hepatite B
	Dupla adulto (dT) e/ou dTpa tipo adulto (a depender da situação vacinal)	Doses ou reforço	dT: difteria e tétano dTpa: difteria, tétano e coqueluche
	Influenza (campanha)	Dose única	Infecções pelos vírus influenza

## Calendário de Vacinação do Idoso

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
60 anos e mais	Hepatite B (a depender da situação vacinal)	3 doses	Hepatite B
	Dupla adulto - dT (a depender da situação vacinal)	Doses ou reforço	dT: difteria e tétano
	Influenza (campanha)	Dose única	Infecções pelos vírus influenza
	Vacina pneumocócica 23 valente polissacarídica (idosos institucionalizados ou acamados na campanha contra influenza)	Dose única ou reforço	Doenças invasivas causadas por <i>Streptococcus pneumoniae</i> sorotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F e 33F

comprovante de vacinação administrar a primeira dose da vacina e 1 dose de reforço 10 anos após a administração dessa dose. Indivíduos a partir de 5 anos de idade que receberam 1 dose da vacina após completar 5 anos de idade administrar o reforço 10 anos após a administração dessa dose. Indivíduos a partir dos 5 anos de idade que receberam 2 doses da vacina considerar vacinado. Não administrar nenhuma dose.

Esta vacina não está indicada para gestantes, mulheres que estejam amamentando crianças de até 6 (seis) meses de idade e indivíduos com 60 anos e mais que ainda não receberam a vacina febre amarela e vai receber pela primeira vez. Em situação de risco de contrair a doença, o médico ou enfermeiro deverá avaliar o benefício/risco da vacinação.