

CALENDÁRIOS DE VACINAÇÃO 2024



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Calendário de Vacinação da Criança

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
Ao nascer	BCG – ID Vacina hepatite B	Dose única Dose	Formas graves de tuberculose 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)		Poliomielite (paralisia infantil)
	VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano)		Diarreia por Rotavírus
	Vacina pneumocócica 10 (valente)		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)		Poliomielite (paralisia infantil)
	VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano)		Diarreia por Rotavírus
	Vacina pneumocócica 10 valente		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)		Poliomielite (paralisia infantil)
	Vacina Covid-19 (Pfizer pediátrica para menor de 5 anos)	1ª dose	Complicações causadas pela COVID-19
7 meses	Vacina Covid-19 (Pfizer pediátrica para menor de 5 anos)	2ª dose	Complicações causadas pela COVID-19
9 meses	Vacina febre amarela	1ª dose	Febre amarela
	Vacina Covid-19 (Pfizer pediátrica para menor de 5 anos)	3ª dose	Complicações causadas pela COVID-19
	SRC (tríplice viral)	1ª dose	Sarampo, caxumba e rubéola.

12 meses	Vacina pneumocócica 10 valente	Reforço	Contra 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 varicela	2ª dose	Varicela (catapora)
	Vacina febre amarela	Reforço	Febre amarela
9 anos (até 14 anos, 11 meses e 29 dias.)	HPV quadrivalente	2 doses	Infecções pelo Papilomavírus Humano 6, 11, 16 e 18.

*A depender da situação vacinal encontrada.

Calendário de Vacinação do Adolescente

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
9 a 14 anos	HPV quadrivalente	2 doses	Infecções pelo Papilomavírus Humano 6, 11, 16 e 18.
	Hepatite B*	3 doses	Hepatite B
11 a 19 anos	Dupla adulto (dT)*	3 doses ou reforço	Difteria e tétano
	Tríplice viral (SCR)*	2 doses	Sarampo, caxumba e rubéola
	Febre amarela*	Dose única	Febre amarela
11 a 14 anos	Vacina meningocócica ACWY (conjugada)	Dose única	Doenças invasivas causadas por <i>Neisseria meningitidis</i> dos sorogrupos A, C, W e Y.

*A depender da situação vacinal encontrada.

Calendário de Vacinação do Adulto

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
	Hepatite B*	3 doses	Hepatite B
	Dupla adulto (dT)*	3 doses ou reforço	Difteria e tétano
	Febre amarela*	Dose única	Febre amarela
20 a 59 anos	Tríplice viral (SCR)*	2 doses – até 29 anos, 11 meses e 29 dias. 1 dose – a partir dos 30 anos de idade até 59 anos, 11 meses e 29 dias.	Sarampo, caxumba e rubéola

*A depender da situação vacinal encontrada.

Calendário de Vacinação da Gestante

	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
Gestantes	Hepatite B*	3 doses	Hepatite B
	Dupla adulto (dT) e/ou dTpa tipo adulto*	Doses ou reforço	dT: difteria e tétano dTpa: difteria, tétano e coqueluche
	Vacinas Covid-19 Pfizer	2 doses + reforços a cada 6 meses	Covid-19

*A depender da situação vacinal encontrada.

Calendário de Vacinação do Idoso

	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
60 anos ou mais	Hepatite B*	3 doses	Hepatite B
	Dupla adulto (dT)*	Doses ou reforço	dT: difteria e tétano
	Vacinas Covid-19 Pfizer	2 doses + reforços a cada 6 meses	Covid-19

*A depender da situação vacinal encontrada.

Calendário do Trabalhador de Saúde

	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
Trabalhador de Saúde	Hepatite B*	3 doses	Hepatite B
	Dupla adulto (dT) e/ou dTpa tipo adulto*	Doses ou reforço	dT: difteria e tétano
	Tríplice viral (SCR)*	2 doses – até 29 anos, 11 meses e 29 dias. 1 dose – a partir dos 30 anos de idade até 59 anos, 11 meses e 29 dias.	Sarampo, caxumba e rubéola
	Febre amarela*	Dose única	Febre amarela
	Varicela	2 doses	Varicela
	Vacinas Covid-19 Pfizer	2 doses + reforços a cada 6 meses	Covid-19

*A depender da situação vacinal encontrada.

Fonte: CGPNI-MS / SESA-ES.

Atualizado em 24/01/2024.

