

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



ESQUEMA DE VACINAÇÃO DO IDOSO - Acima de 60 ANOS

Versão Janeiro, 2024

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	COMPOSIÇÃO	Nº DE DOSES		ESQUEMA VACINAL	INÍCIO DA VACINAÇÃO		INTERVALO ENTRE AS DOSES		DOSAGEM	VIA DE ADMINISTRAÇÃO	LOCAL DE APLICAÇÃO	AGULHA HIPODÉRMICA RECOMENDADA	TEMPO DE VALIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO	PRINCIPAIS EVENTOS ADVERSOS
			VACINAÇÃO BÁSICA	REVACINAÇÃO OU REFORÇO		MÍNIMA	MÁXIMA	RECOMENDADO	MÍNIMO						
HEPATITE B (HB) Recombinante	Hepatite B	Partícula da cápsula do vírus antígeno de superfície	3 doses	-	D1: 0 (zero), D2: 1 mês após a D1 e D3: 6 meses após a D1	-	Sem limite de idade	D2 1 mês após D1 e D3 6 meses após D1	D3 2 meses após D2, desde que D3 no mínimo 4 meses após D1.	Butantan e Serum: 0,5 ml até 19 anos e 1 ml a partir dos 20 anos LG: 0,5ml até 15 anos e 1 ml a partir de 16 anos	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 25x7	Butantan: 15 dias - Butantan/ LG: 10 dias/ Serum: 28 dias	Dor, endureção, rubor, abscessos locais e manifestações sistêmicas
DIFTERIA, TÉTANO (dT)	Difteria e Tétano	Toxoides diftérico e tetânico	3 doses	A cada 10 anos 5 anos em caso de ferimentos graves	D1, D2, D3 ou Ref	-	Sem limite de idade	60 dias	30 dias	0,5 ml	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 25x7	Butantan: 15 dias - Serum/Intervalo/Biofarma: 4 semanas	Reações locais, nódulos, febre, cefaléia, sonolência, vômito e linfadenomegalia, reações de hipersensibilidade e manifestações neurológicas.
PNEUMOCÓCICA 23 VALENTE (Acamados e Institucionalizados)	Prevenção de infecções invasivas pelo pneumococo	Antígenos polissacarídicos não conjugados com 23 sorotipos de pneumococo	Dose única	5 anos após DU	Dose única e 5 anos após um único reforço	60 anos e mais em condições especiais	Sem limite de idade	5 anos	5 anos	0,5ml	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 25x7	Uso Imediato	Reações locais: vermelhidão, edema e dor no local da aplicação e reações de hipersensibilidade
COVID-19: Pfizer	Prevenção das complicações causadas pela COVID-21	RNA mensageiro	2 doses	A cada 6 meses	D1, D2 e Ref	-	Sem limite de idade	4 semanas entre D1 e D2 e reforço semestral	6 meses entre D2 e o reforço, e também entre reforços	0,3ml	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 25x7	6 horas	Reações locais. Vômito, diarreia, dor de cabeça, dor muscular, calafrios, febre.