

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO



ESQUEMA DE VACINAÇÃO DE ROTINA TRABALHADOR DE SAÚDE

Versão Dezembro, 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 - LG 28 dias	Dor, endureção, rubor, abscessos locais e manifestações sistêmicas
DIFTERIA, TÉTANO (dT)	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/Intervax /Biological/ Biofarma: 4 semanas	Reações locais, nódulos, febre, cefaléia, sonolência, vômito e linfanomegalia, reações de hipersensibilidade e manifestações neurológicas.
dTpa	dTpa: Difteria, Tétano e Coqueluche	Toxoides diftérico, tetânico combinada com Bordetela pertussis	1 dose	10 anos após	D1, D2, D3 ou Ref	-	Sem limite de idade	-	-	0,5 ml	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 25x7	GSK/ Butantan: uso imediato	Reações locais, nódulos, febre, cefaléia, sonolência, vômito e linfanomegalia, reações de hipersensibilidade e manifestações neurológicas.

SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA (SCR)	Sarampo, Caxumba e Rubéola	Vírus vivo atenuado	2 doses	-	Não vacinados: D1 e 30 dias após D2. Esquema incompleto: D2 30 dias após D1.	-	Sem limite de idade	30 dias	30 dias	0,5 ml	Subcutânea (SC)	Região Deltoideana	13x4,5	Serum: 6h Fiocruz e MSD: 8h	Reações locais, febre, cefaléia, exantema, linfadenopatia, encefalite, meningites, artralgia, artrite, púrpura trombocitopênica, parotidite, reações de hipersensibilidade, dentre outras.
FEBRE AMARELA (FA)	Febre Amarela	Vírus vivo atenuado	Dose única para pessoas que receberam a vacina após 5 anos de idade.	Reforço para pessoas que receberam a vacina antes dos 5 anos de idade.	Não vacinados: DU	-	59 anos, 11 meses e 29 dias	-	-	0,5 ml	Subcutânea (SC)	Região Deltoideana	13x4,5	Fiocruz: 6 horas (multidose)	Reações locais, febre, mialgia, cefaléia, doença viscerotrópica aguda, doença neurológica aguda.
VARICELA	Varicela	Vírus vivo atenuado	2 doses	-	Não vacinados: D1 e 30/60 dias após D2. Esquema incompleto: D2 30 dias após D1.	-	-	60 dias	30 dias	0,5 ml	Subcutânea (SC)	Região Deltoideana	13x4,5	Uso imediato	Reações locais, febre, encefalite, ataxia, reações de hipersensibilidade
COVID-19: Pfizer XBB (tampa cinza)	Prevenção das complicações causadas pela COVID-19	RNA mensageiro	1 dose	Anual	Dose	-	Sem limite de idade	-	-	0,3 ml	Intramuscular (IM)	Região deltoideana	25x6 ou 25x7	12 horas após diluição	Reações locais, febre, mal estar, mialgia e reações de hipersensibilidade
COVID-19: XBB	Prevenção das complicações causadas pela COVID-19	RNA mensageiro	1 dose	Anual	Dose	-	Sem limite de idade	-	-	0,5ml	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 25x7	19 horas	Reações locais. Vômito, diarreia, dor de cabeça, dor muscular, calafrios, febre.
COVID-19: Serum/ Zalika	Prevenção das complicações causadas pela COVID-19	Recombinante	1 dose	Anual	Dose	-	Sem limite de idade	-	-	0,5 ml	Intramuscular (IM)	Região deltoideana	25x6 ou 25x7	12 horas após diluição	Reações locais, febre, mal estar, mialgia e reações de hipersensibilidade

ESQUEMA DE VACINAÇÃO DE CAMPANHA TRABALHADOR DE SAÚDE

Versão Dezembro, 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						

INFLUENZA	Prevenção das complicações causadas pelo virus influenza	Cepas do <i>Myxovirus influenzae</i> inativados, fragmentados e purificados	reforço anual	A cada 12 meses	-	-	Sem limite de idade	12 meses	-	0,5ml	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 25x7	7 dias	Reações locais. Vômito, diarréia, dor de cabeça, dor muscular, calafrios, febre.
-----------	--	---	---------------	-----------------	---	---	---------------------	----------	---	-------	--------------------	--------------------	-----------	--------	--