

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

ESQUEMA DE VACINAÇÃO DO IDOSO - Acima de 60 ANOS

Versão Março 2020

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	RE Vacinação 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 6 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	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 25x7	Butantan: 15 dias LG/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/Intervax/Biological: 4 semanas	Reações locais, nódulos, febre, cefaléia, sonolência, vômito e linfadenomegalia, reações de hipersensibilidade e manifestações neurológicas.
INFLUENZA (Campanhas)	Prevenção de complicações por influenza	Antígenos contra 3 cepas de influenza A(H1N1), A(H3N2) e B. Fragmentos de vírus inativados e purificados	Dose única	Anual	DU	-	Sem limite de idade	-	-	0,5 ml	Intramuscular (IM) ou Subcutânea (SC)	Região Deltoideana	25x6 25x7 13x4,5	7 dias	Reações locais, febre, mal estar, mialgia e reações de hipersensibilidade
PNEUMOCÓCICA 23 VALENTE (Acamados e institucionalizados)	Prevenção de infecções invasivas pelo pneumoco	Antígenos polissacarídicos não conjugados com 23 sorotipos de pneumococo	Dose única	5 anos após DU	Dose única e 5 anos após um único reforço	-	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

Fonte: Instrução Normativa referente ao Calendário Nacional de Vacinação, MS, 2020.

