CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO

SUS Sistema Único de Saúde

GOVERNO DO DO ESPÍRITO

ESQUEMA DE VACINAÇÃO DE ROTINA DO IDOSO - Acima de 60 ANOS

Versão O

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
			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 OU 25x7	Butantan: 15 dias - Butantan/ LG: 10 dias- Serum: 28 dias- LG 28 dias
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 OU 25x7	Butantan:15 dias - Serum/Interva x/Biological/ Biofarma: 4 semanas
PNEUMOCÓCICA 20 VALENTE (Acamados e institucionalizados) e Idosos com 85 anos e mais	Prevenção de infecções invasivas pelo pneumoco	Antígenos polissacarídicos com 20 sorotipos de pneumococo conjungados com proteína	Dose única	-	Dose única	60 anos e mais (em condições especiais), acamados ou institucionalizados e os idosos acima de 85 anos independente da situação de saúde.	Sem limite de idade	-	-	0,5ml	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 OU 25x7	Uso Imediato
COVID-19: Pfizer (tampa cinza)	Prevenção das complicações causadas pela COVID-19	RNA mensageiro	1 dose	A cada 6 meses	Dose e Ref	-	Sem limite de idade	6 meses	-	0,3 ml	Intramuscular (IM)	Região deltoideana	25x6 OU 25x7	12 horas após diluição
INFLUENZA	Prevenção das complicações causadas pelo virus influenza	Cepas do *Myxovirus influenzae* inativados, fragmentados e purificados	1 dose	Reforço anual	1 dose e reforços anuais	-	Sem limite de idade	-	-	0,5ml	Intramuscular (IM)	Região Deltoideana	25x6 OU 25x7	7 dias

UTUBRO, 2026

PRINCIPAIS EVENTOS ADVERSOS
Dor, enduração, rubor, abscessos locais e manifestações sistêmicas
Reações locais, nódulos, febre, cefaléia, sonolência, vômito e linfanodomegalia, reações de hipersensibilidade e manifestações neurológicas.
Reações locais: vermelhidão, edema e dor no local da aplicação e reações de hipersensibilidade
Reações locais, febre, mal estar, mialgia e reações de hipersensibilidade
Reações locais. Vômito, diarréia, dor de cabeça, dor muscular, calafrios, febre.