

# CALENDÁRIO VACINAL SBIIm 2019/2020

## Do nascimento à terceira idade.



| VACINAS                                     | DO NASCIMENTO AOS 10 ANOS DE IDADE   |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          |  |   |  |  |   |   |   |                                      |                  | ADOLESCENTE<br>11 a 19 anos                 | ADULTO<br>20 a 59 anos | IDOSO<br>A partir de 60 anos | DISPONIBILIDADE DAS VACINAS |                   |            |  |
|---|--|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--|---------|----------|--|---|--|--|---|---|---|--------------------------------------|------------------|---|------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------|--|
|   | Ao nascer  | 1 mês                                  | 2 meses | 3 meses | 4 meses | 5 meses | 6 meses | 7 meses | 8 meses                                | 9 meses | 12 meses | 15 meses   | 18 meses  | 24 meses   | 4 anos   | 5 anos  | 6 anos  | 9 anos  | 10 anos                              | GRATUITAS        |   |                        |                              | NA REDE PÚBLICA             | CLÍNICAS PRIVADAS | NOS CRIES* |  |
| BCG ID                                      | 1 Dose   | Vacinar os não vacinados anteriormente |         |         |         |         |         |         |  |         |          |  |   |  |  | Vacinar pessoas contactantes de hanseníase                      |   |   |                                      |                  | SIM   | SIM                    | NÃO                          |                             |                   |            |  |
| Hepatite B                                  | Três ou quatro doses a partir do nascimento  |  |         |         |         |         |         |         | Vacinar os não vacinados anteriormente |         |          |  |   |  |  |   |   |   |                                      |                  | SIM   | SIM                    | SIM                          |                             |                   |            |  |
| Rotavírus                                   | Duas ou três doses dependendo da vacina utilizada (VR1 ou VR5). Iniciar vacinação antes das 15 semanas de vida.  |  |         |         |         |         |         |         | CONTRAINDICADA                         |         |          |  |   |  |  |   |   |   |                                      |                  | SIM   | SIM                    | NÃO                          |                             |                   |            |  |
| Tríplice bacteriana (DTPw, DTPa ou dTpa)    | Três doses (DTPa ou DTPw) iniciando aos 2 meses de idade   |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | REFORÇO  | Reforço com DTPa, DTPw ou dTpa  | Reforço com dTpa a partir dos 9 anos de idade e a cada dez anos (ou, na impossibilidade de dTpa, fazer dT) |  |   |   |   | SIM, DTPw e dT dTpa para gestantes   | SIM, DTPa e dTpa | SIM, DTPa                                   |                        |                              |                             |                   |            |  |
| <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b        | Três doses iniciando aos 2 meses de idade  |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | REFORÇO  | Vacinar os não vacinados anteriormente  | Vacinar pessoas em situações especiais de risco  |  |   |   |   | SIM, três primeiras doses            | SIM              | SIM, até 19 anos                            |                        |                              |                             |                   |            |  |
| Poliomielite (vírus inativados)             | Três doses iniciando aos 2 meses de idade  |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | REFORÇO  | REFORÇO   | Vacinar pessoas em situações especiais de risco  |  |   |   |   | SIM, três primeiras doses            | SIM              | SIM   |                        |                              |                             |                   |            |  |
| Pneumocócicas conjugadas                    | Duas ou três doses dependendo da vacina utilizada (VPC10 ou VPC13), iniciando aos 2 meses de idade   |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | REFORÇO  | VPC10 ou VPC13 - Vacinar os não vacinados anteriormente   | VPC13: vacinar pessoas em situações especiais de risco   |  |   | VPC13: uma dose                                 | SIM, VPC10, menores de 5 anos                                   | SIM                                  | SIM, VPC10       |   |                        |                              |                             |                   |            |  |
| Meningocócicas conjugadas                   | Duas doses iniciando aos 3 meses de idade  |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | REFORÇO  | REFORÇO   | REFORÇO  | REFORÇO aos 11 anos. Para os não vacinados anteriormente: duas doses, com intervalo de 5 anos    | Vacinar pessoas em situações especiais de risco                 |   | SIM, menC para menores de 5 anos e adolescentes de 11 a 14 anos | SIM                                  | SIM, menC        |   |                        |                              |                             |                   |            |  |
| Meningocócica B                             | Duas doses iniciando aos 3 meses de idade  |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | REFORÇO  | Para os não vacinados anteriormente – De 12 a 23 meses e 29 dias: três doses. De 24 meses a 19 anos: duas doses |  |  |   |   | Vacinar pessoas em situações especiais de risco                 |                                      | NÃO              | SIM   | NÃO                    |                              |                             |                   |            |  |
| Poliomielite oral (vírus vivos atenuados)   | CAMPANHAS NACIONAIS DE VACINAÇÃO   |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          |  |   |  |  |   |   |   |                                      |                  | SIM   | NÃO                    | NÃO                          |                             |                   |            |  |
| Influenza (gripe)                           | VACINAÇÃO ANUAL  |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          |  |   |  |  |   |   |   |                                      |                  | SIM, menores de 6 anos e maiores de 60 anos | SIM                    | SIM                          |                             |                   |            |  |
| Febre amarela                               | EM REGIÕES COM RECOMENDAÇÃO DE VACINAÇÃO – Dose única a partir dos 9 meses de idade. A recomendação de uma segunda dose, especialmente para os vacinados antes de 2 anos de idade, não é consensual, mas deve ser considerada pela possibilidade de falha vacinal. |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          |  |   |  |  |   |   |   |                                      |                  | SIM   | SIM                    | NÃO                          |                             |                   |            |  |
| Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola) | Duas doses a partir dos 12 meses   |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | Vacinar os não vacinados anteriormente             |   |  |  |   | Vacinar pessoas em situações especiais de risco |   | SIM, até 49 anos                     | SIM              | NÃO   |                        |                              |                             |                   |            |  |
| Varicela (catapora)                         | Duas doses a partir dos 12 meses   |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | Vacinar os suscetíveis não vacinados anteriormente |   |  |  |   | SIM   | SIM   | SIM                                  |                  |   |                        |                              |                             |                   |            |  |
| Hepatite A                                  | Duas doses a partir dos 12 meses   |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | Vacinar os não vacinados anteriormente             |   |  |  |   | Vacinar pessoas em situações especiais de risco |   | SIM, uma dose para menores de 5 anos | SIM              | SIM   |                        |                              |                             |                   |            |  |
| HPV   |  |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | Duas doses para meninas e meninos                  | Vacinar os não vacinados anteriormente. Para menores de 15 anos: duas doses. De 15 anos em diante: três doses.  | Vacinar os não vacinados anteriormente, a critério médico (três doses)                                     |  | SIM, duas doses. Meninas (9 a 14 anos) e meninos (11 a 14 anos) | SIM   | SIM   |                                      |                  |   |                        |                              |                             |                   |            |  |
| Pneumocócica 23 valente                     |  |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          | Vacinar pessoas em situações especiais de risco    |   |  |  |   | Duas doses com intervalo de cinco anos          |   | NÃO                                  | SIM              | SIM   |                        |                              |                             |                   |            |  |
| Herpes zóster                               |  |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          |  |   |  |  |   | De 50 a 59 anos: a critério médico              | Uma dose  |                                      | NÃO              | SIM   | NÃO                    |                              |                             |                   |            |  |
| Dengue                                      | CONTRAINDICADA   |  |         |         |         |         |         |         |  |         |          |  |   |  | Recomendada para pessoas soropositivas para dengue, de 9 a 45 anos: três doses: 0 – 6 – 12 meses |   |   |   |                                      | CONTRAINDICADA   |   | NÃO                    | SIM                          | NÃO                         |                   |            |  |

05/08/2019 • Orientações, esquemas de doses e comentários devem ser consultados nos *Calendários de vacinação SBIIm 2019/2020* e nos *Calendários de vacinação SBIIm pacientes especiais*.

\* Consultar manual do CRIE em [www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/-01VACINA/manual\\_procedimentos\\_2014.pdf](http://www.saude.pr.gov.br/arquivos/File/-01VACINA/manual_procedimentos_2014.pdf)  
Para pacientes com determinadas doenças crônicas e sob orientação médica, consultar os *Calendários de vacinação SBIIm pacientes especiais*.

