

**ESQUEMA VACINAL**

Idade	Vacinas	Locais
Ao nascer	BCG *disponível somente na Unidade de Saúde Dr. Illion Freury Jr.	Unidade Dr. Illion Fleury Jr UBS São Carlos UBS Recanto do Sol UBS Vila Norte UBS JK UBS Bairro de Lourdes UBS Tropical UBS Filostro UBS Santo Antônio UBS Vila União UBS Vivian Park UBS Calixtópolis UBS Munir Calixto UBS João Luiz de Oliveira UBS Arco Verde UBS Arco Iris UBS Calixtolândia UBS Bandeiras UBS Parque Iracema UBS Anexo Itamaraty UBS Adriana Park UBS Pirineus UBS Guanabara UBS São Lourenço UBS Jardim Suíço UBS São José UBS Vila Fabril
	Hepatite B	
2 meses	Poliomielite - VIP Pentavalente	
	Pneumocócica 10 Rotavírus Humano	
3 meses	Meningocócica C	
4 meses	Poliomielite - VIP Pentavalente	
	Pneumocócica 10 Rotavírus Humano	
5 meses	Meningocócica C	
6 meses	Poliomielite - VIP Pentavalente	
	Febre Amarela	
9 meses	Febre Amarela	
1 ano	Tríplice Viral Pneumocócica 10 Meningocócica C	
	Poliomielite – VOP DTP Hepatite A Tetra Viral	
1 ano e 3 meses	Poliomielite – VOP DTP	
	Febre Amarela Varicela	
4 anos	Poliomielite – VOP DTP	
	DT - Dupla Adulto	
9 anos	HPV	
11 anos	Meningocócica ACWY	
Gestantes* 20 ^a semana de gestação	DTPA	
Conforme avaliação do cartão de vacina	Febre Amarela Tríplice Viral Hepatite B	



VACINAS NA INFÂNCIA

- **BCG**

Previne: formas graves de tuberculose

Idade: ao nascer

Idade máxima: até 4 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações: menores de 2 kg, gestantes e imunodeprimidos

Observação: crianças vacinadas que não apresentarem cicatriz vacinal, não precisam ser revacinadas

- **Hepatite B**

Previne: Hepatite B

Idade: ao nascer

Idade máxima: até 30 dias

Observação: doses subsequentes serão administradas na vacina Pentavalente

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a doses anteriores.
Púrpura Trombocitopênica associada à vacina

- **Pentavalente – DTP/HIB/HB**

Previne: **DTP** - difteria, tétano e coqueluche, **HIB** – meningite, pneumonia, otites causadas pelo Haemophilus Influenzae tipo B e **HB** – Hepatite B

Idade: 2, 4 e 6 meses

Idade máxima: até 6 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações:

- Após evento adverso grave em dose anterior – convulsão febril ou afebril nas primeiras 72h, síndrome hipotônica hiporresponsiva nas primeiras 48h, encefalopatia aguda nos primeiros 7 dias e reação anafilática
- Portadores de doenças neurológicas crônicas e cardiopatas e pneumopatas graves, com risco de descompensação devido à febre
- Recém-nascido prematuro extremo (menores de 31 semanas e/ou menores de 1.000g)
- Recém-nascido que permaneça internado na unidade neonatal por ocasião da idade de vacinação.

- **VIP**

Previne: tipos 1, 2 e 3 de poliomielite (paralisia infantil)

Idade: 2, 4 e 6 meses

Idade máxima: até 4 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

- **Rotavírus**

Previne: formas graves de diarreia causadas por rotavírus

Idade: 2 e 4 meses

Idade máxima:

- 1ª dose: até 3 meses e 15 dias
- 2ª dose: até 7 meses e 29 dias

Contraindicações: invaginação intestinal ou malformação congênita não corrigida do trato gastrointestinal; crianças imunodeprimidas deverão ser avaliadas e vacinadas mediante prescrição médica

Observação: se a criança estiver apresentando quadro agudo de diarreia ou vômitos – aguardar resolução do quadro para vacinar

- **Pneumocócica 10 Valente**



Previne: 10 tipos de pneumonia causados por pneumococo

Idade: 2, 4 e 12 meses

Idade máxima: 4 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

- **Meningocócica C**

Previne: meningite causado pelo meningococo C

Idade: 3, 5 e 12 meses

Idade máxima: 4 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

- **Febre Amarela**

Previne: febre amarela

Idade: 9 meses e 4 anos

Idade máxima: até 59 anos

Contraindicações: gestantes, imunodeprimidos, reação anafilática a ovo de galinha ou outro componente da vacina

- **Tríplice Viral**

Previne: sarampo, caxumba e rubéola

Idade: 1 ano

Idade máxima: até 59 anos

Contraindicações: gestantes, imunodeprimidos, crianças menores de 6 meses, reação anafilática a ovo de galinha ou outro componente da vacina

- **Tetra Viral**

Previne: sarampo, caxumba, rubéola e varicela

Idade: 1 ano e 3 meses

Idade máxima: até 4 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações: imunodeprimidos, reação anafilática a ovo de galinha

- **Hepatite A**

Previne: Hepatite A

Idade: 1 ano e 3 meses

Idade máxima: até 4 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

- **DTP**

Previne: difteria, tétano e coqueluche

Idade: 1 ano e 3 meses e 4 anos

Idade máxima: até 6 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações:

-Após evento adverso grave em dose anterior – convulsão febril ou afebril nas primeiras 72h, síndrome hipotônica hiporresponsiva nas primeiras 48h, encefalopatia aguda nos primeiros 7 dias e reação anafilática;

-Portadores de doenças neurológicas crônicas e cardiopatas e pneumopatas graves, com risco de descompensação devido à febre;

-Recém-nascido prematuro extremo (<31 semanas e/ou <1.000g);

-Recém-nascido que permaneça internado na unidade neonatal por ocasião da idade de vacinação.



- **Varicela**

Previne: varicela;

Idade: 4 anos;

Idade máxima: até 6 anos, 11 meses e 29 dias;

Contraindicações: gestantes, imunodeprimidos e reação anafilática a ovo de galinha ou outros componentes da vacina.



VACINAS ADOLESCENTES

- **HPV**

Previne: 4 tipos de HPV – 6, 11, 16 e 18

Idade: 9 anos

Idade máxima: até 14 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações: Gestantes e reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

Observações:

-Para homens e mulheres de 9 a 26 anos vivendo com HIV, transplantados de medula óssea e órgãos sólidos e pacientes oncológicos, realizar abertura de processo no CRIE – fotocópia de identidade, comprovante de endereço, caderneta de vacinação, prescrição médica, relatório médico e exames complementares.

-Endereço para abertura de processo: Av. Sebastião Pedro Junqueira Q. 24 L. 32 Vila Industrial.
Telefone para mais informações: 3902-2407/3902-1720/3902-2686

- **Meningocócica ACWY**

Previne: meningite causado pelo meningococo A, C, W e Y

Idade: 11 anos

Idade máxima: até 14 anos, 11 meses e 29 dias

Contraindicações: gestantes, amamentação, reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

- **Febre Amarela**

Previne: Febre Amarela

Idade: Conforme avaliação do cartão de vacina. Adolescentes não vacinados devem receber 1 dose da vacina



Idade máxima: até 59 anos

Contraindicações: gestantes, imunodeprimidos, reação anafilática a ovo de galinha ou outro componente da vacina

Observação:

-Viajantes para países que exigem Certidão Internacional de Vacinação – a vacina deve ser administrada com antecedência de 10 dias da viagem e certificado deve ser requerido pelo site <https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-o-certificado-internacional-de-vacinacao-e-profilaxia>

- **Tríplice Viral**

Previne: sarampo, caxumba e rubéola;

Idade: Conforme avaliação do cartão de vacina. Adolescentes não vacinados devem receber 2 doses da vacina;

Idade máxima: até 59 anos;

Contraindicações: imunodeprimidos, gestantes, reação anafilática a ovo de galinha ou dose anterior;

- **dT – Dupla Adulto**

Previne: difteria e tétano

Idade: a partir de 7 anos, sem limite máximo de idade:

Sem comprovação vacinal: 3 doses;

Com vacinação incompleta – completar esquema;

Com comprovação anterior de 3 doses – 1 reforço a cada 10 anos.

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior;

- **dTpa – para adolescentes gestantes**



Previne: difteria, tétano e coqueluche

Idade: gestantes a partir da 20ª semana de gestação

Sem limite máximo de idade

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

- **Hepatite B**

Previne: Hepatite B

Esquema para adolescentes – conforme avaliação do cartão de vacina:

- Sem comprovação vacinal: 3 doses
- Com esquema incompleto: completar esquema



VACINAS ADULTOS

• Febre Amarela

Previne: Febre Amarela

Idade: Conforme avaliação do cartão de vacina. Adultos não vacinados devem receber 1 dose da vacina;

Idade máxima: até 59 anos

Contraindicações: gestantes, imunodeprimidos, reação anafilática a ovo de galinha ou outro componente da vacina

Observação:

-Viajantes para países que exigem Certidão Internacional de Vacinação – a vacina deve ser administrada com antecedência de 10 dias da viagem e certificado deve ser requerido pelo site <https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-o-certificado-internacional-de-vacinacao-e-profilaxia>

• Tríplice Viral

Previne: sarampo, caxumba e rubéola

Idade: Conforme avaliação do cartão de vacina

Adultos não vacinados devem receber 2 doses da vacina

Idade máxima: até 59 anos

Contraindicações: imunodeprimidos, gestantes, reação anafilática a ovo de galinha ou dose anterior

• dT – Dupla Adulto

Previne: difteria e tétano

Idade: a partir de 7 anos, sem limite máximo de idade:

Sem comprovação vacinal: 3 doses;

Com vacinação incompleta – completar esquema

Com comprovação anterior de 3 doses – 1 reforço a cada 10 anos

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

- **dTpa – para gestantes**

Previne: difteria, tétano e coqueluche

Idade: gestantes a partir da 20ª semana de gestação

Sem limite máximo de idade

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

- **Hepatite B**

Previne: Hepatite B

Esquema para adultos – conforme avaliação do cartão de vacina:

-Sem comprovação vacinal: 3 doses

-Com esquema incompleto: completar esquema

Calendário Vacinal do Idoso

- **dT – Dupla Adulto**

Previne: difteria e tétano

Idade: a partir de 7 anos, sem limite máximo de idade:

- Sem comprovação vacinal: 3 doses
- Com vacinação incompleta – completar esquema
- Com comprovação anterior de 3 doses – 1 reforço a cada 10 anos

Contraindicações: reação anafilática a algum componente da vacina ou a dose anterior

- **Hepatite B**

Previne: Hepatite B

Esquema para idosos – conforme avaliação do cartão de vacina:

- Sem comprovação vacinal: 3 doses
- Com esquema incompleto: completar esquema

VACINA ANTIRRÁBICA HUMANA

Em caso de acidentes com ferimentos leves ou graves com cães, gatos, animais de produção – vacas, porcos, cavalos, entre outros, mamíferos silvestres – morcegos, macacos, gambás, capivaras, entre outros, deve-se procurar o Hospital Municipal Alfredo Abrahão para que seja realizada a notificação do acidente e inicie o tratamento com vacina antirrábica, caso seja indicado, após análise do caso. Em acidentes graves ou com animais suspeitos ou confirmados para raiva, pode ser necessário também o tratamento com soro ou imunoglobulina antirrábica, também disponíveis no Hospital Municipal Alfredo Abrahão.

VACINAS ESPECIAIS

Algumas vacinas são destinadas a grupos específicos e são dispensadas conforme protocolo do Ministério da Saúde, prescrição médica, abertura de processo nos Centros de Referência em Imunobiológicos Especiais (CRIE). Em nosso município, o endereço para entrega do pedido de vacinas especiais e abertura de processos é Av. Sebastião Pedro Junqueira Q. 24 L. 32 Vila Jundiá Industrial. Telefone para contato: 3902-2407/ 3902-1720/ 3902-2686.

- Documentos para solicitação de vacinas especiais (cópia):
Certidão de Nascimento ou Carteira de Identidade; comprovante de endereço; cartão de vacina; relatório médico; exame que comprove a doença e solicitação de vacina.
- Exemplos de vacinas especiais e suas indicações:

Vacinas Especiais	Indicações
Hepatite A	Hepatopatia Crônica Coagulopatia HIV/AIDS Imunodepressão terapêutica ou por doença imunossupressora Transplantado de órgão sólido ou de células tronco hematopoiéticas
Pneumocócica 23	Diabetes HIV/Aids Asplenia anatômica ou funcional Transplantado de órgão sólido ou de células tronco hematopoiéticas Pacientes oncológicos Pneumopatias crônicas Cardiopatias crônicas Hepatopatias crônicas
Haemophilus influenzae do tipo B - HIB	HIV/Aids Asplenia anatômica ou funcional Transplantado de órgão sólido ou de células tronco hematopoiéticas Fibrose cística Fístula Liquórica

- Para acesso à lista completa de vacinas especiais e suas indicações, consultar:
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_centros_imunobiologicos_especiais_5ed.pdf

Dúvidas e orientações entre em contato com o telefone: (62) 3902-2401 ou pelo e-mail:
imunizacao@anapolis.go.gov.br ou vacina@anapolis.go.gov.br