

Calendário de Vacinação



Crianças

Ao nascer	• BCG	Dose única
	• Hepatite B	Dose inicial
2 meses	• Pentavalente (DTP + Hib + HB)	1ª Dose
	• Poliomielite inativada	
3 meses	• Rotavírus humano oral	1ª Dose
	• Pneumocócica 10	
4 meses	• Meningocócica C	2ª Dose
	• Pentavalente (DTP + Hib + HB)	
5 meses	• Poliomielite inativada	2ª Dose
	• Rotavírus humano oral	
6 meses	• Pneumocócica 10	3ª Dose
	• Influenza	
9 meses	• Febre Amarela	1ª Dose
	• Tríplice Viral	
12 meses	• Pneumocócica 10	Reforço
	• Meningocócica C	Reforço
	• Tríplice Bacteriana (DTP)	1º reforço
• Poliomielite Oral (VOP)		
15 meses	• Tetra Viral	Dose única
	• Hepatite A	
4 anos	• Tríplice Bacteriana (DTP)	2º reforço
	• Poliomielite Oral (VOP)	2ª Dose
	• Varicela	
	• Febre amarela	Reforço

Gestantes

• Hepatite B	Para gestantes em qualquer faixa etária e idade gestacional: administrar três doses da vacina, considerando o histórico de vacinação anterior. Nunca reiniciar esquema.
• dT (difteria e tétano)	Esquema incompleto ou sem comprovação: administrar duas doses de dT e uma dose de dTpa a partir da 20ª semana até o puerpério imediato (45 dias), com intervalo de 60 dias entre as doses (mínimo de 30 dias). Importante: mesmo com esquema completo (três doses de dT) e o reforço de dT, a gestante deverá receber uma dose de dTpa a cada gestação.
• dTpa (difteria, tétano e coqueluche) acelular	
• Influenza	Esta vacina é oferecida anualmente na Campanha Nacional de Vacinação e fica disponível até o final do ano para as gestantes.

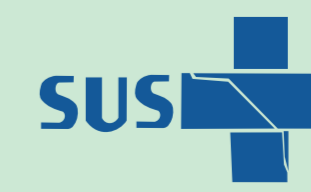
Adolescentes

Meninas 9 a 14 anos	• HPV (Papiloma Vírus Humano)	1ª Dose
Meninos 11 a 14 anos		2ª Dose (6 meses após a 1ª dose)
11 a 12 anos	• Meningo ACWY	Dose única
De 11 a 19 anos	• Hepatite B	Adolescente que não tiver comprovação de vacinação anterior, seguir o seguinte esquema: 2ª dose um mês após a 1ª dose; 3ª dose 5 meses após a 2ª dose. Se apresentar documentação com esquema incompleto, completar o esquema já iniciado.
	• dT (difteria e tétano)	Adolescente sem comprovação vacinal: 3 doses com intervalo de 2 meses; Adolescente que recebeu anteriormente uma dose: terminar esquema.
	• Tríplice Viral	Adolescente sem comprovação vacinal: duas doses com intervalo de 30 dias. Adolescente que já recebeu anteriormente uma dose: completar o esquema. Adolescente que tiver duas doses da vacina tríplice viral (SCR) ou Tetra comprovadas no cartão de vacinação, não precisa receber essa dose.
	• Febre amarela	Sem comprovação ou que nunca foram vacinados: administrar dose única. Pessoas que receberam a 1ª dose antes dos 5 anos devem receber uma dose de reforço.

Adultos e Idosos

A partir dos 20 anos	• dT (difteria e tétano)	Sem comprovação vacinal: 3 doses com intervalo de 2 meses entre cada dose. Se apresentar documentação de esquema incompleto, completar o esquema já iniciado. Adulto que já recebeu anteriormente três doses ou mais, aplicar uma dose de reforço a cada 10 anos. Em caso de ferimentos graves, antecipar a dose de reforço para 5 anos após a última dose.
	• Febre amarela	Pessoas que receberam a 1ª dose antes dos 5 anos devem receber uma dose de reforço. Sem comprovação vacinal ou que nunca foram vacinados: administrar dose única até 59 anos, 11 meses e 29 dias. Após os 60 anos, somente com atestado médico.
	• Tríplice Viral	Sem comprovação vacinal: administrar duas doses até 29 anos; dos 30 aos 59 anos administrar uma dose. Profissionais de saúde recebem duas doses conforme situação vacinal encontrada, independente da faixa etária.
	• Influenza	Essa vacina é oferecida anualmente na Campanha Nacional contra Influenza.
	• Hepatite B	Sem comprovação vacinal, seguir o seguinte esquema: 2ª dose um mês após a 1ª dose; 3ª dose 5 meses após a 2ª dose. Se apresentar documentação com esquema incompleto, completar o esquema já iniciado.

Atualização Maio/2020



Prefeitura de Porto Alegre
SECRETARIA DE SAÚDE