



# Calendário

# de Vacinação



## Crianças - Ao nascer até 9 anos completos

<b>Ao nascer</b>	• BCG-ID • Hepatite B	Dose única 1ª Dose
<b>2 meses</b>	• Pentavalente (DTP + Hib + HB) • Vacina poliomielite inativada • Vacina oral rotavírus humano • Vacina pneumocócica 10	1ª Dose
<b>3 meses</b>	• Vacina meningocócica C	1ª Dose
<b>4 meses</b>	• Pentavalente (DTP + Hib + HB) • Vacina poliomielite inativada • Vacina oral rotavírus humano • Vacina pneumocócica 10	2ª Dose
<b>5 meses</b>	• Meningocócica C	2ª Dose
<b>6 meses</b>	• Pentavalente (DTP + Hib + HB) • Vacina Oral Poliomielite • Vacina pneumocócica 10	3ª Dose
<b>9 meses</b>	• Febre Amarela	Dose inicial
<b>12 meses</b>	• Triplice Viral • Hepatite A • Vacina pneumocócica 10	Dose única Reforço
<b>15 meses</b>	• Triplice Bacteriana (DTP) • Vacina oral poliomielite • Meningocócica C • Tetra Viral	1º reforço Reforço Dose única
<b>4 anos</b>	• Triplice Bacteriana (DTP) • Vacina oral poliomielite • Febre Amarela	2º reforço 2º reforço Reforço
<b>9 anos (a partir de 2016)</b>	• HPV (Papilomavírus Humano) Obs.: em 2014 - de 11 a 13 anos completos em 2015 - de 9 a 11 anos completos	1ª Dose 2ª Dose (6 meses após a 1ª) 3ª Dose (5 anos após a 1ª)
<b>Febre Amarela Crianças a partir de 5 anos</b>	• Com uma dose administrada antes de completar 5 anos: administrar um única dose de Reforço, com intervalo mínimo de 30 dias entre as doses; • Sem comprovação ou que nunca foram vacinadas: administrar a 1ª dose e, após 10 anos, o Reforço; • Com uma dose administrada depois de completar 5 anos: Reforço após 10 anos; • Receberam duas doses: considerar vacinada e não administrar nenhuma dose.	

## Adolescentes - 11 a 19 anos completos

<b>De 11 a 19 anos</b>	• Hepatite B (1) 1ª dose • dT (2) (difteria e Tétano) • 1ª dose SRC (3) (Sarampo, Caxumba e Rubéola)	<p>(1) Adolescente que não tiver comprovação de vacinação anterior, seguir este esquema completo. Se apresentar documentação com esquema incompleto, completar o esquema já iniciado.</p> <p>(2) Adolescente que já recebeu anteriormente 03 doses ou mais das vacinas DTP, DT (Dupla Infantil) ou dT (Dupla Adulto), aplicar uma dose de reforço a cada 10 anos. Em caso de ferimentos graves, antecipar a A dose de reforço para 5 anos após a última dose.</p> <p>(3) Adolescente que tiver duas doses da vacina triplice viral (SRC) comprovadas no cartão de vacinação não precisa receber essa dose.</p>
<b>1 mês após a 1ª dose contra a hepatite B</b>	• Hepatite B 2ª dose	
<b>2 meses após a 1ª dose contra difteria e o tétano</b>	• dT (difteria e Tétano) 2ª dose	
<b>2 meses após a 2ª dose contra difteria e o tétano</b>	• dT (difteria e Tétano) 3ª dose	
<b>5 meses após a 2ª dose contra a hepatite B</b>	• Hepatite B 3ª dose	
<b>A cada 10 anos por toda a vida</b>	• dT (difteria e Tétano) (4) reforço	
<b>Febre Amarela</b>	• Sem comprovação ou que nunca foram vacinadas: administrar a 1ª dose e, após 10 anos, o Reforço; • Receberam apenas uma dose: Reforço após 10 anos; • Receberam duas doses: considerar vacinada e não administrar nenhuma dose.	

## Adultos e Idosos - A partir de 20 anos

<b>A partir de 20 anos</b>	• dT (1) (difteria e Tétano) 1ª dose • FA (Contra a Febre Amarela) • SRC (2) (Sarampo, Caxumba e Rubéola)	<p>(1) A partir dos 20 anos, nos adultos e idosos que não tiverem comprovação de vacinação anterior, seguir o esquema de 3 doses. Se apresentar documentação de esquema incompleto, completar o esquema já iniciado.</p> <p>(2) A vacina contra SRC (sarampo, caxumba e rubéola) deve ser administrada em mulheres de 12 a 49 anos que não tiverem comprovação de vacinação anterior e em homens até 39 anos. Obs.: No caso de viagens para áreas onde há surto vacinar independente da faixa etária.</p> <p>(3) As vacinas contra a Influenza são oferecidas anualmente durante a Campanha Nacional de Vacinação do Idoso.</p> <p>(4) A vacina contra o pneumococo é aplicada durante a Campanha Nacional de Vacinação do Idoso nos indivíduos que convivem em instituições fechadas, tais como casas geriátricas, hospitais, asilos, casas de repouso, com apenas um reforço cinco anos após a dose inicial.</p> <p>(5) Sem comprovação ou que nunca receberam a vacina: deverá ser avaliado pelo médico o risco ou benefício da vacinação.</p>
<b>2 meses após a 1ª dose contra difteria e o tétano</b>	• dT (difteria e Tétano) 2ª dose	
<b>2 meses após a 2ª dose contra difteria e o tétano</b>	• dT (difteria e Tétano) 3ª dose	
<b>Febre Amarela</b>	• Sem comprovação ou que nunca foram vacinadas: administrar a 1ª dose e, após 10 anos, o Reforço; • Receberam apenas uma dose: Reforço após 10 anos; • Receberam duas doses: considerar vacinada e não administrar nenhuma dose.	
<b>60 anos ou mais</b>	• FA (Febre Amarela) (5) • Influenza (4) Gripe – dose anual • Pneumococo	

## Gestantes

<b>Hepatite B</b>	Para gestantes em qualquer faixa etária e idade gestacional: administrar 03 doses da vacina, considerando o histórico de vacinação anterior.
<b>dT (difteria e tétano) dTpa (difteria, tétano e coqueluche) acelular</b>	Esquema incompleto ou sem comprovação: administrar 02 primeiras doses de dT (SN) e 01 dose com dTpa (preferencialmente entre a 27ª e a 36ª semanas de gestação), com intervalo de 60 dias entre as doses. Importante: mesmo com esquema completo (03 doses de dT) e o reforço com dT, a gestante deverá receber 01 dose de dTpa a cada gestação.
<b>Influenza</b>	Esta vacina é oferecida anualmente na Campanha Nacional de Vacinação e fica até o final do ano no CRIE para as gestantes.



Prefeitura de Porto Alegre  
Secretaria Municipal de Saúde