



Os comentários devem ser consultados.

Para recomendações de vacinação para gestantes, consulte os *Calendário de vacinação SBIm gestante*.

Vacinas	Esquemas e recomendações	Comentários	DISPONIBILIZAÇÃO DAS VACINAS	
			Gratuitas nas UBS*	Clínicas privadas de vacinação
Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Duas doses da vacina acima de 1 ano de idade, com intervalo mínimo de um mês entre elas.</li> <li>Para adultos com esquema completo, não há evidências que justifiquem uma terceira dose como rotina, podendo ser considerada em situações de risco epidemiológico, como surtos de caxumba e/ou sarampo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> <li>O uso em imunodeprimidos deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).</li> </ul>	SIM, duas doses até 29 anos; uma dose entre 30 e 59 anos	SIM
Hepatites A, B ou A e B	<b>Hepatite A:</b> duas doses, no esquema 0 - 6 meses.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indivíduos não imunizados anteriormente para as hepatites A e B devem ser vacinados.</li> <li>A vacina combinada para as hepatites A e B é uma opção e pode substituir a vacinação isolada para as hepatites A e B.</li> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> </ul>	NÃO	SIM
	<b>Hepatite B:</b> três doses, no esquema 0 - 1 - 6 meses.		SIM	SIM
	<b>Hepatite A e B:</b> três doses, no esquema 0 - 1 - 6 meses.		NÃO	SIM
HPV4	Três doses: 0 - 1 a 2 - 6 meses.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indivíduos mesmo que previamente expostos podem ser vacinados.</li> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> </ul>	NÃO	SIM
Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) – dTpa ou dTpa-VIP  Dupla adulto (difteria e tétano) – dT	<p>Atualizar dTpa independente de intervalo prévio com dT ou TT.</p> <p><b>Com esquema de vacinação básico completo:</b> reforço com dTpa a cada dez anos.</p> <p><b>Com esquema de vacinação básico incompleto:</b> uma dose de dTpa a qualquer momento e completar a vacinação básica com dT (dupla bacteriana do tipo adulto) de forma a totalizar três doses de vacina contendo o componente tetânico.</p> <p><b>Não vacinados e/ou histórico vacinal desconhecido:</b> uma dose de dTpa e duas doses de dT no esquema 0 - 2 - 4 a 8 meses.</p> <p><b>Para indivíduos que pretendem viajar para países nos quais a poliomielite é endêmica:</b> recomenda-se a vacina dTpa combinada à pólio inativada (dTpa-VIP). A dTpa-VIP pode substituir a dTpa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A dTpa está recomendada mesmo para aqueles que tiveram a coqueluche, já que a proteção conferida pela infecção não é permanente.</li> <li>O uso da vacina dTpa, em substituição à dT, objetiva, além da proteção individual, a redução da transmissão da <i>Bordetella pertussis</i>, principalmente para suscetíveis com alto risco de complicações, como os lactentes.</li> <li>Considerar antecipar reforço com dTpa para cinco anos após a última dose de vacina contendo o componente <i>pertussis</i> em adultos contactantes de lactentes.</li> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> </ul>	SIM, dT e dTpa para gestantes e profissionais da saúde	SIM dTpa e dTpa-VIP
Varicela (catapora)	<b>Para suscetíveis:</b> duas doses com intervalo de um a dois meses.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> <li>O uso em imunodeprimidos deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).</li> </ul>	NÃO	SIM
Influenza (gripe)	Dose única anual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desde que disponível, a vacina influenza 4V é preferível à vacina influenza 3V, por conferir maior cobertura das cepas circulantes. Na impossibilidade de uso da vacina 4V, utilizar a vacina 3V.</li> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> </ul>	SIM, 3V para maiores de 55 anos e grupos de risco em qualquer idade	SIM, 3V e 4V
Meningocócicas conjugadas ACWY/C	Uma dose. A indicação da vacina, assim como a necessidade de reforços, dependerão da situação epidemiológica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Na indisponibilidade da vacina meningocócica conjugada ACWY, substituir pela vacina meningocócica C conjugada.</li> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> </ul>	NÃO	SIM
Meningocócica B	<ul style="list-style-type: none"> <li>A indicação dependerá da situação epidemiológica.</li> <li>Duas doses com intervalo de um a dois meses. Não se conhece a duração da proteção conferida e, consequentemente, a necessidade de dose(s) de reforço como rotina.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recomendar uma dose de reforço um ano após o fim do esquema de doses básico pra cada faixa etária e revacinar a cada três anos grupos de alto risco: portadores de asplenia anatômica ou funcional, deficiência de complemento ou pessoas em uso de biológicos que interferem na via do complemento.</li> <li>Licenciada até os 50 anos de idade. O uso acima dessa idade é <i>off label</i>.</li> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> </ul>	NÃO	SIM
Febre amarela	Dose única. Não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina. De acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose pode ser considerada pela possibilidade de falha vacinal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>É contraindicada em nutrízes até que o bebê complete 6 meses; se a vacinação não puder ser evitada, suspender o aleitamento materno por dez dias.</li> <li>O uso em imunodeprimidos e gestantes deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i> e/ou <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>).</li> </ul>	SIM	SIM
Pneumocócicas	A vacinação entre 50-59 anos com VPC13 fica a critério médico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Esquema sequencial de VPC13 e VPP23 é recomendado rotineiramente para indivíduos com 60 anos ou mais (consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm idoso</i>).</li> <li>Esquema sequencial de VPC13 e VPP23 é recomendado para indivíduos portadores de algumas comorbidades (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).</li> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> </ul>	NÃO	SIM
Herpes zóster	Uma dose. Licenciada a partir dos 50 anos, ficando a critério médico sua recomendação a partir dessa idade.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recomendada para indivíduos a partir de 60 anos de idade (consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm idoso</i>), mesmo para aqueles que já desenvolveram a doença. Nesses casos, aguardar o intervalo de um ano, entre o quadro agudo e a aplicação da vacina.</li> <li>Em caso de pacientes com história de herpes zóster oftálmico, ainda não existem dados suficientes para indicar ou contraindicar a vacina.</li> <li>O uso em imunodeprimidos deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).</li> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> </ul>	NÃO	SIM
Dengue	<ul style="list-style-type: none"> <li>Licenciada para adultos até 45 anos.</li> <li>Recomendada apenas para adultos soropositivos.</li> <li>Esquema de três doses com intervalo de seis meses (0 - 6 - 12 meses).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contraindicada para adultos soronegativos, imunodeprimidos, gestantes e nutrízes.</li> </ul>	NÃO	SIM