UNEB

ATLAS | MAD - Mecanismo de Agressão e Defesa

Guia prático sobre

VACINAÇÃO

criado por Gabriela Coelho

VACINAÇÃO

Vacina	Tipo de vacina	Como é feita	Dose x Idade
BCG	Bactéria viva atenuada	Bacilo de Calmette-Guérin enfraquecido, via intradérmica	Dose única ao nascer
Hepatite B	Subunidade/proteína	Proteína recombinante do vírus da hepatite B, via IM	1ª dose ao nascer, 2ª e 3ª conforme cronograma
Penta (DTP + Hib + HepB)	Toxóide + conjugada	Toxóides (difteria e tétano) e antígenos Hib + proteína Hep B conjugados, IM	3 doses (2, 4 e 6 meses)
VIP (Poliomielite)	Vírus inativado	Vírus poliovírus morto, via IM	3 doses aos 2, 4, 6 meses + reforço aos 15 meses
Pneumocócica 10-valente (conjugada)	Polissacarídeo conjugado	Polissacarídeos capsulares conjugados a proteína, via IM	2 doses aos 2 e 4 meses + reforço aos 12 meses
Rotavírus humano (VRH)	Vírus vivo atenuado	Vírus vivo enfraquecido, por via oral	2 doses aos 2 e 4 meses
Meningocócica C conjugada	Polissacarídeo conjugado	Antígeno conjugado da cápsula do meningococo tipo C, via IM	2 doses aos 3 e 5 meses + reforço aos 12 meses
Febre Amarela	Vírus vivo atenuado	Vírus vivo enfraquecido, via subcutânea	1 dose aos 9 meses; reforço aos 4 anos ou caso ausente, antes dos 5

Atualizado em 04/08/2025.

VACINAÇÃO

Vacina	Tipo de vacina	Como é feita	Dose x Idade
Tríplice viral (SCR)	Vírus vivo atenuado	Vírus atenuados (sarampo, caxumba e rubéola), via subcutânea	1 dose aos 12 meses; reforço com SCRV aos 15 meses
Tetra viral (SCRV)	Vírus vivo atenuado	Tríplice viral + varicela, via subcutânea	1 dose aos 15 meses
Varicela isolada	Vírus vivo atenuado	Vírus da varicela enfraquecido, via subcutânea	Dose única aos 4 anos (se não tiver recebido tetraviral)
Hepatite A	Vírus inativado	Vírus da hepatite A morto, via IM	1 dose aos 15 meses
HPV	Subunidade/proteína	Proteínas L1 recombinantes (HPV-4), via IM	1 dose entre 9-14 anos;
Influenza (gripe)	Vírus inativado	Vírus influenza morto ou fracionado, via IM	Anual de 6 meses a 5 anos e 11 meses; Na 1° vacinação, 2 doses com intervalos de 60 dias. Em adultos, anual nas campanhas.
COVID-19 (CoronaVac/Pfizer)	mRNA ou vetorial/inativado	mRNA ou vetor viral ou inativado conforme fabricante, via IM	Orientar a quantidade de doses conforme grupo específico/comorbidades
Dengue (Qdenga)	Vírus vivo atenuado tetravalente	Contém 4 sorotipos do vírus da dengue (1, 2, 3 e 4) atenuados	2 doses com intervalo de 3 meses. Indicada para crianças e adolescentes de 10 a 14 anos

Atualizado em 04/08/2025.

VACINAÇÃO

Vacina	Tipo de vacina	Como é feita	Dose x Idade
Meningo ACWY	Polissacarídeo conjugado	Antígenos capsulares dos sorogrupos A, C, W e Y conjugados à proteína	1 dose, 11 - 14 anos; Também disponível para pacientes imunossuprimidos.
*Herpes Zoster (Shingrix®)	Subunidade (proteína + adjuvante)	Glicoproteína E do vírus + potente adjuvante AS01B	2 doses com intervalo de 2 a 6 meses. Indicada para ≥50 anos ou imunossuprimidos ≥18 anos.
Raiva (pré ou pós-exposição)	Vírus inativado	Vírus da raiva inativado, via IM	Pré-exposição: 2 ou 3 doses; pós-exposição: esquema de 4 ou 5 doses conforme protocolo.
Cólera (Dukoral®)	Bactéria morta + toxina	Bactérias inativadas + subunidade B da toxina colérica	2 doses via oral com intervalo de 7 dias, para viajantes a áreas de surto.

IMPORTANTE!

1. Gestantes devem receber vacinas específicas como dTpa, Hepatite B, Influenza e Covid-19, de forma segura durante o pré-natal.
2. A dTpa é recomendada a cada gestação a partir da 20ª semana, protegendo mãe e bebê contra a coqueluche.
3. Pessoas imunossuprimidas devem ser vacinadas em Centros de Referência (CRIE), com esquemas adaptados à sua condição clínica.
4. Vacinas vivas são, em geral, contraindicadas na gestação e em imunossuprimidos, exigindo avaliação individualizada.
5. A vacina Shingrix não está disponível no SUS até o momento.

Atualizado em 04/08/2025.