

# CALENDÁRIO VACINAL 2021

## CRIANÇAS

**AO NASCER**

**BCG**  
DOSE ÚNICA

**HEPATITE B**  
DOSE AO NASCER

**2 MESES**

**VIP**  
1ª DOSE

**PENTA**  
1ª DOSE

**PNEUMOCÓCICA 10V(conjugada)** \*  
1ª DOSE

**ROTAVÍRUS HUMANO**  
1ª DOSE

**3 MESES**

**MENINGOCÓCICA**

1ª DOSE

**4 MESES**

**VIP**  
2ª DOSE

**PENTA**  
2ª DOSE

**PNEUMOCÓCICA** \*  
2ª DOSE

**ROTAVÍRUS HUMANO**  
2ª DOSE

**5 MESES**

**MENINGOCÓCICA**

2ª DOSE

**6 MESES**

**VIP**  
3ª DOSE

**PENTA**  
3ª DOSE

**+6 MESES**

**INFLUENZA**  
DOSE ANUAL

**9 MESES**

**FEBRE AMARELA** \*\*  
1ª DOSE

**12 MESES**

**TRÍPLICE VIRAL**  
1ª DOSE

**PNEUMOCÓCICA 10V(conjugada)** \*  
REFORÇO

**MENINGOCÓCICA**  
REFORÇO

**15 MESES**

**VOP E DTP**  
1º REFORÇO

**HEPATITE A** \*\*\*  
DOSE ÚNICA

**TETRA VIRAL**  
UMA DOSE

**4 ANOS**

**VOP E DTP**  
2º REFORÇO

**VARICELA**  
UMA DOSE

**FEBRE AMARELA**  
REFORÇO



# CALENDÁRIO VACINAL 2021

ADOLESCENTES

10 A 19  
ANOS

## HEPATITE B

3 DOSES

VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL

## MENINGOCOÓCICA C (CONJUGADA)

2º REFORÇO OU DOSE ÚNICA  
DE 11 A 12 ANOS, VERIFICAR  
A SITUAÇÃO CADASTRAL

## FEBRE AMARELA \*\*

DOSE ÚNICA  
(VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL)

## TRÍPLICE VIRAL

2 DOSES  
(VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL)

## HPV (QUADRIVALENTE) \*\*\*\*

2 DOSES  
(MENINAS DE 9 A 14 ANOS  
E MENINOS DE 11 A 14 ANOS)

## DIFTERIA E TÉTANO

3 DOSES  
(VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL)



# CALENDÁRIO VACINAL 2021

ADULTOS

**20 A 59  
ANOS**

## HEPATITE B

**3 DOSES**

VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL

## FEBRE AMARELA \*\*

**DOSE ÚNICA**

(VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL)

## TRÍPLICE VIRAL

**2 DOSES ATÉ 29 ANOS  
1 DOSE DE 30 A 59 ANOS**

(VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL)

## DIFTERIA E TÉTANO

**3 DOSES E REFORÇO  
A CADA 10 ANOS**

(VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL)



# CALENDÁRIO VACINAL 2021

IDOSOS

**60**  
ANOS OU +

**HEPATITE B**

**3 DOSES**

VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL

**INFLUENZA**

**DOSE ANUAL**

**DIFTERIA  
E TÉTANO**

**3 DOSES E REFORÇO  
A CADA 10 ANOS**

(VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL)

GESTANTES



**HEPATITE B**

**3 DOSES**

VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL

**DIFTERIA  
E TÉTANO**

**3 DOSES E REFORÇO  
A CADA 10 ANOS**

(VERIFICAR A SITUAÇÃO VACINAL)

**DTPA**

\*\*\*\*\*

**UMA DOSE A CADA  
GESTAÇÃO A PARTIR  
DAS 16 SEMANAS**

**INFLUENZA**

**DOSE ANUAL**



# CALENDÁRIO VACINAL 2021

## OBS:

Cada vacina possui uma série de particularidades, portanto cada caso deve ser avaliado individualmente

\*Administrar uma dose da vacina Pneumocócia 10V (conjugada) em crianças entre 2 e 4 anos que não tenham recebido o reforço ou tenham perdido a oportunidade de se vacinar anteriormente.

\*\*Febre amarela: indicada às pessoas residentes ou viajantes para as áreas com recomendação de vacina. Atentar às preocupações e contraindicações para vacinação para gestantes, nutrízes, imunodeprimidos, idosos, entre outros, conforme Nota Informativa nº 94/2017.

\*\*\*Administrar uma dose da vacina hepatite A. Esta vacina está disponível para crianças até 4 anos 11 meses e 29 não oportunamente vacinadas aos 15 meses.

\*\*\*\*A vacina HPV quadrivalente é ofertada no CRIE para pessoas de ambos os sexos na faixa etária de 9 a 26 anos de idade imunodeprimidos (pacientes oncológicos e submetidos a transplante de órgãos sólidos e medula óssea). O Ministério da Saúde a partir de 2021 passa a indicar a vacina HPV para mulheres até 45 anos de idade, com imunossupressão. Encaminhar documentação específica e solicitar avaliação da Gerência de Imunização.

\*\*\*\*\*Gestantes que perderam a oportunidade de serem vacinadas durante o período gestacional, administrar uma dose de dTpa no puerpério, o mais precocemente possível. A vacina dTpa também será ofertada para profissionais de saúde que atuam em maternidade e em unidade de internação neonatal (UTI/UCI convencional e UCI canguru) atendendo recém-nascidos e crianças menores de 1 ano de idade.

## Referências:

[https://www.ufrgs.br/telessauders//documentos/calend%C3%A1rio\\_vacinal.pdf](https://www.ufrgs.br/telessauders//documentos/calend%C3%A1rio_vacinal.pdf)

<https://www.saude.go.gov.br/files/imunizacao/Guia.Pratico.Imunizacao.10ED.2021.pdf>



**PREFEITURA DE  
ELDORADO  
DO SUL**



Secretaria Municipal de Saúde de  
**Eldorado do Sul**

