

CARTILHA

VACINAÇÃO DA CRIANÇA, DO ADOLESCENTE E PARA TODA A FAMÍLIA



2024



**vacina.
+ mais
PARAÍBA**

SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Sumário

Vacinação da Criança.....	04
Como as vacinas funcionam?.....	04
Vacinas no SUS.....	05
Vacinação da criança e suas especificidades.....	05
BCG.....	05
Rotavírus oral.....	06
Hepatite B.....	07
Pentavalente.....	08
DTP.....	08
Poliomielite - VIP.....	09
Pneumocócica 10V.....	10
Meningocócica C.....	11
Febre amarela.....	12
Tríplice viral.....	13

Varicela.....	14
Hepative A.....	16
Covid-19.....	17
HPV.....	18
Meningocócica ACWY.....	19

Recomendações após a vacinação.....	20
--	-----------

Calendário Nacional de Vacinação.....	21
--	-----------

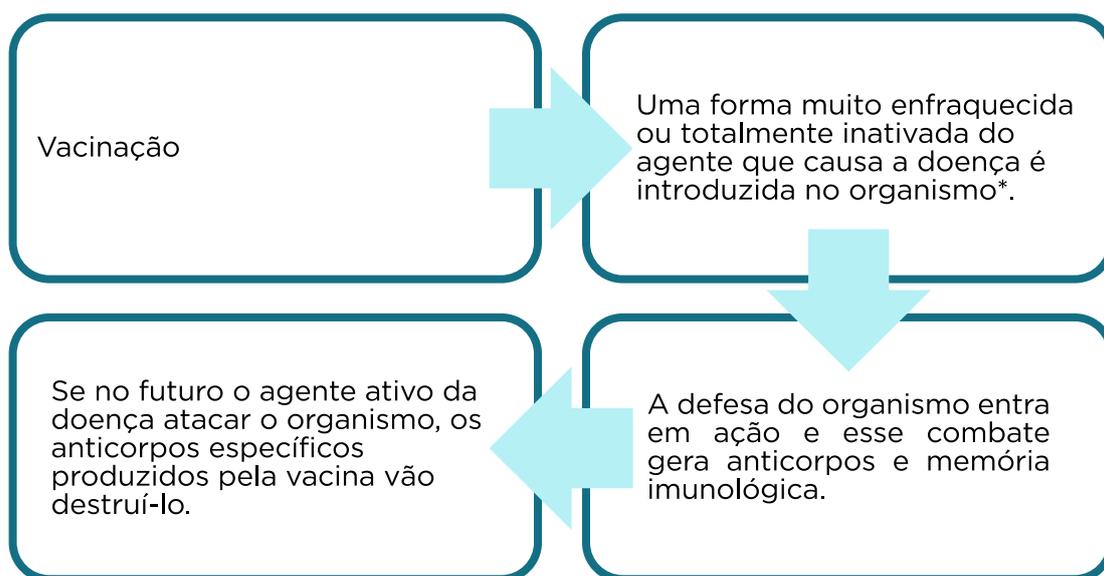
Criança até 10 anos.....	21
Adolescentes - 11 a 19 anos.....	24
Adultos - 20 anos a 59 anos.....	25
Idosos.....	26
Gestantes e Puérperas.....	27

Vacinação da Criança

A vacinação é uma das medidas mais importantes de prevenção contra doenças graves como meningite, coqueluche, tétano e outras. Além de proteger os que recebem a vacina, também é uma forma de proteção coletiva. É muito melhor e mais fácil prevenir uma doença do que tratá-la, e é isso que as vacinas fazem.

Como as vacinas funcionam

As vacinas estimulam o sistema de defesa (imunológico) a produzir resposta (anticorpos) que atuam no combate às bactérias ou vírus que causam doenças.



*Fique tranquilo que essa forma do agente na vacina é incapaz de causar a doença.

Agora que você já sabe como funciona a vacina no organismo e a sua importância para a população, que tal conhecer sobre as vacinas disponibilizadas pelo SUS e o calendário de vacinação da criança?

Vacinas no SUS

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) foi lançado em 1973 e passou a coordenar as atividades de vacinação desenvolvidas na rede pública. O PNI se tornou parte fundamental do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecido pela Constituição de 1988, se consolidando como um dos melhores exemplos de garantia de acesso universal e igualitário à saúde (Fiocruz, 2022).

Vacinação da criança e suas especificidades

BCG

Protege contra:

Tuberculose, principalmente nas formas graves, como meningite tuberculosa e tuberculose miliar (espalhada pelo pulmão).

Indicação:

Deve ser aplicada ao nascer, preferencialmente ainda na maternidade. Na rotina dos serviços de saúde, a vacina é disponibilizada para crianças até 4 anos 11 meses e 29 dias ainda não vacinadas.

Esquema:

Dose única.

Contraindicação:

Crianças imunossuprimidas.

Especificidades:

- A criança com peso menor que 2kg deverá esperar a vacinação até que atinja esse peso.
- Crianças vacinadas que **não** apresentarem cicatriz vacinal não precisam ser revacinadas.

Cuidados:

- Na maioria das vezes, haverá uma reação no local da aplicação, com posterior formação de cicatriz.
- Não colocar produtos, medicamentos ou curativos, pois trata-se de uma resposta esperada e normal à vacina.
- Realizar limpeza comum do local, com água e sabão.

Evolução da cicatriz vacinal da BCG



Cuidados após a vacinação:



Fazer higiene normal durante o banho e manter o local limpo.



Não cobrir ou fazer curativo na ferida.



Não fazer compressas no local.



Não colocar qualquer tipo de medicação sobre a lesão.

Rotavírus oral

Protege contra:

Doença diarreica aguda causada por rotavírus, que pode evoluir para complicações e quadros graves.

Indicação:

Bebês de 2 e 4 meses.

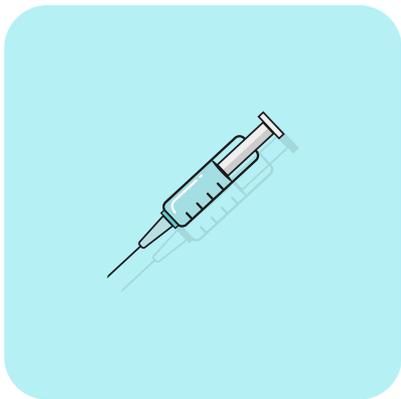
Esquema:

Duas doses, com intervalo mínimo de 4 semanas — esquema padrão: 2 e 4 meses de idade.

Especificidades:

A idade máxima para tomar D1 é até 11 meses e 29 dias e a idade máxima para tomar D2 é até 23 meses e 29 dias.

Cuidados:



Adiar a vacinação em caso de febre moderada a alta



Não revacinar se o bebê golfar ou regurgitar após tomar a vacina



Não necessita de cuidados especiais com a fralda após a vacinação, além da habitual lavagem adequada das mãos.



Não há problema se a febre for baixa ou a diarreia leve. Nesses casos, as crianças podem se vacinar.

Hepatite B

Protege contra:

Vírus da hepatite B, que causa inflamação no fígado

Indicação:

Para pessoas de todas as faixas etárias. Faz parte da rotina de vacinação das crianças, devendo ser aplicada, de preferência, nas primeiras 12/24 horas após o nascimento, ainda na maternidade.

Esquema:

Uma dose ao nascimento e depois seguir com a vacina Pentavalente aos 2, 4 e 6 meses de vida.

Especificidades:

É contraindicada apenas em casos de alergia grave a qualquer componente da vacina ou de púrpura trombocitopênica pós-vacinal

Pentavalente

Protege contra:

Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, meningite e outras infecções causadas pelo *Haemophilus influenzae* tipo B.

Indicação:

Crianças a partir de 2 meses. A vacina deve ser administrada até 6 anos, 11 meses e 29 dias, em crianças ainda não vacinadas.

Esquema:

Três doses no primeiro ano de vida, aos 2, 4 e 6 meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses.

Especificidades:

- Está contraindicada a qualquer pessoa que tenha apresentado alergia grave à dose anterior ou a algum componente da vacina.
- As reações mais comuns são: febre, dor, endurecimento e vermelhidão no local de aplicação, que melhoram em 72 horas após sua aplicação.

DTP

Protege contra:

Difteria, tétano e coqueluche.

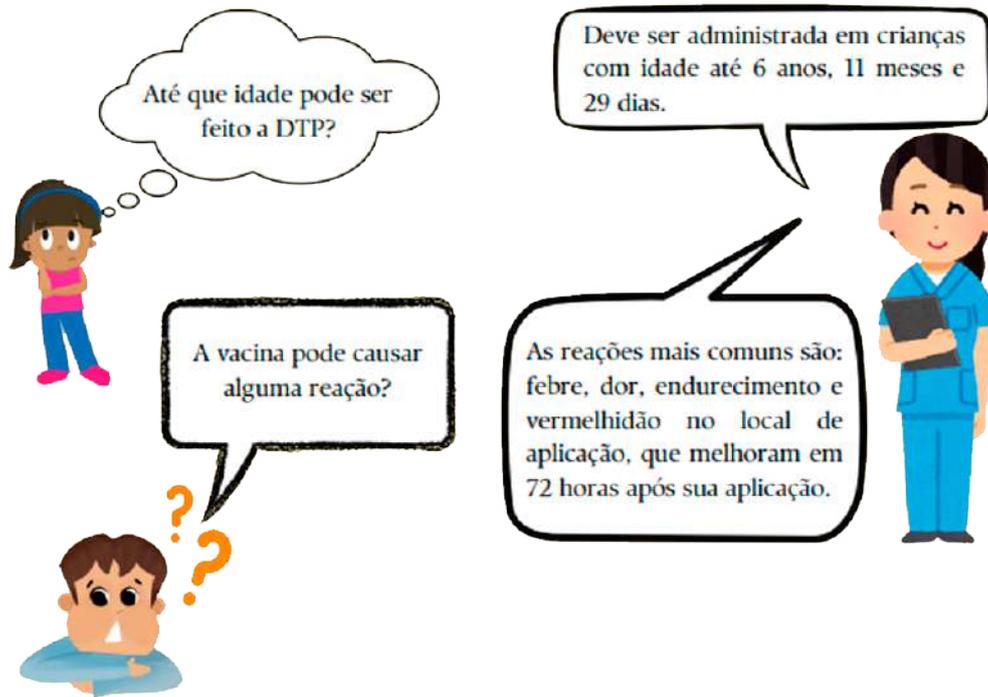
Indicação:

Deve ser aplicada como dose de reforço da vacina Pentavalente.

Esquema:

Primeiro reforço com 15 meses, e segundo reforço aos 4 anos de idade.

Especificidades:



Poliomielite - VIP

Protege contra:

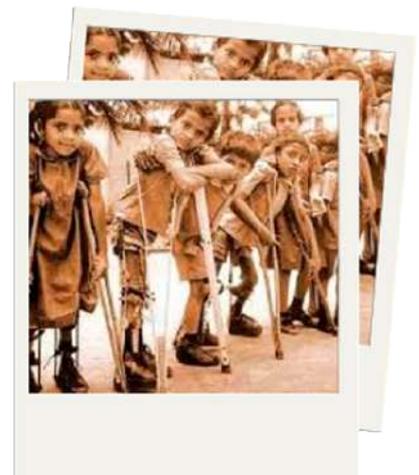
Poliomielite (paralisia infantil).

Indicação:

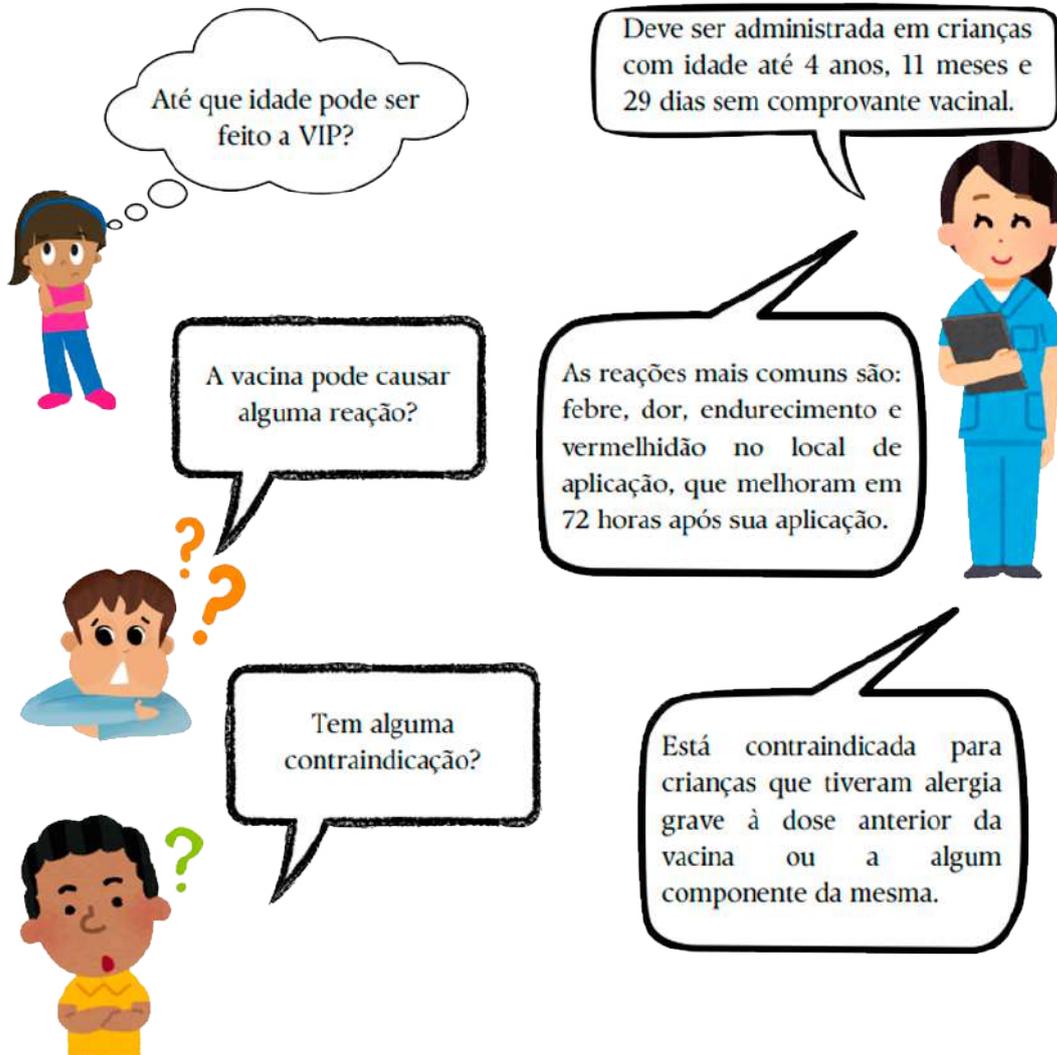
Três doses e um reforço em menores de 5 anos.

Esquema:

Três doses no primeiro ano de vida, aos 2, 4 e 6 meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses e um reforço aos 15 meses, podendo ser administrado 6 meses após a última dose do esquema primário.



Especificidades:



Pneumocócica 10V

Protege contra:

Cerca de 70% das doenças graves (pneumonia, meningite, otite) em crianças, causadas por tipos de pneumococos (bactérias).

Indicação:

É indicada para crianças a partir de 2 meses.

Esquema:

Três doses na rotina de vacinação infantil, sendo duas doses no primeiro ano de vida, com 2 e 4 meses, e uma dose de reforço aos 12 meses de idade.

Especificidades:

Até que idade pode ser feito a Pneumo 10V?

A vacina pode causar alguma reação?

Tem alguma contraindicação?

Crianças sem comprovação vacinal, entre 12 meses e 4 anos, 11 meses e 29 dias, recebem dose única. O reforço deve ser administrado entre 12 meses e 4 anos, 11 meses e 29 dias.

As reações mais comuns são: febre, dor, endurecimento e vermelhidão no local de aplicação, que melhoram em 72 horas após sua aplicação.

Está contraindicada para crianças que tiveram alergia grave à dose anterior da vacina ou a algum componente da mesma.

Meningocócica C

Protege contra:

Doenças causadas pelo meningococo C (incluindo meningite e meningococemia).

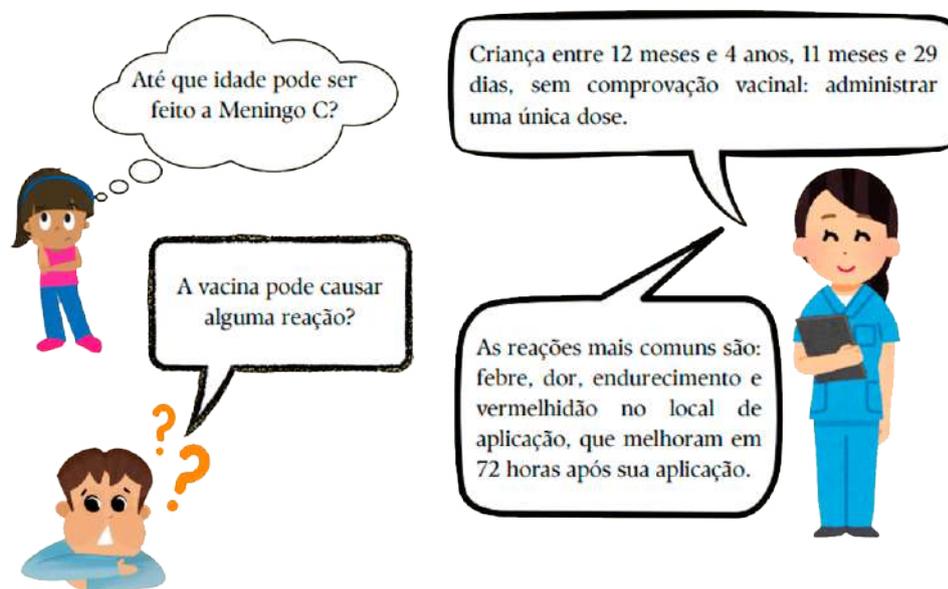
Indicação:

Crianças a partir de 3 meses, seguindo as indicações preconizadas pelo Ministério da Saúde.

Esquema:

Duas doses na rotina de vacinação infantil - aos 3 e 5 meses e um reforço aos 12 meses, que pode ser aplicado até antes de completar 5 anos.

Especificidades:



Não deve ser usada por pacientes com hipersensibilidade grave a qualquer componente da fórmula. É contraindicada para uso em crianças que tiveram alergia grave à dose anterior.

Febre Amarela

Protege contra:

Vírus da febre amarela, evitando casos graves e mortes.

Indicação:

Crianças entre 9 meses de vida a menores de 5 anos de idade, adolescentes e adultos.

Esquema:

Administrar uma dose aos 9 meses de vida e uma dose de reforço aos 4 anos de idade. Para pessoas de 5 a 59 anos não vacinadas anteriormente, administrar dose única.

Especificidades:



Tem alguma
contraindicação?

É contraindicada para uso em crianças menores de 6 meses e pacientes com alergia grave a qualquer componente da fórmula ou à dose anterior.



Em crianças menores de 2 anos, não administrar a vacina de febre amarela junto com a vacina tríplice viral. É necessário respeitar o intervalo de 30 dias.

Tríplice viral

Protege contra:

Sarampo, caxumba e rubéola.

Indicação:

Indicada pelo Ministério da Saúde a partir de 12 meses de idade. Em situações epidemiológicas de risco, a vacinação de crianças entre 6 a 11 meses de idade está indicada, devendo ser considerada como dose zero.

Esquema:

A primeira dose é aos 12 meses de idade, e a segunda aos 15 meses (com Tríplice Viral + Varicela).

Especificidades:

A vacina Tríplice Viral é, em geral, bem tolerada e raramente associada a eventos adversos.

Varicela

Protege contra:

Varicela (catapora).

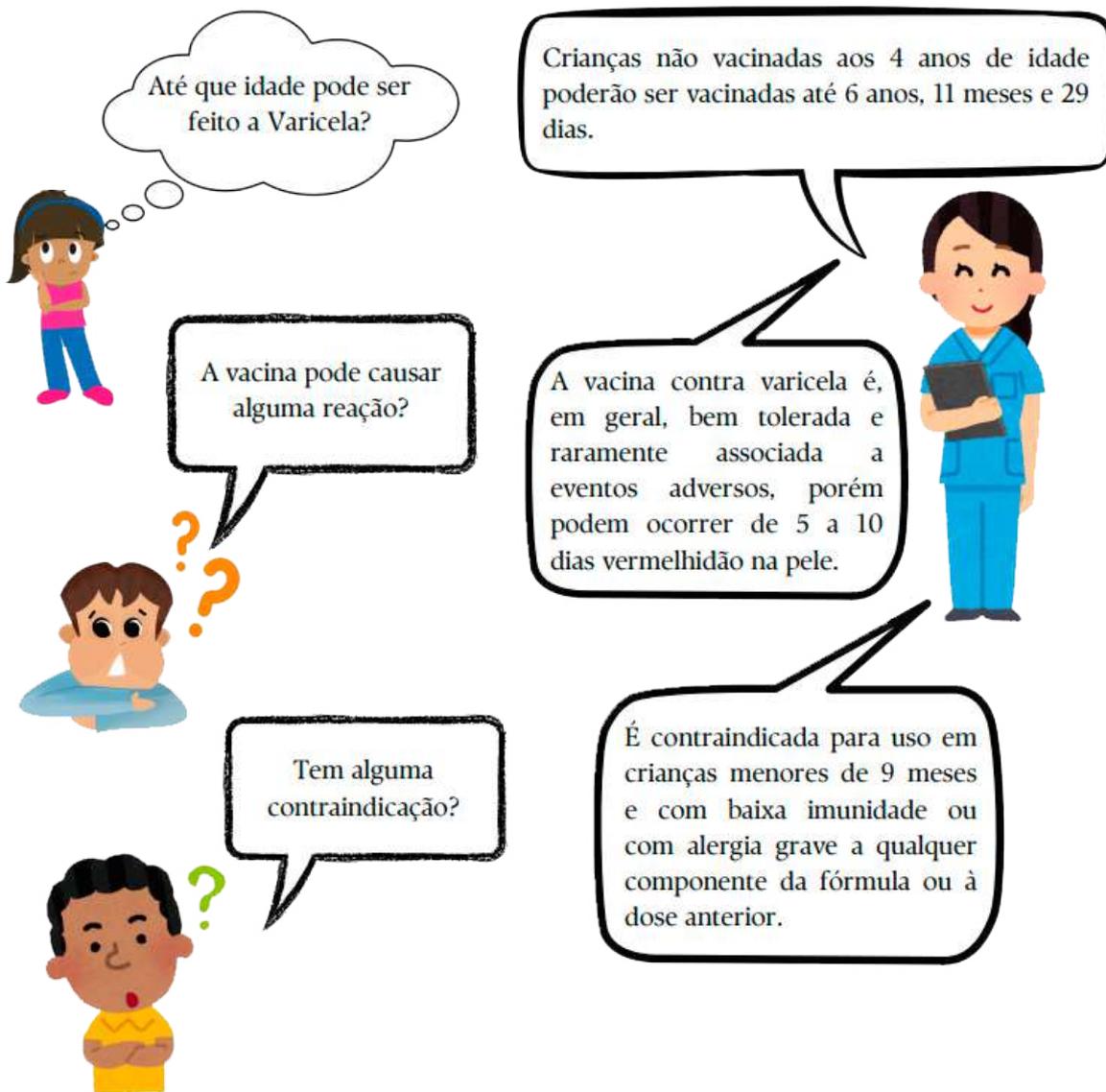
Indicação:

Crianças maiores de 12 meses.

Esquema:

A primeira dose deverá ocorrer simultaneamente com a vacina Tríplice Viral aos 15 meses, e a segunda dose aos 4 anos de idade.

Especificidades:



Hepatite A

Protege contra:

Vírus da hepatite A, que causa inflamação no fígado.

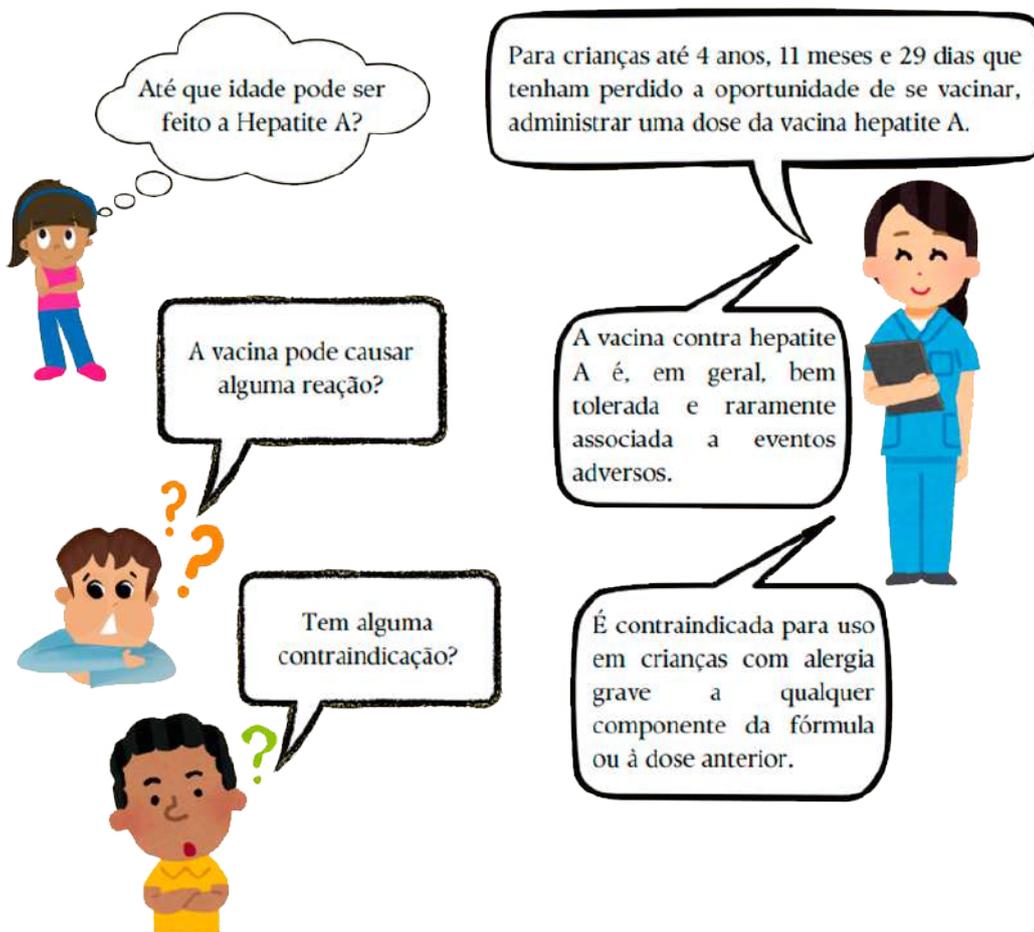
Indicação:

Crianças a partir de 12 meses até 4 anos, 11 meses e 29 dias.

Esquema:

Dose única da vacina para crianças entre 15 meses a menores de 5 anos de idade.

Especificidades:



Covid-19

Protege contra:

Contra infecções pelo SARS-CoV-2.

Indicação:

Crianças entre 6 meses e 4 anos, 11 meses e 29 dias.

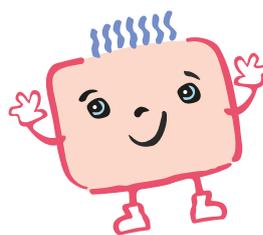
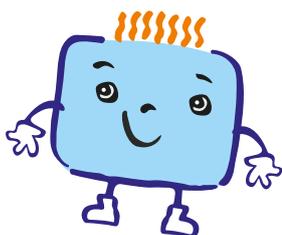
Esquema:

DUAS doses da vacina COVID-19, fabricante Moderna. O intervalo recomendado é de 4 semanas entre a primeira e a segunda doses. Três doses do fabricante Pfizer, o intervalo recomendado é de 4 semanas entre a primeira e a segunda doses e de 8 semanas entre a segunda e a terceira dose.

Especificidades:

Pessoas com 5 anos ou mais que fazem parte de grupos especiais devem receber uma dose monovalente. Gestantes devem receber uma dose a cada gestação e idosos a partir de 60 anos devem receber 2 doses anuais da vacina, com intervalo mínimo de 6 meses entre elas.

Imunocomprometidos com 5 anos ou mais devem receber 3 doses. A segunda dose deve ser aplicada 4 semanas depois e a terceira, 8 semanas após a segunda dose. População geral a partir de 5 anos, sem nenhuma dose, deve receber uma dose da vacina contra a COVID-19.



HPV

Protege contra:

Infecções persistentes e lesões pré-cancerosas causadas pelos tipos de HPV 6, 11, 16 e 18. Também previne o câncer de colo do útero, da vulva, da vagina, do ânus e verrugas genitais (condiloma).

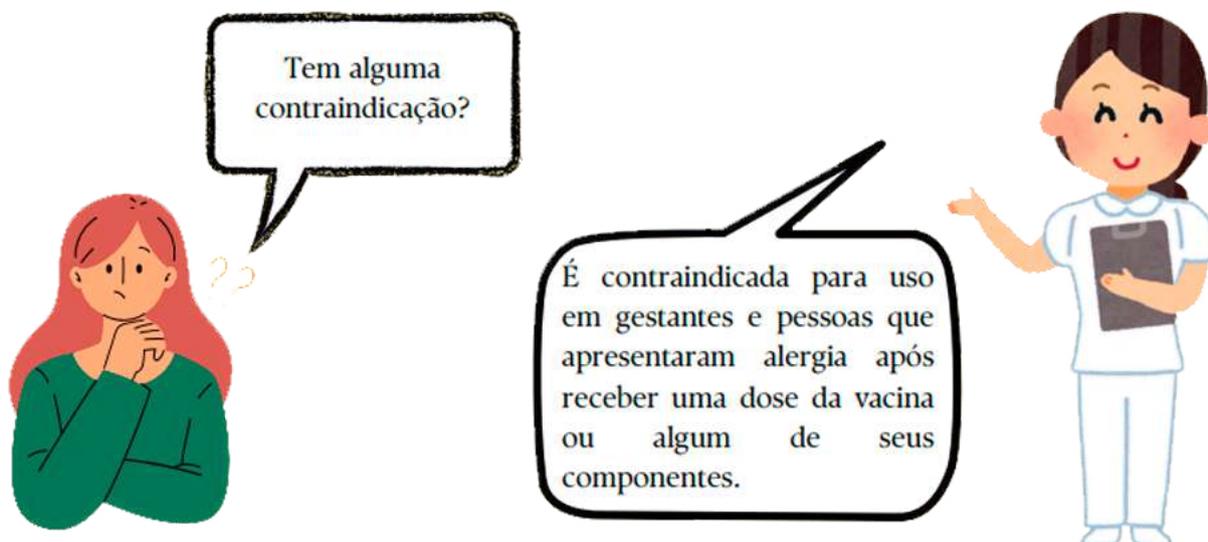
Indicação:

Meninos e meninas de 9 a 14 anos.

Esquema:

Dose única para meninos e meninas de 9 a 14 anos, 11 meses e 29 dias.

Especificidades:



Meningocócica ACWY

Protege contra:

Meningite meningocócica sorogrupos A, C, W e Y.

Indicação:

Adolescentes de 11 a 14 anos, administrar 1 (um) reforço ou 1 (uma) dose, conforme situação vacinal.

Esquema:

Para adolescentes, a dose é oferecida entre 11 e 14 anos, com a vacina ACWY (como reforço ou dose única, a depender da situação vacinal).

Especificidades:

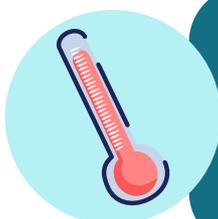
Pode ser administrada simultaneamente (ou com qualquer intervalo) com outras vacinas do calendário; A vacina deve ser adiada em adolescentes que estejam com doenças agudas febris moderadas ou graves. Resfriados ou quadros de menor gravidade não contraindicam a vacinação.

Recomendações após a vacinação



Em caso de dor no local da aplicação:

Orienta-se realizar compressa fria no local da aplicação da vacina, para que haja alívio da dor.



Em caso de febre moderada a alta após a aplicação:

Orienta-se o uso de antitérmicos prescritos pelo médico que acompanha a criança.



Em caso de queixa clínica, fora do esperado:

Comparecer à unidade de saúde mais próxima, para que seja feita a avaliação e as recomendações.



Se atentar para a data da próxima dose:

Se atentar para o esquema das vacinas (doses subsequentes), para não haver atraso vacinal.

ATENÇÃO



Se os sintomas persistirem por mais de 72 horas, o médico deverá ser consultado.

Quem ama protege! Mantenha a vacinação das crianças em dia.

Calendário de vacinação

Criança

IDADE	VACINA	DOSE
Ao nascer	BCG	Dose única
	Hepatite B	Dose
2 meses	Penta	1ª dose
	VIP	1ª dose
	Pneumo 10	1ª dose
	Rotavírus	1ª dose
3 meses	Meningo C	1ª dose
4 meses	Penta	2ª dose
	VIP	2ª dose
	Pneumo 10	2ª dose
	Rotavírus	2ª dose



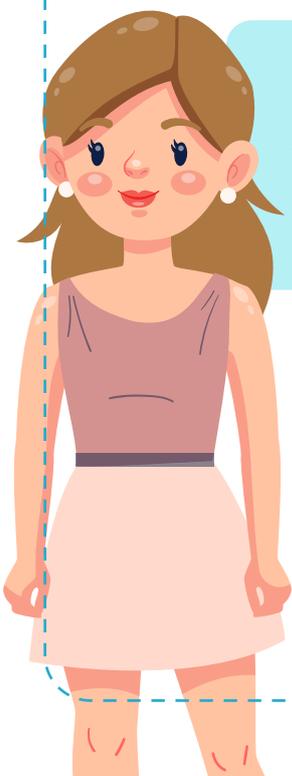
IDADE	VACINA	DOSE
5 meses	Meningo C	2ª dose
6 meses	Penta	3ª dose
	VIP	3ª dose
	Covid-19	1ª dose
7 meses	Covid-19	2ª dose
9 meses	Covid-19	3ª dose (somente para quem tomou 1ª e 2ª dose com Pfizer)
9 meses	Febre amarela	1ª dose
12 meses	Meningo C	Reforço
	Pneumo 10v	Reforço
	Tríplice viral	1º dose
15 meses	DTP	1º reforço
	VIP	1º reforço
	Hepatite A	Dose única
	Tetra viral ou tríplice viral + varicela	Dose única ou D2 TV + D1 Varicela

IDADE	VACINA	DOSE
4 anos	DTP	2ª reforço
	Febre amarela	Reforço
	Varicela	Uma dose
9 a 10 anos	HPV	Dose única

Calendário de vacinação

Adolescente

IDADE	VACINA	DOSE
A qualquer tempo	Hepatite B	Iniciar ou completar três doses, de acordo com situação vacinal
	dT	Iniciar ou completar três doses, de acordo com situação vacinal Reforço a cada 10 anos, ou a cada 5 anos em caso de ferimentos graves ou se contatos de difteria
	Febre amarela	Dose única caso não tenha recebido nenhuma dose até os 5 anos ou reforçar, caso a pessoa tenha recebido uma dose da vacina antes de completar 5 anos de idade
	Tríplice viral	Iniciar ou completar duas doses, de acordo com a situação vacinal
11 a 14 anos	HPV	Dose única
	Meningo ACWY	Dose única



Calendário de vacinação Adulto

IDADE	VACINA	DOSE
A qualquer tempo	Hepatite B	Iniciar ou completar três doses, de acordo com situação vacinal
	dT*	Iniciar ou completar três doses, de acordo com situação vacinal Reforço a cada 10 anos, ou a cada 5 anos em caso de ferimentos graves ou se contatos de difteria
	Febre amarela	Dose única caso não tenha recebido nenhuma dose até os 5 anos ou reforçar, caso a pessoa tenha recebido uma dose da vacina antes de completar 5 anos de idade
	HPV**	
	dTpa - acelular***	
20 a 29 anos	Tríplice viral	Duas doses
30 a 59 anos	Tríplice viral	Uma dose

* Uma dose - Reforço a cada 10 ou 5 anos, em caso de ferimentos graves.

** Pessoas com imunodeficiência primária ou erro inato da imunidade, de 9 a 45 anos, não vacinadas ou que receberam esquema incompleto de vacinação. Pessoas em uso de drogas imunossupressoras de 9 a 45 anos. Pessoas vivendo com HIV/aids de 9 a 45 anos de idade. Transplantados de órgãos sólidos de 9 a 45 anos de idade. Transplante de células tronco-hematopoiéticas (TCTH): de 9 a 45 anos de idade. Pacientes oncológicos com doença em atividade ou até alta médica: de 9 a 45 anos de idade. Víctima de violência sexual 9 a 45 anos. Portador de papilomatose respiratória a partir de 2 anos. Usuário que faz profilaxia pré-exposição - Prep - 15 a 45 anos.

*** Recomendadas para profissionais da saúde, parteiras tradicionais e estagiários da saúde, que atuam em maternidades e unidades de internação neonatal - UTI/UCI convencional e UCI Canguru, atendendo recém-nascidos.



Calendário de vacinação Idoso

IDADE	VACINA	DOSE
A partir de 60 anos	Hepatite B	Iniciar ou completar três doses, de acordo com situação vacinal
	dT *	Iniciar ou completar três doses, de acordo com situação vacinal Reforço a cada 10 anos, ou a cada 5 anos em caso de ferimentos graves ou se contatos de difteria
	Febre amarela	Pessoas a partir de 60 anos, que nunca foram vacinadas ou sem comprovante de vacinação, o serviço de saúde deverá avaliar a pertinência e o risco X benefício da vacinação
	dTpa - acelular*	
	Influenza	Dose anual
	Covid-19	2 doses anuais com intervalo mínimo de 6 meses entre elas

* Uma dose - Reforço a cada 10 ou 5 anos, em caso de ferimentos graves.

** Recomendadas para profissionais da saúde, parteiras tradicionais e estagiários da saúde, que atuam em maternidades e unidades de internação neonatal - UTI/UCI convencional e UCI Canguru, atendendo recém-nascidos.



Calendário de vacinação

Gestantes e puérperas

IDADE	VACINA	DOSE
A qualquer tempo no pré-natal	Hepatite B	Iniciar ou completar três doses, de acordo com situação vacinal
	dT	Iniciar ou completar três doses, de acordo com situação vacinal Reforço a cada 10 anos, ou a cada 5 anos em caso de ferimentos graves
	Influenza	Dose anual
	Covid-19	Uma dose a cada gestação
20ª semana de gravidez e puérperas até 45 dias.	dTpa - acelular	Uma dose a cada gestação

ONDE SE VACINAR:

Procure a sala de vacinação na unidade de saúde mais próxima da sua residência.



**vacina.
+ mais
PARAÍBA**



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

**SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE**

