



Telessaúde
UFSC

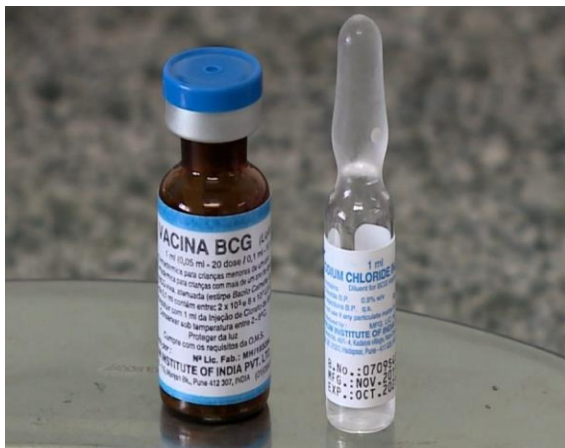


apresentam

ACERTANDO NA APLICAÇÃO SIMULTÂNEA DE DIVERSAS DOSES DO CALENDÁRIO VACINAL

ENFERMEIRA SANDRA CARVALHO VENTURA

BCG



IDADE MÍNIMA:
Ao nascer

IDADE MÁXIMA:
4 anos 11 meses e 29 dias

A comprovação da vacinação é feita por meio do registro no cartão, da identificação da cicatriz vacinal ou da palpação de nódulo no deltóide D, na ausência de cicatriz

HEPATITE B



IDADE MÍNIMA:
Ao nascer

IDADE MÁXIMA:
Sem limite de idade

- Pode ser administrada até 30 dias após o nascimento. A continuidade do esquema será com a vacina penta
- O esquema de 3 doses (0-30-180 dias após a 1ª dose) é a partir de 7 anos
- Indicado para gestantes em qualquer idade gestacional e faixa etária

ROTAVÍRUS HUMANO



IDADE RECOMENDADA:

1º dose: 2 meses
2º dose: 4 meses

IDADE MÁXIMA:

1º dose: 3 meses e 15 dias
2º dose: 7 meses e 29 dias

- Protege contra as formas graves de diarreia
- Se a criança regurgitar, cuspir ou vomitar após a vacinação, não repetir a dose

PENTAVALENTE



IDADE RECOMENDADA:

2, 4 e 6 meses

IDADE MÁXIMA:

6 anos 11 meses e 29 dias

- Está contraindicado para crianças a partir de 7 anos
- 0,5 mL por via intramuscular

VIP E VOP



IDADE RECOMENDADA:

VIP: 2-4-6 meses

VOP: 1º Ref 15 meses

2º Ref 4 anos

IDADE MÁXIMA:

4 anos 11 meses e 29 dias

PNEUMO 10



IDADE RECOMENDADA:

2 e 4 meses

1 Ref 12 meses

IDADE MÁXIMA:

4 anos 11 meses e 29 dias

Crianças sem comprovação vacinal e acima de 1 ano, administrar dose única

MENINGO C



IDADE RECOMENDADA:

3 e 5 meses

REFORÇO

12 meses

IDADE MÁXIMA:

4 anos 11 meses e 29 dias

- Crianças sem comprovação vacinal e acima de 1 ano, administrar dose única
- Desde jun/2022 está ampliada para a faixa etária até 10 anos por tempo determinado, dose única
- Trabalhadores da saúde 1 dose até fev/2023

MENINGO ACWY



IDADE RECOMENDADA:

11 e 12 anos

IDADE MÁXIMA:

14 anos até JUN/2023

Pode ser administrada simultaneamente ou com qualquer intervalo com outras vacinas do calendário

FEBRE AMARELA



IDADE RECOMENDADA:

9 meses / 1 Ref aos 4 anos

IDADE MÁXIMA:

59 anos 11 meses e 29 dias

- Pessoas a partir de 5 anos: dose única
- Quem realizou dose antes dos 5 anos, independente da data que chegue ao serviço, realizar mais uma dose
- Não administrar FA com VTV ou Varicela em menores de 2 anos (primovacinação)
- Dar intervalo de 15 ou 30 dias, se não realizadas juntas
- Contraindicado para gestantes

VTV - SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA



IDADE RECOMENDADA:

12 meses

IDADE MÁXIMA:

59 anos 11 meses e 29 dias

- Não administrar FA com VTV em menores de 2 anos (primovacinação)
- Em menores de 30 anos precisa ter o registro de 2 doses com intervalo de 30 dias
- De 30 a 59 anos: 1 dose
- Profissionais da saúde: sempre 2 doses
- Contraindicado para gestantes

TETRAVIRAL



IDADE RECOMENDADA:
15 meses

IDADE MÁXIMA:
4 anos 11 meses e 29 dias

HEPATITE A



IDADE RECOMENDADA:
15 meses

IDADE MÁXIMA:
4 anos 11 meses e 29 dias

- Administrar em crianças que já tenham recebido VTV

VARICELA



IDADE RECOMENDADA:

4 anos

IDADE MÁXIMA:

6 anos 11 meses e 29 dias

- Profissionais da saúde: 2 doses com intervalo de 30 dias
- Deve ser administrada simultaneamente com VTV e/ou FA, na impossibilidade de realizar junto, dar intervalo de 30 dias
- Contraindicada para gestante

DUPLA ADULTO/dT



IDADE RECOMENDADA:

A partir de 7 anos

IDADE MÁXIMA:

Sem limite de idade

- Esquema vacinal: 3 doses com intervalo de 60 dias entre elas
- Gestantes em qualquer idade gestacional

dTpa



IDADE RECOMENDADA:

1 dose a cada gestação, a partir da 20ª semana

IDADE MÁXIMA:

Até 45 dias após o parto

Profissionais da saúde para iniciar, completar ou como dose de reforço no esquema contra o tétano

dTp



IDADE RECOMENDADA:

1 Ref 15 meses
2 Ref 4 anos

IDADE MÁXIMA:

6 anos 11 meses e 29 dias

Precisa ter 3 doses de Penta realizadas

HPV (6, 11, 16 e 18)



IDADE RECOMENDADA:

Meninos e meninas de
9 a 14 anos

IDADE MÁXIMA PARA INICIAR O ESQUEMA:

14 anos 11 meses e 29 dias

- Esquema: 2 doses com intervalo de 6 meses entre elas
- Não tem limite de idade para encerrar o esquema
- Homens e mulheres de 9 a 45 anos vivendo com HIV/AIDS, transplantados e pacientes oncológicos administrar 3 doses e precisa prescrição médica

INFLUENZA



IDADE RECOMENDADA:

A partir de 6 meses

IDADE MÁXIMA:

Sem limite de idade

- De 6 meses a menores de 3 anos: 0,25 mL, se for a primeira vez, serão duas doses com intervalo de 30 dias entre elas
- De 3 anos a menores de 9 anos: 0,5 mL, se for a primeira vez, serão duas doses com intervalo de 30 dias entre elas
- Acima de 9 anos: 0,5 mL, uma dose por ano

OBRIGADA!

O CÉU É AZUL E AS VACINAS FUNCIONAM!



*Sou muito
amado!*