

Calendário de vacinação (vacinas incluídas no Programa Nacional de Vacinação) para bebés, crianças, jovens e adultos¹

Português



| Idade em | Semanas | | | Meses | | | | | | | Anos | | | | | | | | | |
|---|-----------------|---|----|-------|-----------------|-----|----|-------|----|-------|--------|-----|-----|--------|---------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|----------------|--|
| | 6 | 2 | 3 | 4 | 5-10 | 11* | 12 | 13-14 | 15 | 16-23 | 2-4 | 5-6 | 7-8 | 9-14 | 15-16 | 17 | a partir dos 18 | a partir dos 60 | | |
| Vacinação contra | U4 | | | U5 | U6 | | | | | U7 | U7a/U8 | U9 | U10 | U11/J1 | | J2 | | | | |
| Rotavírus | G1 ^a | | G2 | (G3) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tétano ^b | G1 | | G2 | | G3 ^c | | | | | | | | | | | | | A ^e | | |
| Difteria ^b | G1 | | G2 | | G3 ^c | | | | | | | | | | | | | A ^e | | |
| Pertussis ^b (tosse convulsa) | G1 | | G2 | | G3 ^c | | | | | | | | | | | | | A3 ^e | | |
| Hib ^b (<i>H. influenzae</i> Tipo b) | G1 | | G2 | | G3 ^c | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poliomielite ^b (paralisia infantil) | G1 | | G2 | | G3 ^c | | | | | | | | | | | | | A1 | | |
| Hepatite B ^b | G1 | | G2 | | G3 ^c | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pneumococo ^b | G1 | | G2 | | G3 ^c | | | | | | | | | | | | | S ^g | | |
| Meningocócica C | | | | | | | | | | | | | | | G1 | | | | | |
| Sarampo | | | | | | | | | | | | | | | G1 | | G2 | | S ⁱ | |
| Papeira, rubéola | | | | | | | | | | | | | | | G1 | | G2 | | | |
| Varicela | | | | | | | | | | | | | | | G1 | | G2 | | | |
| HPV (Papilomavírus humano) | | | | | | | | | | | | | | | G1 ^d G2 ^d | | | | | |
| Herpes zóster | | | | | | | | | | | | | | | | | G1 ^h G ^h | | | |
| Influenza (gripe) | | | | | | | | | | | | | | | | | S (anual) | | | |

■ Data de vacinação recomendada ■ Período de recuperação da vacinação para imunização básica ou primeira imunização de todos os que ainda não foram vacinados ou para completar uma série incompleta de imunizações

Esclarecimentos

G Imunização básica (em até 3 vacinações parciais G1–G3)

A Vacinação de reforço

S Vacinas incluídas no Programa Nacional de Vacinação

a Primeira dose de vacinação a partir das 6 semanas de idade, dependendo da vacina utilizada, 2 ou 3 doses da vacina com pelo menos 4 semanas de intervalo.

b Prematuros: dose adicional de vacina aos 3 meses de idade, para um total de 4 doses da vacina.

c Intervalo de tempo mínimo relativamente à dose anterior: 6 meses.

d Duas doses da vacina com um intervalo de pelo menos 5 meses, com vacinação de recuperação começando nos

> 14 anos de idade ou com intervalos de vacinação de < 5 meses, sendo que uma 3ª dose é necessária entre a 1ª e a 2ª dose.

e Vacinação de reforço Td a cada 10 anos. Seguidamente, deve-se vacinar com Td uma vez como Tdap ou, se indicado, como uma vacinação de combinação Tdap-IPV.

f Vacinação única com uma vacina MMR para todas as pessoas nascidas após 1970 ≥ 18 anos com um estado de vacinação incerto, sem vacinação ou com apenas uma vacinação na infância.

g Vacinação com a vacina polissacarídica 23-valente.

h Vacinação duas vezes com a vacina para herpes zóster com adjuvante num intervalo de pelo menos 2 a um máximo de 6 meses.

^a As vacinações podem ser distribuídas em diversas consultas de vacinação. As MMR e V podem ser administradas na mesma data ou a cada 4 semanas.