

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO SBIm **ADULTO**

VACINA: FEBRE AMARELA (FA)

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: INFLUENZA

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: INFLUENZA

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: HEPATITE B

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: TRIPLÍCE VIRAL (SCR)

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: VARICELA

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: DUPLA ADULTO (dT)

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: DUPLA ADULTO (dT)

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: CORONAVÍRUS

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: MENINGITE MENINGOCÓCICA

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: INFLUENZA

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: HEPATITE B

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: HEPATITE B

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: TRIPLÍCE VIRAL (SCR)

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: HERPES ZÓSTER

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: DUPLA ADULTO (dT)

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: PNEUMO 23 (OU PP23)

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

VACINA: CORONAVÍRUS

Data da aplicação: ___ / ___ / ___

Lote: _____

Validade: _____

Vacinador: _____

Vacinas	Esquemas e recomendações	DISPONIBILIZAÇÃO DAS VACINAS	
		Gratuitas nas UBS*	Clinicas privadas de vacinação
Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)	<ul style="list-style-type: none"> · Duas doses da vacina acima de 1 ano de idade, com intervalo mínimo de um mês entre elas. · Para adultos com esquema completo, não há evidências que justifiquem uma terceira dose como rotina, podendo ser considerada em situações de surto de caxumba e risco para a doença. 	SIM, duas doses até 29 anos; uma dose entre 30 e 49 anos	SIM
Hepatites A, B ou A e B	Hepatite A: duas doses, no esquema 0 - 6 meses	NÃO	SIM
	Hepatite B: três doses, no esquema 0 - 1 - 6 meses.	SIM	SIM
	Hepatite A e B: três doses, no esquema 0 - 1 - 6 meses	NÃO	SIM
Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) - dTpa ou dTpa-VIP Dupla adulto (difteria e tétano) - Dt	<ul style="list-style-type: none"> · Atualizar dTpa independente de intervalo prévio com dT ou TT · Com esquema de vacinação básico completo: reforço com dTpa a cada dez anos · Com esquema de vacinação básico incompleto: uma dose de dTpa a qualquer momento e completar a vacinação básica com dT (dupla bacteriana do tipo adulto) de forma a totalizar três doses de vacina contendo o componente tetânico · Não vacinados e/ou histórico vacinal desconhecido: uma dose de dTpa e duas doses de dT no esquema 0 - 2 - 4 a 8 meses · Para indivíduos que pretendem viajar para países nos quais a poliomielite é endêmica: recomenda-se a vacina dTpa combinada à pólio inativada (dTpa-VIP) · A dTpa-VIP pode substituir a dTpa 	SIMdT	SIM dTpa e dTpaVIP
Varicela (catapora)	Para suscetíveis: duas doses com intervalo de um a dois meses.	NÃO	SIM
Influenza (gripe)	Dose única anual.	SIM, 3V para grupos de risco	SIM, 3V e 4V
Meningocócicas conjugadas ACWY/C	Uma dose. A indicação da vacina, assim como a necessidade de reforços, dependerá da situação epidemiológica	NÃO	SIM
Meningocócica B	Dois doses com intervalo de um a dois meses. A indicação dependerá da situação epidemiológica	NÃO	SIM
Febre amarela	Não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina. De acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose pode ser considerada pela possibilidade de falha vacinal.	SIM	SIM
Pneumocócicas	A vacinação entre 50-59 anos com VPCI3 fica a critério médico	NÃO	SIM
Herpes zóster	Uma dose. Licenciada a partir dos 50 anos, ficando a critério médico sua recomendação a partir dessa idade	NÃO	SIM
Dengue	<ul style="list-style-type: none"> · Licenciada para adultos até 45 anos. · Recomendada para adultos soropositivos · Esquema de três doses com intervalo de seis meses (0 - 6 - 12 meses) 	NÃO	SIM
Coronavírus	<ul style="list-style-type: none"> · Licenciada no momento em caráter emergencial para adultos > 18 anos · Esquema de 2 doses: Coronavac - intervalo de 2-4 semanas Oxford - intervalo de 12 semanas · A necessidade de reforços depende da situação epidemiológica 	SIM (esquema de campanha)	NÃO (no momento)

* UBS - Unidade Básica de Saúde

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO SBIm IDOSO

Vacinas	Quando indicar	Esquemas e recomendações	DISPONIBILIZAÇÃO DAS VACINAS	
			Gratuitas nas UBS*	Clínicas privadas de vacinação
Influenza (gripe)	Rotina	Dose única anual.	SIM, 3V	SIM
Hepatites A e B	Hepatite A: após avaliação sorológica ou em situações de exposição ou surtos	Dois doses, no esquema 0 - 6 meses	NÃO	SIM
	Hepatite B: rotina.	Três doses, no esquema 0 - 1 - 6 meses.	SIM	SIM
	Hepatite A e B: quando recomendadas as duas vacinas	Três doses, no esquema 0 - 1 - 6 meses	NÃO	SIM
Herpes zóster	Rotina	Uma dose.	NÃO	SIM
Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) – dTpa ou dTpa VIP Dupla adulto (difteria e tétano) – dT	Rotina	<p>Atualizar dTpa independente de intervalo prévio com dT ou TT.</p> <p>Com esquema de vacinação básico completo: reforço com dTpa a cada dez anos.</p> <p>Com esquema de vacinação básico incompleto: uma dose de dTpa a qualquer momento e completar a vacinação básica com uma ou duas doses de dT (dupla bacteriana do tipo adulto) de forma a totalizar três doses de vacina contendo o componente tetânico.</p> <p>Não vacinados e/ou histórico vacinal desconhecido: uma dose de dTpa e duas doses de dT no esquema 0 - 2 - 4 a 8 meses</p>	SIM, dT	SIM dTpa e dTpa-VIP
Pneumocócicas (VPC13) e (VPP23)	Rotina	Iniciar com uma dose da VPC13 seguida de uma dose de VPP23 seis a 12 meses depois, e uma segunda dose de VPP23 cinco anos após a primeira.	NÃO	SIM
Febre amarela	Para idosos não previamente vacinados e residentes em áreas de vacinação, após avaliação de risco/benefício.	Não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina. De acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose pode ser considerada pelo risco de falha vacinal.	SIM	SIM
Meningocócicas conjugadas ACWY/C	Surto e viagens para áreas de risco	Uma dose. A indicação da vacina, assim como a necessidade de reforços, dependerá da situação epidemiológica	NÃO	SIM
Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)	Situações de risco aumentado	Uma dose. A indicação da vacina dependerá de risco epidemiológico e da situação individual de suscetibilidade	NÃO	SIM
Coronavírus	Conforme orientação das autoridades sanitárias no País	<p>- Licenciada no momento em caráter emergencial para adultos > 18 anos</p> <p>- Esquema de 2 doses: Coronavac - intervalo de 2-4 semanas</p> <p>Oxford - intervalo de 12 semanas</p> <p>A necessidade de reforços depende da situação epidemiológica</p>	SIM (esquema de campanha)	NÃO (no momento)

* UBS - Unidade Básica de Saúde

AGRADECEMOS A CONTRIBUIÇÃO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE IMUNOLOGIA.



CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO E IDOSO COM DIABETES

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Nº do cartão SUS: _____

Endereço: _____

Município: _____ UF: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

MANTENHA O CARTÃO DE VACINAÇÃO ATUALIZADO!