





Calendário de vacinação para o estado de São Paulo

FASE	IDADE	VACINA	PREVINE
	Ao nascer	BCG-ID	Formas graves de tuberculose
		HEPATITE B	Hepatite B
	2 meses	Vacina inativada contra a poliomielite - VIP	Poliomielite (paralisia infantil)
		PENTAVALENTE (DTO-Hib-HB)	Difteria, tétano, coqueluche, doenças causadas pelo hemófilo b, hepatite B
		ROTAVÍRUS	Doença diarreica causada por rotavírus
		PNEUMOCÓCICA 10 valente	Doenças causada pelo pneumococo (pneumonias, meningites causadas pelo pneumococo e outras infecções)
	3 meses	MENINGOCÓCICA C Conjugada	Doenças causadas pelo meningococo C (meningites e outras infecções)
	4 meses	Vacina inativada contra a poliomielite - VIP	Poliomielite (paralisia infantil)
		PENTAVALENTE (DTO-Hib-HB)	Difteria, tétano, coqueluche, doenças causadas pelo hemófilo b, hepatite B
		ROTAVÍRUS	Doença diarreica causada por rotavírus
PNEUMOCÓCICA 10 valente		Doenças causada pelo pneumococo (pneumonias, meningites causadas pelo pneumococo e outras infecções)	
5 meses	MENINGOCÓCICA C Conjugada	Doenças causadas pelo meningococo C (meningites e outras infecções)	
	6 meses	Vacina inativada contra a poliomielite - VIP	Poliomielite (paralisia infantil)
		PENTAVALENTE (DTO-Hib-HB)	Difteria, tétano, coqueluche, doenças causadas pelo hemófilo b, hepatite B
	9 meses	FEBRE AMARELA	Febre amarela
	12 meses	SARAMPO-CAXUMBA-RUBÉOLA (SCR)	Sarampo, Caxumba e rubéola
		PNEUMOCÓCICA 10 valente	Doenças causada pelo pneumococo (pneumonias, meningites causadas pelo pneumococo e outras infecções)
		MENINGOCÓCICA C Conjugada	Doenças causadas pelo meningococo C (meningites e outras infecções)
	15 meses	Vacina oral contra a poliomielite - VOP	Poliomielite (paralisia infantil)
		DTP	Difteria, tétano e coqueluche
	4 anos	HEPATITE A	Hepatite A
		TETRAVIRAL (SCR+VARICELA)	Sarampo, Caxumba e rubéola (catapora)
		Vacina oral contra a poliomielite - VOP	Poliomielite (paralisia infantil)
		DTP	Difteria, tétano e coqueluche
Anualmente	Anualmente	VARICELA	Varicela (catapora)
		FEBRE AMARELA	Febre amarela
		INFLUENZA*	Gripe

*Disponível na rede pública durante períodos de campanha, para crianças a partir de 6 meses.



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

Calendário de vacinação para o estado de São Paulo

Criança (com 7 anos ou mais) e Adolescente (período entre 10 e 19 anos de idade)

Intervalo entre as doses	Vacina	Previne
Primeira visita	BCG¹	Formas graves de tuberculose
	HEPATITE B	Hepatite B
	dT	Difteria e tétano
	Vacina inativa contra a poliomielite - VIP	Poliomielite (paralisia infantil)
	HPV²	Em meninas: cânceres do colo de útero, vulva, vagina, ânus, orofaringe e verrugas genitais. Em meninos: cânceres de pênis, ânus, orofaringe e verrugas genitais.
	SCR	Sarampo, caxumba e rubéola
2 meses após a primeira visita	HEPATITE B	Hepatite B
	dT	Difteria e tétano
	Vacina inativa contra a poliomielite - VIP	Poliomielite (paralisia infantil)
	SCR	Sarampo, caxumba e rubéola
	MENINGOCÓCICA ACWY³	Doenças causadas pelos meningocócos A, C, W e Y (meningites e outras infecções)
4 - 6 meses após a primeira visita	HPV	Em meninas: cânceres do colo de útero, vulva, vagina, ânus, orofaringe e verrugas genitais. Em meninos: cânceres de pênis, ânus, orofaringe e verrugas genitais.
	HEPATITE B	Hepatite B
	dT	Difteria e tétano
		Poliomielite (paralisia infantil)
	FEBRE AMARELA⁴	Febre amarela
A cada 10 anos por toda a vida	dT	Difteria e tétano

1. **BCG** - Indicada, prioritariamente, para pessoas com até 15 anos de idade.
2. **HPV** - Para meninas e meninos a partir dos 9 anos até 14 anos de idade.
3. **MENINGOCÓCICA ACWY** - Crianças e adolescente entre 11 e 12 anos de idade, dose única ou reforço conforme nota técnica específica e situação vacinal.
4. Caso a pessoa tenha recebido apenas uma dose antes de completar 5 anos de idade, deverá receber uma dose adicional, independentemente da idade em que o indivíduo procure o serviço de vacinação.

Adulto (20 - 59 anos)

Primeira visita	dT¹	Difteria e tétano
	HEPATITE B	Hepatite B
	SCR²	Sarampo, caxumba e rubéola
	FEBRE AMARELA³	Febre amarela
2 meses após a primeira visita	dT	Difteria e tétano
	HEPATITE B	Hepatite B
4-6 meses após a primeira visita	dT	Difteria e tétano
	HEPATITE B	Hepatite B
A cada 10 anos por toda a vida	dT	Difteria e tétano

1. Caso o adulto tenha recebido 3 ou mais doses das vacinas Pentavalente, Tetravalente, DTP, DTPa, dTpa, dT ou DT, aplicar uma dose de reforço, se decorridos 10 anos da última dose.
2. Para pessoas de 20 a 29 anos e profissionais de saúde recomenda-se duas doses da vacina SCR, com intervalo de 4 semanas. Demais adultos nascidos a partir de 1960, devem ter pelo menos uma dose. A vacina também está disponível para mulheres no puerpério; caso não tenha sido administrada no puerpério, administrá-la na primeira visita ao serviço de saúde.
3. Caso a pessoa tenha recebido apenas uma dose da vacina febre amarela antes de completar 5 anos de idade, deverá receber uma dose adicional, independentemente da idade em que o indivíduo procure o serviço de vacinação.
4. Na profilaxia do tétano após alguns tipos de ferimentos, deve-se reduzir este intervalo para 5 anos.

Gestantes e Puérperas

Intervalo entre as doses	Vacina	Previne
Primeira visita	dT¹	Difteria e tétano
	HEPATITE B	Hepatite B
2 meses após a primeira visita	dT	Difteria e tétano
	HEPATITE B	Hepatite B
4-6 meses após a primeira visita	dTpa²	Difteria, Tétano e Coqueluche
	HEPATITE B	Hepatite B
Em qualquer fase da gravidez	INFLUENZA³	Gripe
Puerpério	INFLUENZA⁴	Gripe
	SCR⁵	Sarampo, caxumba e rubéola

1. **dT** - Caso a gestante tenha recebido 3 ou mais doses das vacinas Pentavalente, Tetravalente, DTP, DTPa, dTpa, dT ou DT, aplicar uma dose de reforço, com a vacina dTpa. Este reforço deve ser administrado a cada gestação.
2. **dTpa** - A vacina dTpa deve ser administrada preferencialmente entre a 20ª e 36ª semana a cada gestação.
3. **INFLUENZA** - Disponível na rede pública durante o período da campanha.
4. **INFLUENZA** - Administrar caso a vacina não tenha sido aplicada durante a gestação.
5. **SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA** - Caso a vacina não tenha sido aplicada na maternidade (puerpério imediato), administrá-la na primeira visita ao serviço de saúde.

Adulto (60 anos ou mais)¹

Primeira visita	dT²	Difteria e tétano
	FEBRE AMARELA^{3,4}	Febre amarela
	HEPATITE B	Hepatite B
	SCR⁵	Sarampo, caxumba e rubéola
2 meses após a primeira visita	dT	Difteria e tétano
	HEPATITE B⁶	Hepatite B
4-6 meses após a primeira visita	dT	Difteria e tétano
	HEPATITE B⁷	Hepatite B
A cada 10 anos por toda a vida ⁸	dT	Difteria e tétano
Anualmente	INFLUENZA⁹	Gripe

1. Caso a pessoa apresente documentação com esquema de vacinação incompleto, é suficiente completar o esquema iniciado.
 2. Caso o adulto tenha recebido 3 ou mais doses das vacinas Pentavalente, Tetravalente, DTP, DTPa, dTpa, dT ou DT, aplicar uma dose de reforço, se decorridos 10 anos da última dose.
 3. O serviço de saúde deverá avaliar doenças prévias (comorbidades), doenças autoimunes, tratamentos específicos ou uso contínuo de medicamentos que contraindiquem a aplicação da vacina febre amarela nesta faixa etária.
 4. Caso a pessoa tenha recebido apenas uma dose da vacina febre amarela antes de completar 5 anos de idade, deverá receber uma dose adicional, independentemente da idade em que o indivíduo procure o serviço de vacinação.
 5. Adultos nascidos a partir de 1960 devem ter pelo menos uma dose da vacina SCR.
 6. O intervalo mínimo entre a primeira e a segunda dose da vacina hepatite B é de 4 semanas.
 7. O intervalo para a terceira dose da vacina hepatite B pode ser de dois meses após a segunda, desde que o intervalo de tempo decorrido da primeira dose seja, no mínimo, de quatro meses.
 8. Na profilaxia do tétano após alguns tipos de ferimentos, deve-se reduzir este intervalo para cinco anos.
 9. A vacina influenza está disponível na rede pública durante os períodos de campanha.
- Nota** - Vacina Pneumocócica 23-Valente. Indicada durante as campanhas nacionais de vacinação, para pessoas com 60 anos ou mais e indivíduos que vivem em instituições fechadas como: casas geriátricas, hospitais, asilos, casas de repouso. Administrar 1 (uma) dose adicional, uma única vez, respeitando o intervalo mínimo de 5 (cinco) anos da dose inicial, na condição de ter iniciado esquema antes de completar 65 anos.
- dT** - vacina adsorvida difteria e tétano (dupla tipo adulto)
DT - vacina adsorvida difteria e tétano (dupla tipo infantil)
DTP - vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis
DTPa - vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis* (acelular) infantil
dTpa - vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis* (acelular) adulto

Caso a pessoa apresente documentação com esquema de vacinação incompleto, é suficiente completar o esquema iniciado.