

# IMUNOBIOLOGICOS DISPONIBILIZADO PELO PNI

1. VACINA BCG
2. VACINA CONTRA HEPATITE B
3. VACINA ORAL DE ROTAVÍRUS HUMANO
4. VACINA INATIVADA CONTRA PÓLIO
5. VACINA CONTRA POLIOMIELITE ORAL
6. VACINA PENTAVALENTE
7. VACINA CONTRA PNEUMOCOCO 10 VALENTE
8. VACINA CONTRA MENINGITE C
9. VACINA CONTRA FEBRE AMARELA
10. VACINA TRÍPLICE VIRAL
11. VACINA TRÍPLICE BACTERIANA (DTP)
12. VACINA TETRA VIRAL
13. VACINA CONTRA HEPATITE A \*
14. VACINA CONTRA HPV
15. VACINA DUPLA ADULTO – dt
16. VACINA CONTRA RAIVA HUMANA
17. VACINA CONTRA RAIVA CANINA
18. VACINA CONTRA Haemophilus influenzae b
19. VACINA CONTRA MENINGITE AC
20. VACINA CONTRA MENINGITE BC
21. VACINA DUPLA INFANTIL - Dt
22. VACINA DTP ACELULAR
23. VACINA ANTI-VARICELA
24. VACINA CONTRA INFLUENZA
25. VACINA CONTRA PNEUMOCOCO 23
26. VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE

27. SORO ANTIRÁBICO
28. SORO ANTITETÂNICO
29. SORO ANTIBOTRÓPICO
30. SORO ANTIBOTRÓPICO/CROTÁLICO
31. SORO BOTULÍNICO
32. SORO ANTICROTÁLICO
33. SORO ANTIELAPÍDICO
34. SORO ANTIQUÉTICO
35. SORO ANTIELAPÍDICO/LAQUÉTICO
36. SORO ANTILATRODECTUS
37. SORO ANTIARACNÍDICO
38. SORO ANTIESCORPIÔNICO
39. IMUNOGLOBULINA HUMANA C. HEPATITE B
40. IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA
41. IMUNOGLOBULINA ANTI-RÁBICA HUMANA
42. IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-VARICELA  
ZOOSTER

**26 vacinas,  
12 soros heterólogos  
4 soros homólogos - (imunoglobulinas)**

# CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO

IDADE	VACINAS	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
<b>Ao nascer</b>	<b>BCG</b> Vacina BCG ( <b>Atenuada</b> )	única	Formas graves da Tuberculose (principalmente nas formas miliar meningéas)
	<b>C. Hepatite B</b> Vacina Contra Hepatite B ( <b>Recombinante</b> )	1ª dose	Hepatite B
<b>2 meses</b>	<b>Pentavalente (DTP+Hib + Hepatite B)</b> Vacina Adsorvida difteria, tétano, pertussis; Haemophilus influenzae b (conjugada) e Hepatite B (recombinante)	1ª dose	Difteria, Tétano, Coqueluche, infecções por <i>Haemophilus influenzae tipo B</i> e <i>Hepatite B</i>
	<b>Vac. Inativada contra Pólio (VIP)</b> Vacina Contra Poliomielite 1,2 e 3	1ª dose	Poliomielite ou Paralisia Infantil
	<b>Vac. Oral contra Rotavírus humano (VORH)</b> Vacina rotavírus humano G1P1 ( <b>Atenuada</b> )	1ª dose	Diarréia por Rotavirus
	<b>Vacina Pneumocócica 10 Conjugada</b> Vacina Pneumocócica 10 valente ( <b>Conjugada</b> )	1ª dose	Pneumonia, Otite, Meningite e outras doenças causadas por pneumococo
<b>3 meses</b>	<b>Vacina Meningocócica Conjugada</b> Vacina Meningocócica ( <b>Conjugada</b> )	1ª dose	Doença invasiva causada por Neisseria meningitidis do sorotipo C
<b>4 meses</b>	<b>Pentavalente (DTP+Hib + Hepatite B)</b> Vacina Adsorvida difteria, tétano, pertussis; Haemophilus influenzae b (conjugada) e Hepatite B (recombinante)	1ª dose	Difteria, Tétano, Coqueluche, infecções por <i>Haemophilus influenzae tipo B</i> e <i>Hepatite B</i>
	<b>Vac. Inativada contra Pólio (VIP)</b> Vacina Contra Poliomielite 1,2 e 3	2ª dose	Poliomielite ou Paralisia Infantil
	<b>Vac. Oral contra Rotavírus humano (VORH)</b>	2ª dose	Diarréia por Rotavirus
	<b>Vacina Pneumocócica 10 Conjugada</b>	2ª dose	Pneumonia, Otite, Meningite e outras doenças causadas por pneumococo
<b>5 meses</b>	<b>Vacina Meningocócica Conjugada</b>	2ª dose	Doença invasiva causada por Neisseria meningitidis do sorotipo C

# CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO

IDADE	VACINAS	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
6 meses	Vac. Oral contra Pólio (VOP)	3ª dose	Poliomielite ou Paralisia Infantil
	<b>Pentavalente (DTP+Hib + Hepatite B)</b> Vacina Adsorvida difteria, tétano, pertussis; Haemophilus influenzae b (conjugada) e Hepatite B (recombinante)	1ª dose	Difteria, Tétano, Coqueluche, infecções por <i>Haemophilus influenzae tipo B</i> e <i>Hepatite B</i>
	Vacina Pneumocócica 10 Conjugada	3ª dose	Pneumonia, Otite, Meningite e outras doenças causadas
	Vac. Contra Hepatite B*	3ª dose	Hepatite B
9 meses	<b>C. Febre amarela</b> Vacina Contra Febre Amarela (Atenuada)	1ª dose	Febre Amarela
12 meses	<b>Tríplice Viral (SCR)</b> Vacina sarampo, caxumba e rubéola – SCR (Atenuada)	Dose única	Sarampo, Rubéola e Caxumba
	Vacina Pneumocócica 10 Conjugada	Reforço	Pneumonia, Otite, Meningite e outras doenças causadas por pneumococo
	Vacina contra Hepatite A	Dose única	Hepatite A
15 meses	<b>Tríplice Bacteriana – DTP</b> Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	1º Reforço	Difteria, Tétano e Coqueluche
	Vac. Oral contra Pólio - VOP	Reforço	Poliomielite ou Paralisia Infantil
	Vacina Meningocócica Conjugada	Reforço	Doença invasiva causada por <i>Neisseria meningitidis</i>
	Tetra Viral	Dose única	Sarampo, Rubéola, Caxumba e varicela
4 anos	Vac. Oral contra Pólio (VOP) Tríplice Bacteriana – DTP Reforço da vacina febre amarela	2º Reforço 2º Reforço Reforço único	Difteria, Tétano e Coqueluche
9 anos	Vacina papiloma Vírus Humano 6,11,16 e 18	1ª	Infecção pelo HPV (previne contra verrugas e câncer de colo uterino)
10 anos	C. Febre Amarela	1 dose a cada 10 anos	Febre Amarela

# Calendário de Vacinação do Adolescente

IDADE	VACINAS	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
11 a 19 anos	Contra Hepatite B	1ª dose	Hepatite B
	Contra Hepatite B	2ª dose	
	Contra Hepatite B	3ª dose	
	HPV (11 anos até 13 anos, 11 meses e 29 dias em 2014)	1ª dose	Papiloma vírus humano 6, 11, 16 e 18
	HPV (11 anos até 13 anos, 11 meses e 29 dias em 2014)	2ª dose	
	HPV (11 anos até 13 anos, 11 meses e 29 dias em 2014)	3ª dose	
	Dupla tipo adulto (dT) Vacina adsorvida difteria e tétano - dT	1 dose a cada 10 anos	Difteria e Tétano
	Contra Febre Amarela	Reforço aos 10 anos caso não tenha sido feito aos 4 anos de idade	Febre Amarela
	Tríplice Viral (SCR)	Duas doses	Sarampo, Caxumba e Rubéola

# Calendário de Vacinação do Adulto e Idoso

IDADE	VACINAS	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
20 a 59 anos	Contra Hepatite B	1ª dose (0 mês)	Hepatite B
	Contra Hepatite B	2ª dose ( 30 dias após a primeira dose)	Hepatite B
	Contra Hepatite B	3ª dose (180 dias após a primeira dose)	Hepatite B
	Dupla tipo adulto (dT) Vacina adsorvida difteria e tetano - dT	1 dose a cada 10 anos)	Difteria e Tétano
	Contra Febre Amarela	1 dose e um reforço 10 anos depois	Febre Amarela
	Tríplice Viral (SCR)	Dose única	Sarampo, Caxumba e Rubéola
60 anos e mais	Contra Hepatite B	Três doses	Hepatite B
	Contra Febre Amarela	1 dose (somente com prescrição médica)	Febre Amarela
	Influenza Sazonal Vacina Influenza ( <b>fracionada, inativada</b> )	Dose anual	Influenza sazonal ou gripe
	Pneumocócica 23 - valente Vacina pneumocócica 23 – valente ( <b>polissacarídica</b> )	Dose única e Reforço: 5 anos após a dose inicial	Infecções causadas pelo pneumococo Pneumonia pelo pneumococo