



Vacinas	Esquemas	Disponibilização de Vacinas	
		Postos públicos de vacinação	Clínicas privadas de imunização
Influenza (gripe)	Dose única anual.	SIM, para maiores de 55 anos	SIM, 3V e 4V
Pneumocócicas (VPC13) e (VPP23)	Iniciar com uma dose da VPC13 seguida de uma dose de VPP23 6 a 12 meses depois, e uma segunda dose de VPP23 cinco anos depois da primeira.	NÃO	SIM
Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) – dTpa ou dTpa-VIP	Com esquema de vacinação básico completo: reforço com dTpa a cada dez anos.	SIM (dT)	SIM (dTpa e dTpa-VIP)
Dupla adulto (difteria e tétano) – dT	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.		
	Não vacinados e/ou histórico vacinal desconhecido: uma dose de dTpa e 2 doses de dT no esquema 0 - 2 - 4 a 8 meses.		
Hepatites ou A e B	Hepatite A: após avaliação sorológica ou em situações de exposição ou surtos. Duas doses com esquema 0-6 meses.	NÃO	SIM
	Hepatite B: rotina, com esquema 0-1-6 meses.	SIM	
	Hepatite A e B: quando recomendadas as duas vacinas. Três doses, no esquema 0 - 1 - 6 meses.	NÃO	
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	Uma dose. A indicação da vacina, assim como a necessidade de reforços, dependerão da situação epidemiológica.	NÃO	SIM
Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)	Em situação de risco aumentado. De acordo com indicação médica.	NÃO	SIM
Herpes zóster	Recomendada em dose única. De acordo com indicação médica.	NÃO	SIM

Ative suas defesas. Mantenha seu cartão de vacinas sempre atualizado.