

NÚCLEO DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

CALENDÁRIO VACINAL

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.

Unimed 
Norte Capixaba

Canal de Comunicação
Núcleo de Atenção Integral à Saúde
nais@unimednc.com.br
Telefone: (27) 2103-6659 | 99833-3039

CUIDAR DE VOCÊ. ESSE É O PLANO.

Unimed 
Norte Capixaba



VACINA

Uma Demonstração de amor e cuidado.

As vacinas e os testes nos recém-nascidos são importantes ferramentas na prevenção de doenças. As vacinas protegem o organismo contra vírus e bactérias que provocam vários tipos de problemas. Não são indicadas somente para crianças, adolescentes e adultos, mas também idosos e gestantes precisam ficar atentos. Além disso, certas vacinas são recomendadas para profissionais de saúde, para pessoas que viajam muito ou que possuem alguma doença crônica.

TESTE DO OLHINHO

É um exame rápido e indolor que consiste na identificação de um reflexo vermelho que aparece quando um feixe de luz ilumina o olho do bebê. O teste do olhinho pode detectar qualquer alteração que cause obstrução na visão, como catarata congênita, glaucoma congênito e neuroblastoma. Realizado nas primeiras semanas de vida do bebê, normalmente feito nas maternidades.

TESTE DO CORAÇÃOZINHO

Teste simples e rápido, feito por aparelhos de medir o grau de oxigenação de membros superiores e membros inferiores, detectando problemas cardíacos de forma precoce.

TESTE DO PEZINHO

É um exame feito a partir do sangue coletado do calcanhar do bebê, que permite identificar doenças graves como: hipotireoidismo congênito, doenças metabólicas que afetam o sangue. Esse teste deve ser feito a partir de 48 horas de vida até 30 dias do nascimento.

TESTE DA ORELINHA

O exame é indolor, podendo ser realizado com a criança dormindo e ocorre por meio de um pequeno fone colocado na parte externa do ouvido do bebê. Este fone é capaz de gerar estímulos sonoros que mostram como o ouvido do bebê reage aos sons, graves e agudos. Podem detectar surdez congênita.

A Unimed Norte Capixaba contribui na divulgação da importância de manter o calendário vacinal em dia. Não disponibilizamos as vacinas.

CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

Grupo Alvo	Idade	BCG	Hepatite B	Penta/ DTP	VIP/ VOP	Pneumocócica 10V (conjugada) ¹	Rotavírus Humano	Meningocócica C (conjugada)	Febre Amarela ²	Hepatite A ³	Triplice Viral ¹	Tetra Viral ⁴	Varicela	HPV ⁵	Pneumocócica 23v ⁴	Dupla Adulto	dTpa ⁴	Influenza ²		
Criança	Ao nascer	Dose única	Dose ao nascer																	
	2 meses			1ª dose (com penta)	1ª dose (com VIP)	1ª dose	1ª dose													
	3 meses							1ª dose												
	4 meses			2ª dose (com penta)	2ª dose (com VIP)	2ª dose	2ª dose													
	5 meses							2ª dose												
	6 meses			3ª dose (com penta)	3ª dose (com VIP)															
	9 meses								Dose única											
	12 meses					Reforço		Reforço			1ª dose									
	15 meses			1º reforço (com DTP)	1º reforço (com VOP)					Uma dose		Uma dose								
	4 anos			2º reforço (com DTP)	2º reforço (com VOP)								Uma dose							
5 anos														Uma dose a depender da situação vacinal anterior com a PNV10V						
9 anos																				
Adolescente	10 a 19 anos		3 doses (verificar a situação vacinal)					01 reforço ou dose única (verificar a situação vacinal anterior - 11 a 14 anos)		Dose única (verificar a situação vacinal anterior)		2 doses (verificar a situação vacinal anterior)			2 doses (meninas de 9 a 14 anos)	Uma dose (a depender da situação vacinal anterior)	Reforço a cada 10 anos			
Adulto	20 a 59 anos		3 doses (verificar a situação vacinal)							Dose única (verificar a situação vacinal anterior)		2 doses (20 a 29 anos) 1 dose (30 a 59 anos) (verificar a situação vacinal anterior)				Uma dose (a depender da situação vacinal anterior)	Reforço a cada 10 anos			
Idoso	60 anos ou mais		3 doses (verificar a situação vacinal)							Dose única (verificar a situação vacinal anterior)					Reforço		Reforço a cada 10 anos	Uma dose (anual)		
Gestante			3 doses (verificar a situação vacinal)															3 doses (verificar a situação vacinal anterior)	Uma dose a cada gestação a partir da 20ª semana	Uma dose (anual)

Fonte: Ministério da Saúde (2019)

1 - Administrar 1 (uma) dose da vacina Pneumocócica 10V (conjugada), da vacina Meningocócica C (conjugada), da vacina hepatite A e da vacina tetra viral em crianças até 4 anos (4 anos e 11 meses e 29 dias) de idade, que tenham perdido a oportunidade de se vacinar.

2 - Indicada às pessoas residentes ou videntes para as áreas com recomendação de vacinação. Atentar às precauções e contraindicações para vacinação. Esta vacina esta indicada para todos os povos indígenas independente da Área com Recomendação para Vacinação (ACRV).

3 - As pessoas que tiverem esquema vacinal completo, independente da idade em que foram vacinadas, não precisam receber doses adicionais.

4 - A vacina tetra viral corresponde a segunda dose da triplice viral e a dose da vacina varicela. Nesta dose poderá ser aplicada a vacina tetra viral ou a vacina triplice viral e vacina varicela (monovalente).

5 - A vacina HPV também esta disponível para as mulheres e homens de nove a 26 anos de idade vivendo com HIV/AIDS, transplantados de órgãos sólidos, de medula óssea e pacientes oncológicos, sendo o esquema vacinal de três doses (0, 2 e 6 meses).

6 - Esta vacina está indicada para pessoas a partir dos 60 anos de idade em condições clínicas especiais e população indígena a partir dos 5 (cinco) anos de idade.

7 - Gestantes que perderam a oportunidade de serem vacinadas durante o período gestacional, administrar 1 (uma) dose de dTpa no puerpério, o mais precocemente possível. A vacina dTpa também será ofertada para todos os profissionais da saúde.

8 - É ofertada durante a Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza, conforme os grupos prioritários definidos no Informe da Campanha. Para as crianças não indígenas de 6 meses a menores de 6 anos de idade (cinco anos, 11 meses e 29 dias) e para as crianças indígenas de seis meses e oito anos, que estarão recebendo a vacina pela primeira vez, deverão receber duas doses.