



Referência: 1. Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIm). Calendário de Vacinação SBIm Adulto. Recomendações da Sociedade Brasileira de Imunizações. 2024/2025. Disponível em: <https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-sbim-adulto.pdf>. Acessado em 12 de abril de 2024.

Converse com o(a) seu(ua) médico(a) para saber quais vacinas são indicadas para você.

Este material informativo não substitui a conversa com um médico, pois apenas esse profissional poderá orientá-lo(a) sobre a prevenção de doenças e o uso adequado de medicamentos. Não tome nenhum medicamento sem ter recebido orientação médica.

CONECTA MSD 0800-0122232
online@merck.com
msd.com.br

Copyright © 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, EUA, e suas afiliadas.
Todos os direitos reservados.
BR-HPV-01349 PRODUZIDO EM MAIO/2024 VÁLIDO POR 2 ANOS



Calendário de vacinação do adulto



Recomendações da
Sociedade Brasileira
de Imunizações (SBIm)



Calendário (20-59 anos de idade):¹

Vacinas	Esquemas e recomendações	Comentários	DISPONIBILIZAÇÃO DAS VACINAS	
			Gratuitas nas UBS*	Clínicas privadas de vacinação
Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) – dTpa ou dTpa-VIP Dupla adulto (difteria e tétano) – dT	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.	- A dTpa está recomendada mesmo para aqueles que tiveram a coqueluche, já que a proteção conferida pela infecção não é permanente. - O uso da vacina dTpa, em substituição à dT, objetiva, além da proteção individual, a redução da transmissão da <i>Bordetella pertussis</i>, principalmente para suscetíveis com alto risco de complicações, como os lactentes. - Considerar antecipar reforço com dTpa para cinco anos após a última dose de vacina contendo o componente <i>pertussis</i> em adultos contactantes de lactentes.	SIM, dT e dTpa para gestantes, puérperas e profissionais da saúde	SIM, dTpa e dTpa-VIP
Influenza (gripe)	- Dose única anual. - Em imunodeprimidos e em situação epidemiológica de risco, pode ser considerada uma segunda dose, a partir de 3 meses após a dose anual.	Se a composição da vacina disponível for concordante com os vírus circulantes, poderá ser recomendada aos viajantes internacionais para o hemisfério norte e/ou brasileiros residentes nos estados do norte do país no período pré-temporada de influenza.	SIM, 3V para adultos pertencentes a grupos de risco	SIM, 3V e 4V
Pneumocócicas	A vacinação entre 50-59 anos com VPC13 ou VPC15 fica a critério médico.	Esquema sequencial de VPC13 ou VPC15 e VPP23 é recomendado para adultos portadores de algumas comorbidades (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).	NÃO	SIM, VPC13, VPC15 e VPP23
Herpes-zóster	- Rotina a partir de 50 anos. - Esquema: Vacina inativada (VZR) – duas doses com intervalo de dois meses (0-2).	- A vacinação é recomendada mesmo para aqueles que já desenvolveram a doença. Intervalo entre quadro de HZ e vacinação: seis meses ou após resolução do quadro, considerando a perda de oportunidade vacinal. - A VZR é recomendada para vacinados previamente com a vacina atenuada (VZA), respeitando-se o intervalo mínimo de dois meses entre elas. - Uso em imunodeprimidos: VZR recomendada (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).	NÃO	SIM, VZR
Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)	- Duas doses 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 risco epidemiológico, como surtos de caxumba e/ou sarampo.	O uso em imunodeprimidos deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).	SIM, duas doses até 29 anos; uma dose entre 30 e 59 anos	SIM
Hepatites A, B ou A e B	Hepatite A: duas doses, no esquema 0-6 meses.	- Adultos não vacinados anteriormente e suscetíveis devem ser vacinados contra as hepatites A e B. - A vacina combinada para as hepatites A e B é uma opção e pode substituir a vacinação isolada para as hepatites A e B.	NÃO	SIM
	Hepatite B: três doses, no esquema 0-1-6 meses.		SIM	NÃO
	Hepatite A e B: três doses, no esquema 0-1-6 meses.		NÃO	SIM
HPV	Duas vacinas estão disponíveis no Brasil, HPV4 e HPV9. A SBIm recomenda, sempre que possível, o uso preferencial da vacina HPV9 e a revacinação daqueles anteriormente vacinados com HPV2 ou HPV4, com o intuito de ampliar a proteção para os tipos adicionais. - Não vacinados anteriormente: três doses de HPV9 (0-2-6 meses) a partir de 15 anos. - Para revacinação ou esquemas iniciados com vacinas HPV2 ou HPV4, consulte a nota técnica Vacina HPV9 em https://sbim.org.br/images/files/notas-tecnicas/nt-sbim-vacina-hpv9-230505.pdf	- Adultos mesmo que previamente expostos podem ser vacinados. - Contraindicada para gestantes.	NÃO	SIM, HPV9
Varicela (catapora)	Para suscetíveis: duas doses com intervalo de um a dois meses.	O uso em imunodeprimidos deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).	NÃO	SIM
Meningocócicas conjugadas ACWY ou C	Uma dose. A indicação da vacina, assim como a necessidade de reforços, dependerá da situação epidemiológica.	Na indisponibilidade da vacina meningocócica conjugada ACWY, substituir pela vacina meningocócica C conjugada.	NÃO	SIM
Meningocócica B	- A indicação dependerá da situação epidemiológica. - Duas doses com intervalo mínimo de 1 mês ou 6 meses [vacina adsorvida meningocócica B (recombinante)] (a depender do fabricante). - Não se conhece a duração da proteção conferida e, conseqüentemente, a necessidade de dose(s) de reforço.	- Para grupos de alto risco para doença meningocócica invasiva (DMI), os esquemas primários, assim como a necessidade de reforços, são diferentes. Consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>. - A vacina adsorvida meningocócica B (recombinante) é licenciada até os 25 ou 50 anos de idade a depender do fabricante.	NÃO	SIM
Febre amarela	Recomendação do PNI: se recebeu a primeira dose antes dos 5 anos, é indicada uma segunda dose, independentemente da idade atual. Se aplicada a partir dos 5 anos de idade: dose única. Recomendação da SBIm: duas doses. Como há possibilidade de falha vacinal, é recomendada uma segunda dose com intervalo de 10 anos. - Essa vacina pode ser exigida para emissão do CIVP, atendendo exigências sanitárias de alguns destinos internacionais. Neste caso, deve ser aplicada até dez dias antes da viagem.	- É contraindicada para nutrízes até que o bebê complete 6 meses; se a vacinação não puder ser evitada, suspender o aleitamento materno por dez dias. - O uso em imunodeprimidos e gestantes deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i> e/ou <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>).	SIM	SIM
Dengue	- A vacina dengue 1, 2, 3 e 4 (atenuada) é preferencial, podendo ser utilizada em adultos de até 60 anos, independentemente de contato prévio com o vírus da dengue. Esquema de duas doses com intervalo de três meses entre elas (0-3 meses). - A vacina dengue 1, 2, 3 e 4 (recombinante e atenuada) é recomendada somente para adultos de até 45 anos soropositivos para dengue. Esquema de três doses com intervalo de seis meses entre elas (0-6-12 meses).	Ambas são contraindicadas para adultos imunodeprimidos, gestantes e lactantes.	NÃO	SIM
Covid-19	Acesse os dados atualizados sobre a disponibilidade de vacinas e os grupos contemplados pelo PNI em gov.br/saude/pt-br/assuntos/coronavirus			

* UBS – Unidades Básicas de Saúde



Vacinas do calendário do adulto:¹

- ☐ Covid-19
- ☐ Dengue
- ☐ Dupla adulto (difteria e tétano) – dT
- ☐ Febre amarela
- ☐ Hepatites A, B ou A e B
- ☐ Herpes-zóster
- ☐ HPV
- ☐ Influenza (gripe)
- ☐ Meningocócicas conjugadas ACWY ou C
- ☐ Vacina adsorvida meningocócica B (recombinante)
- ☐ Pneumocócicas
- ☐ Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) – dTpa ou dTpa-VIP
- ☐ Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)
- ☐ Varicela (catapora)

Converse com o(a) seu(ua) médico(a) para saber quais vacinas são indicadas para você.

Este material informativo não substitui a conversa com um médico, pois apenas esse profissional poderá orientá-lo(a) sobre a prevenção de doenças e o uso adequado de medicamentos. Não tome nenhum medicamento sem ter recebido orientação médica.

Copyright © 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, EUA, e suas afiliadas.
Todos os direitos reservados.

BR-HPV-01349 PRODUZIDO EM MAIO/2024 VÁLIDO POR 2 ANOS

CONECTA MSD

0800-0122232
online@merck.com
msd.com.br

