

# Calendário de Vacinação de Adulto (20+ anos)<sup>1-5</sup>

Vacinas	Esquema Vacinal <sup>*1-3</sup>	Recomendações e Comentários <sup>**1-3</sup>		Rede Pública <sup>1-5</sup>
		20 a 59 anos	≥ 60 anos	
Dengue (A)	3 doses (0-6-12 meses)	Licenciada para uso por pessoas com idades entre 9 e 45 anos.	–	Não
Febre Amarela (A)	Até 2 doses, com intervalo de 10 anos.	Rotina para residentes ou viajantes em áreas com recomendações de vacinação. Se persistir o risco, administrar uma segunda dose após 10 anos. Vacinar pelo menos 10 dias antes da viagem.		Sim (em situações e regiões específicas)
		Contraindicada para gestantes e puérperas. Avaliar o risco-benefício.	Avaliar o risco-benefício na primovacinação. Maior risco de eventos adversos em ≥ 60 anos.	
Hepatite A	2 doses (0-6 meses)	Indicada para indivíduos não imunizados anteriormente. Considerar a vacinação nas gestantes suscetíveis.	Recomendada após avaliação sorológica ou em situação de surtos e pós-exposição.	Sim, em CRIEs (em situações específicas)
Hepatite B	3 doses (0-1-6 meses)	Indicada para indivíduos não imunizados anteriormente.		Sim, em UBS
Hepatite A e B	3 doses (0-1-6 meses)	A vacina combinada é uma opção e pode substituir a vacinação isolada para as hepatites A e B.		Não
Herpes-zóster (A)	1 dose	Licenciada para uso a partir de 50 anos de idade.	Rotina. Se já apresentou zóster, aguardar 1 ano após o episódio da doença para vacinar.	Não
HPV	3 doses (0-1-6 meses ou 0-2-6 meses)	A vacina HPV 6, 11, 16 e 18 (HPV4 - recombinante) está licenciada para mulheres de 9 a 45 anos, e homens de 6 a 26 anos. A vacina HPV 16 e 18 (HPV2 - recombinante) está licenciada para mulheres a partir de 9 anos. Ambas são contraindicadas para gestantes.	–	Sim, a vacina HPV4 em CRIEs, para mulheres < 26 anos que vivem com o HIV.
Influenza (gripe)	1 dose anual	Desde que disponível, a vacina influenza quadrivalente (4V) é preferível à vacina trivalente (3V).		Sim, em UBS (a 3V para os grupos de risco)
Meningocócica ACWY ou C	1 dose	A indicação da vacina e a necessidade de reforço dependerão da situação epidemiológica. Na indisponibilidade da vacina ACWY, substituí-la pela vacina meningocócica C (MenC).		Sim a MenC, em CRIEs (em situações especiais)
Meningocócica B	2 doses (0-2 meses)	A indicação depende da situação epidemiológica.	–	Não
Pneumocócica 23-valente (polissacarídica) (VPP23)	1 dose. Segunda dose após 5 anos, dependendo da situação.	Recomendada para indivíduos com risco elevado de doença pneumocócica invasiva, tais como diabetes, cardiopatias e pneumopatias.	Rotina. Iniciar com 1 dose de VPP23, que deve ser seguida por 1 dose de VPP23, 6 a 12 meses depois. Uma nova dose de VPP23 deve ser administrada após 5 anos.	Sim, em CRIEs (em situações específicas)
Pneumocócica 13-valente (conjugada) (VPC13)	1 dose	Licenciada para uso a partir de 50 anos. Fica a critério do médico a recomendação nessa faixa etária.	Ao se iniciar com 1 dose de VPP23, administrar VPC13 após 1 ano e uma segunda dose de VPP23 6 a 12 meses depois, 5 anos após a primeira VPP23.	Não
Tríplice bacteriana tipo adulto (dTpa) ou dupla adulto (dT)	1 dose dTpa + 2 doses dT. Reforço de dTpa a cada 10 anos	A cada gestação aplicar 1 dose de dTpa, preferencialmente entre a 27ª e a 36ª semana. Considerar a antecipação do reforço com dTpa para 5 anos para os contactantes de lactentes.	Rotina.	Sim, em UBS (dT para todos e dTpa para gestantes)
Tríplice viral (SCR) (A)	2 doses, com intervalo mínimo de 1 mês	Considera-se protegido o indivíduo que recebeu 2 doses de vacina, com intervalo mínimo de 1 mês, após 1 ano de idade.	Indicada no caso de situações de risco aumentado.	Sim, em UBS (até 49 anos)
Varicela (A)	2 doses, com intervalo da 1 a 2 meses	Considerar a suscetibilidade individual.	–	Não

(A): vacina de vírus vivo atenuado: em geral é contraindicada para imunocomprometidos, gestantes e puérperas, ficando a critério do médico a sua recomendação nessas situações. \*Qualquer dose não administrada na idade recomendada deve ser aplicada na visita subsequente.

\*\*Algumas vacinas podem ser especialmente recomendadas para pacientes com comorbidades ou em outras situações especiais. Consulte os Calendários de Vacinação SBI/m para Pacientes Especiais.