

# CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO SBIm ADOLESCENTE

Recomendações da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIm) – 2022/2023



Os comentários devem ser consultados.

Para recomendações de vacinação para gestantes, consulte os **Calendário de vacinação SBIm gestante**.

Para definir vacinas e esquemas de doses na adolescência, considerar o passado vacinal.

Vacinas	Esquemas e recomendações	Comentários	DISPONIBILIZAÇÃO DAS VACINAS	
			Gratuitas nas UBS*	Clínicas privadas de vacinação
<b>ROTINA</b>				
HPV	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se o esquema de vacinação não foi iniciado aos 9 anos, aplicar a vacina o mais precocemente possível.</li> <li>O esquema de vacinação para meninas e meninos menores de 15 anos é de duas doses com intervalo de seis meses (0 - 6 meses).</li> <li>Para adolescentes com idade ≥ 15 anos, não imunizados anteriormente, o esquema é de três doses (0 - 1 a 2 - 6 meses).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adolescentes mesmo que previamente expostos podem ser vacinados.</li> </ul>	SIM – duas doses para meninas de 9 a 14 anos e meninos de 11 a 14 anos	SIM
Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) – dTpa ou dTpa-VIP  Dupla adulto (difteria e tétano) – dT	<p><b>Com esquema de vacinação completo, incluindo a dose dos 9-11 anos:</b> dose de reforço, preferencialmente com dTpa, dez anos após a última.</p> <p><b>Com esquema de vacinação incompleto:</b> 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.</p> <p><b>Não vacinados e/ou histórico vacinal desconhecido:</b> uma dose de dTpa e duas doses de dT no esquema 0 - 2 - 4 a 8 meses.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atualizar dTpa independente de intervalo prévio com dT ou TT.</li> <li>O uso da vacina dTpa, em substituição à dT, para adolescentes, 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.</li> <li>Considerar antecipar reforço com dTpa para cinco anos após a última dose de vacina contendo o componente <i>pertussis</i> para adolescentes contactantes de lactentes.</li> <li>Para adolescentes que pretendem viajar para países nos quais a poliomielite é endêmica recomenda-se a vacina dTpa combinada à pólio inativada (dTpa-VIP).</li> <li>A dTpa-VIP pode substituir a dTpa, inclusive em gestantes, ficando a critério médico o uso <i>off label</i> nesses casos.</li> <li>A vacina está recomendada mesmo para aqueles que tiveram coqueluche, já que a proteção conferida pela infecção não é permanente.</li> </ul>	SIM, dT para todos. dTpa para gestantes e puérperas até 45 dias após o parto	SIM, dTpa e dTpa-VIP
Influenza (gripe)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dose única anual.</li> <li>Em imunodeprimidos e em situação epidemiológica de risco, pode ser considerada uma segunda dose, a partir de 3 meses após a dose anual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desde que disponível, a vacina influenza 4V é preferível à vacina influenza 3V, por conferir maior cobertura das cepas circulantes.</li> <li>Na impossibilidade de uso da vacina 4V, utilizar a vacina 3V.</li> <li>Se disponível, a vacina utilizada na última temporada no hemisfério norte, poderá ser recomendada aos viajantes internacionais e brasileiros residentes nos estados do Norte do país, no período pré-estacional de Influenza.</li> </ul>	SIM, 3V para grupos de risco	SIM, 3V e 4V
Meningocócica conjugada ACWY ou C	<p><b>Para vacinados na infância:</b> reforço aos 11 anos ou cinco anos após a última dose.</p> <p><b>Para não vacinados:</b> duas doses com intervalo de cinco anos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Na indisponibilidade da vacina meningocócica conjugada ACWY, substituir pela vacina meningocócica C conjugada.</li> </ul>	SIM, menACWY (11 e 12 anos)	SIM
Meningocócica B	Duas doses com intervalo de um a dois meses. Não se conhece a duração da proteção conferida e, conseqüentemente, a necessidade de dose(s) de reforço como rotina.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Em grupos de alto risco: portadores de asplenia anatômica ou funcional, deficiência de complemento ou pessoas em uso de biológicos que interferem na via do complemento é recomendada uma dose de reforço um ano após o fim do esquema de doses básico para cada faixa etária e revacinar a cada três anos.</li> </ul>	NÃO	SIM
Covid-19	Acesse os dados atualizados sobre a disponibilidade de vacinas e os grupos contemplados pelo PNI em: <a href="http://sbim.org.br/covid-19">sbim.org.br/covid-19</a>			
<b>RECOMENDADAS PARA NÃO VACINADOS OU INCOMPLETAMENTE VACINADOS</b>				
Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Duas doses acima de 1 ano de idade, com intervalo mínimo de um mês entre elas.</li> <li>Para adolescentes 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.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contraindicada para gestantes. O uso em imunodeprimidos deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).</li> <li>Até 12 anos de idade, considerar a aplicação de vacina combinada tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela / SCRv).</li> </ul>	SIM, SCR	SIM, SCR e SCRv
Varicela (catapora)	<p><b>Para suscetíveis:</b> duas doses. <b>Para menores de 13 anos:</b> intervalo de três meses.</p> <p><b>A partir de 13 anos:</b> intervalo de um a dois meses.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>O uso em imunodeprimidos deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).</li> <li>Até 12 anos de idade, considerar a aplicação de vacina combinada tetraviral (SCRv).</li> </ul>	NÃO	SIM, varicela e SCRv
Hepatites A, B ou A e B	<b>Hepatite A:</b> duas doses, no esquema 0 - 6 meses.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adolescentes não vacinados na infância para as hepatites A e B devem ser vacinados o mais precocemente possível.</li> <li>A vacina combinada para as hepatites A e B é uma opção e pode substituir a vacinação isolada para as hepatites A e B.</li> </ul>	NÃO	SIM
	<b>Hepatite B:</b> três doses, esquema 0 - 1 - 6 meses.		SIM	NÃO
	<b>Hepatite A e B:</b> para menores de 16 anos: duas doses aos 0 - 6 meses. A partir de 16 anos: três doses aos 0 - 1 - 6 meses.		NÃO	SIM
Febre amarela	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recomendação do PNI: se recebeu a primeira dose antes dos 5 anos, indicada uma segunda dose. Se aplicada a partir dos 5 anos de idade em dose única.</li> <li>Recomendação da SBIm: como não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina; de acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose em outras idades pode ser considerada pela possibilidade de falha vacinal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>É contraindicada em nutrízes até que o bebê complete 6 meses; se a vacinação não puder ser evitada, suspender o aleitamento materno por dez dias.</li> <li>O uso em imunodeprimidos deve ser avaliado pelo médico (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>).</li> <li>Para gestantes: consulte o <i>Calendário de vacinação SBIm gestante</i>.</li> </ul>	SIM	SIM
Dengue	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recomendada apenas para adolescentes soropositivos.</li> <li>Esquema de três doses com intervalo de seis meses (0 - 6 - 12 meses).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Licenciada para pessoas entre 9 e 45 anos.</li> <li>Contraindicada para adolescentes imunodeprimidos, gestantes e nutrízes.</li> </ul>	NÃO	SIM

24/06/2022 • Sempre que possível, preferir vacinas combinadas • Sempre que possível, considerar aplicações simultâneas na mesma visita • Qualquer dose não administrada na idade recomendada deve ser aplicada na visita subsequente • Eventos adversos significativos devem ser notificados às autoridades competentes.

**Algumas vacinas podem estar especialmente recomendadas para pacientes portadores de comorbidades ou em outra situação especial. Consulte os *Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais*.**

\* UBS – Unidades Básicas de Saúde