

**CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO DE PESSOAS EXPOSTAS OU INFECTADOS PELO HIV 2020**

Grupo alvo	Idade	BCG	HB	Penta/DTP	VIP	Hib	Pneumo 10	Rotavírus	Meningo C	Meningo ACWY	Febre Amarela	Tríplice viral	Varicela	Hepatite A	Pneumo 13	Pneumo 23	HPV	Dupla adulto
<b>Criança</b>	Ao nascer	Dose única <sup>(1)</sup>	Dose ao nascer															
	2 meses			1ª Dose	1ª Dose (com VIP)		1ª Dose	1ª Dose <sup>(1)</sup>										
	3 meses								1ª Dose									
	4 meses			2ª Dose	2ª Dose (com VIP)		2ª Dose	2ª Dose <sup>(1)</sup>										
	5 meses								2ª Dose									
	6 meses			3ª Dose	3ª Dose (com VIP)		3ª Dose											
	9 meses										1ª dose <sup>(1)</sup>							
	12 meses						Reforço		1ª Reforço				1ª dose <sup>(2)</sup>	1ª dose <sup>(2)</sup>	1ª Dose			
	15 meses			1ª reforço (com Penta)	1ª Reforço (com VIP)								2ª dose <sup>(2)</sup>	2ª dose <sup>(2)</sup>				
	18 meses													2ª Dose				
	2 anos															1ª Dose		
	4 anos				2ª reforço (com DTP)	2ª Reforço (com VIP)					Reforço <sup>(1)</sup>							
	5 anos														1 dose <sup>(1)</sup>			
	6 anos									2ª Reforço								
7 anos																		
9 anos																		
<b>Adolesce</b>	10 a 19 anos		4 doses <sup>(1)</sup>			2 doses <sup>(1)</sup>				Dose única (11 e 12 anos)	Dose única <sup>(1)</sup>	2 doses <sup>(1),(4)</sup> (até 29 anos)	2 doses <sup>(1)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup>			3 Doses <sup>(2)</sup>	Reforço a cada 10 anos <sup>(1)</sup>
<b>Adulto</b>	20 a 59 anos		4 doses <sup>(1)</sup>						2 doses + 1 reforço <sup>(1),(2)</sup>		Dose única <sup>(1)</sup>	1 dose <sup>(1),(4)</sup> (30 a 59 anos)	2 doses <sup>(1)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup>		2 doses <sup>(1)</sup>	3 doses <sup>(2)</sup> (até 26 anos)	Reforço a cada 10 anos <sup>(1)</sup>
<b>Idoso</b>	60 anos ou mais		4 doses <sup>(1)</sup>						2 doses + 1 reforço <sup>(1),(2)</sup>				2 doses <sup>(1)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup>		2 doses <sup>(1)</sup>		Reforço a cada 10 anos <sup>(1)</sup>

(1) Se não tiver recebido o esquema completo na infância.

(2) Esquema para pessoas de 9 a 26 anos 11 meses e 29 dias.

(3) 2 doses com intervalo de 8 semanas entre elas, mais um reforço 5 anos após a última dose.

(4) Solicitar a liberação do médico assistente para realização desta vacina. Mais informações no manual do CRIE.

(5) Se não tiver recebido esquema básico com 3 doses previamente deverá iniciá-lo ou completá-lo.

(6) Para crianças que não foram imunizadas previamente com pneumocócica 10 valente.

(7) Crianças com HIV não devem fazer uso da vacina tetraviral por ainda não estarem disponíveis dados de segurança nessa população.