IMUNIZAÇÃO DO PARANÁ

Idade	Vacina	Dose Única	Uma dose	1ª dose	2ª dose	3ª dose	1º reforço	2º reforço	Reforço 10 anos	
Ao nascer	BCG – ID	●								
	Hepatite B		●							
2 meses	Pentavalente			●						
	VIP			●						
	Pneumocócica 10 V			●						
	Rotavírus			●						
3 meses	Meningocócica C			●						
4 meses	Pentavalente				●					
	VIP				●					
	Pneumocócica 10 V				●					
	Rotavírus				●					
5 meses	Meningocócica C				●					
6 meses	Pentavalente					●				
	VIP					●				
	Influenza			●						
7 meses	Influenza				●					
9 meses	Febre Amarela			●						
12 meses	Pneumocócica 10 V						●			
	Meningocócica C						●			
	Tríplice Viral			●						
15 meses	DTP						●			
	VOP						●			
	Hepatite A		●							
	Tetra Viral	●								
4 anos	DTP							●		
	VOP							●		
	Varicela	●								
	Febre Amarela						●			
9 a 19 anos	Hepatite B			●	●	●				3 doses. Considerar histórico vacinal.
	Meningocócica ACWY	●								Dose única aos 11 e 12 anos de idade.
	Febre Amarela	●								Dose única a partir dos 5 anos de idade.
	Tríplice Viral			●	●					Até 29 anos 2 doses. 30 a 59 anos dose única.
	HPV			●	●					Meninas: 9 - 14 anos | Meninos: 11 - 14 anos
	Dupla Adulto			●	●	●			●	3 doses. Considerar histórico vacinal. Após 3 doses, reforço a cada 10 anos.
Adolescentes/ Adultos 20 a 59 anos	Hepatite B			●	●	●				3 doses. Considerar histórico vacinal.
	Febre Amarela	●								Dose única a partir dos 5 anos de idade.
	Tríplice Viral			●	●					Até 29 anos 2 doses. 30 a 59 anos dose única.
	Dupla Adulto			●	●	●			●	3 doses. Considerar histórico vacinal. Após 3 doses reforço a cada 10 anos
Idosos 60 anos ou mais	Hepatite B			●	●	●				3 doses. Considerar histórico vacinal.
	Dupla Adulto			●	●	●			●	3 doses. Considerar histórico vacinal. Após 3 doses, reforço a cada 10 anos.
	Influenza		●							Repetir anualmente.
	Febre Amarela		●							Conforme situação epidemiológica.
Gestantes	Hepatite B			●	●	●				3 doses em qualquer idade gestacional. Considerar histórico vacinal.
	Dupla Adulto			●	●	●				
	dTpa		●							Uma dose a cada gestação.
	Influenza		●							Repetir anualmente se nova gestação.

BCG (Bacilo Calmette-Guerin) Previne as formas graves de tuberculose, principalmente miliar e meníngea).

Pentavalente - Previne difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e infecções causadas pelo *Haemophilus influenzae B*.

Vacina Hepatite B - Previne a hepatite B.

Vacina Inativada Poliomielite - previne a poliomielite tipos I, II e III.

Vacina Oral Poliomielite - previne a poliomielite tipo I e III.

Vacina Pneumocócica conjugada 10 valente - previne contra doenças causadas por pneumococo: pneumonia, otites, meningites.

Vacina Rotavirus Humano - previne as diarreias por rotavírus.

Vacina Meningocócica C - previne doenças invasivas causadas pela *Neisseria meningitidis* do sorogrupo C.

Vacina Influenza - previne o vírus da gripe: H1N1; H3N2 e influenza B.

Vacina SCR - Tríplice Viral - previne o sarampo, caxumba e rubéola.

Vacina FA - previne febre amarela.

Vacina DTP - tríplice bacteriana infantil - previne a difteria, tétano e coqueluche.

Vacina SCRV - Tetra Viral - Previne sarampo, caxumba, rubéola e varicela.

Vacina HPV - previne câncer e verruga genital por papilomavírus humano.

Vacina dT - dupla bacteriana - previne a difteria e tétano.

Vacina dTpa - tríplice bacteriana acelular adulto - previne difteria, tétano e coqueluche acelular.

Vacina hepatite A - previne a hepatite A.

Vacina varicela - previne a varicela.

Vacina Meningocócica ACWY - previne doenças invasivas causadas pela bactéria *Neisseria meningitidis* do sorogrupo A, C, W e Y.

Fontes: Ministério a Saúde e Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

DISQUE OUVIDORIA | 155 | 0800 6444414 | 41 3330-4414 | www.saude.pr.gov.br

ATUALIZAÇÃO: AGOSTO/2020

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE