

## CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO DE PESSOAS EXPOSTAS OU VIVENDO COM HIV/AIDS 2024

Grupo alvo	Idade	BCG	Hepatite B	Penta/DTP	VIP	Hib	Pneumo 13	Rotavírus	Meningo ACWY	Febre Amarela	Tríplice viral	Varicela	Hepatite A	Covid-19	Pneumo 23	HPV	Dupla adulto
Criança	Ao nascer	Dose única <sup>(4)</sup>	Dose ao nascer														
	2 meses			1ª dose (com VIP)			1ª dose	1ª Dose <sup>(4)</sup>									
	3 meses									1ª dose							
	4 meses			2ª dose (com VIP)			2ª dose	2ª Dose <sup>(4)</sup>									
	5 meses									2ª dose							
	6 meses			3ª dose (com VIP)			3ª dose							1ª dose <sup>(8)</sup>			
	7 meses													2ª dose <sup>(8)</sup>			
	9 meses									1ª dose <sup>(4)</sup>							
	12 meses						Reforço		1º reforço			1ª dose <sup>(7)</sup>	1ª dose <sup>(7)</sup>	1ª dose			
	15 meses			1º reforço (com Penta)	1º reforço (com VIP)							2ª dose <sup>(7)</sup>	2ª dose <sup>(7)</sup>				
	18 meses													2ª dose	3ª dose <sup>(8,9)</sup>		
	2 anos															1ª dose	
	4 anos			2º reforço (com DTP)	2º reforço (com VIP)						Reforço <sup>(4)</sup>						
	5 anos																
	6 anos								2º reforço								
	7 anos													2ª dose			
	9 anos														3 doses <sup>(2)</sup>		
Adolescente	10 a 19 anos		4 doses <sup>(1)</sup>			2 doses <sup>(1)</sup>	Dose única <sup>(1)</sup>		3º reforço (11 anos)	Dose única <sup>(4)</sup>	2 doses <sup>(1,4)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup>				Reforço a cada 10 anos <sup>(5)</sup>
Adulto	20 a 59 anos		4 doses <sup>(1)</sup>			2 doses <sup>(1)</sup>	Dose única <sup>(1)</sup>		2 doses + reforço a cada 5 anos <sup>(3)</sup>	Dose única <sup>(4)</sup>	2 doses <sup>(1,4)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup>		2 doses <sup>(1)</sup>	3 doses <sup>(2)</sup> (até 45 anos)	Reforço a cada 10 anos <sup>(5)</sup>
Idoso	60 anos ou mais		4 doses <sup>(1)</sup>			2 doses <sup>(1)</sup>	Dose única <sup>(1)</sup>		2 doses + reforço a cada 5 anos <sup>(3)</sup>		2 doses <sup>(1,4)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup>		2 doses <sup>(1)</sup>		Reforço a cada 10 anos <sup>(5)</sup>

Crianças expostas verticalmente ao HIV devem receber as vacinas indicadas nesse calendário até os 18 meses de idade. Após essa idade e excluída a infecção pelo HIV, devem seguir o esquema básico vacinal da criança, recomendado pelo PNI, à exceção da vacina poliomielite, que devem receber vacina inativada (VIP) durante todo o esquema e reforços, por conviverem com pessoas com imunodeficiência.

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

(2) Esquema para pessoas de 9 a 45 anos 11 meses e 29 dias.

(3) 2 doses com intervalo de 8 semanas entre elas (se não tiver recebido previamente), mais reforços a cada 5 anos.

(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.

(8) Para informações adicionais consultar o informe técnico de vacinação contra a covid-19 vigente.

(9) Dose para crianças vivendo com HIV/AIDS.