

# CALENDÁRIO DOS IMUNOBIOLOGICOS ESPECIAIS

IMUNO ESPECIAL	INDICAÇÕES	FAIXA ETÁRIA RECOMENDADA	ESQUEMAS RECOMENDADOS
<b>Vacina <i>Haemophilus influenzae b</i> (Hib)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nas indicações de substituição de pentavalente por DTP acelular + Hib + Hep B</li> <li>Transplantados de células-tronco hematopoiéticas (TMO)</li> <li>Asplenia anatômica ou funcional e doenças relacionadas</li> <li>HIV/aids</li> <li>Imunodeficiência congênita isolada de tipo humoral ou deficiência de complemento</li> <li>Imunodepressão terapêutica ou devida a câncer</li> <li>Diabetes mellitus</li> <li>Nefropatia crônica / hemodiálise / síndrome nefrótica</li> <li>Trissomias</li> <li>Cardiopatia crônica</li> <li>Pneumopatia crônica</li> <li>Asma persistente moderada ou grave</li> <li>Fibrose cística</li> <li>Fístula liquórica</li> <li>Doenças de depósito</li> <li>Transplantados de órgãos sólidos</li> <li>Doença neurológica incapacitante</li> <li>Implante de cóclea</li> </ul>	<p>A partir de 2 meses de idade</p>	<p>3 doses (2 a 6 meses); 2 doses (7 a 11 meses); 2 doses (a partir de 12 meses, se imunodeprimido); e dose única (a partir de 12 meses), se imunocompetente</p>
<b>Vacina Influenza Trivalente</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIV/aids</li> <li>Transplantados de órgãos sólidos e de células-tronco hematopoiéticas (TMO)</li> <li>Doadores de órgãos sólidos e de células-tronco hematopoiéticas (medula óssea) devidamente cadastrados nos programas de doação</li> <li>Imunodeficiências congênitas</li> <li>Imunodepressão devida a câncer ou imunodepressão terapêutica</li> <li>Comunicantes domiciliares de imunodeprimidos</li> <li>Trabalhadores de saúde</li> <li>Cardiopatias crônicas</li> <li>Pneumopatias crônicas</li> <li>Asplenia anatômica ou funcional e doenças relacionadas</li> <li>Diabetes mellitus</li> <li>Fibrose cística</li> <li>Trissomias</li> <li>Implante de cóclea</li> <li>Doenças neurológicas crônicas incapacitantes</li> <li>Usuários crônicos de ácido acetilsalicílico</li> <li>Nefropatia crônica / síndrome nefrótica</li> <li>Asma</li> <li>Hepatopatias crônicas</li> </ul>	<p>A partir de 6 meses</p>	<p>6 meses a 8 anos: 2 doses; e a partir de 9 anos: dose única</p>

# CALENDÁRIO DOS IMUNOBIOLOGICOS ESPECIAIS

IMUNO ESPECIAL	INDICAÇÕES	FAIXA ETÁRIA RECOMENDADA	ESQUEMAS RECOMENDADOS
Vacina Hepatite B	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recomendação universal para todas as faixas etárias e indivíduos suscetíveis</li> </ul>	A partir do nascimento	3 doses (0, 1 e 6) para imunocompetentes; 4 doses com dose dobrada para grupos especiais (0, 1, 2 e 6)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes suscetíveis ao VHB pertencentes a grupos especiais</li> </ul>		
Vacina Hepatite A	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hepatopatias crônicas de qualquer etiologia, inclusive portadores do vírus da hepatite C</li> </ul>	A partir de 1 ano	2 doses
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Portadores crônicos do vírus da hepatite B</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coagulopatias</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIV/aids</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunodepressão terapêutica ou por doença imunodepressora</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doenças de depósito</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fibrose cística (mucoviscidose)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trissomias</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Candidatos a transplante de órgão sólido, cadastrados em programas de transplantes</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transplantados de órgão sólido ou de células-tronco hematopoiéticas (TMO)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doadores de órgão sólido ou de células-tronco hematopoiéticas (medula óssea), cadastrados em programas de transplantes</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hemoglobinopatias</li> </ul>			
Vacina Varicela	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunocompetentes de grupos de risco (profissionais de saúde, cuidadores e familiares), suscetíveis à doença, em convívio domiciliar ou hospitalar com imunodeprimidos</li> </ul>	A partir de 12 meses de idade	2 doses
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunocompetentes suscetíveis, no momento da internação, onde haja caso de varicela</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Candidatos a transplante de órgãos, suscetíveis à doença, até, pelo menos, 4 semanas antes do procedimento, desde que não estejam imunodeprimidos</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nefropatias crônicas, desde que não estejam imunodeprimidos</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Síndrome nefrótica, desde que não estejam imunodeprimidos</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doadores de órgãos sólidos e de células-tronco hematopoiéticas (medula óssea)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transplantados de células-tronco hematopoiéticas (TMO): para pacientes transplantados há 24 meses ou mais, sendo contraindicadas quando houver doença enxerto versus hospedeiro</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Crianças e adolescentes vivendo com HIV suscetíveis à varicela nas categorias N, A e B do CDC, com CD4 <math>\geq</math> 15%</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deficiência isolada de imunidade humoral (com imunidade celular preservada)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doenças dermatológicas graves: ictiose, epidermólise bolhosa, psoríase, dermatite atópica grave e outras assemelhadas</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uso crônico de ácido acetilsalicílico (suspender por 6 semanas após a vacinação)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asplenia anatômica e funcional e doenças relacionadas</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Trissomias</li> </ul>			
	<p><b>Vacina pós-exposição</b>  <b>A vacina é indicada para controle de surto em ambiente hospitalar, creches e escolas que atendam crianças menores de 7 anos, comunicantes suscetíveis imunocompetentes a partir de 9 meses de idade, até 120 horas (5 dias) após o contato.</b></p>	A partir de 12 meses de idade	2 doses
Vacina Poliomielite Inativada (VIP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Crianças imunodeprimidas com deficiência imunológica congênita ou adquirida não vacinadas ou que receberam esquema incompleto de vacinação contra a poliomielite</li> </ul>	A partir de 2 meses	3 doses + 2 reforços
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Crianças que estejam em contato domiciliar ou hospitalar com pessoa imunodeprimida</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transplantados de órgãos sólidos ou de células-tronco hematopoiéticas (TMO)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>História de paralisia flácida associada à vacina, após dose anterior de VOP</li> </ul>		

# CALENDÁRIO DOS IMUNOBIOLOGICOS ESPECIAIS

IMUNO ESPECIAL	INDICAÇÕES	FAIXA ETÁRIA RECOMENDADA	ESQUEMAS RECOMENDADOS
<b>Vacina DTP Acelular Infantil / Hexavalente</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Após ESAVI com vacinas DTP, PENTA:               <ol style="list-style-type: none"> <li>Convulsão febril ou afebril nas primeiras 72 horas após a vacinação;</li> <li>Síndrome hipotônico-hiporresponsiva nas primeiras 48 horas após a vacinação.</li> </ol> </li> </ul>	2 meses a 6 anos, 11 meses e 29 dias	3 doses + 2 reforços
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Com risco aumentado de ESAVI às vacinas DTP ou PENTA:               <ol style="list-style-type: none"> <li>Doença convulsiva crônica;</li> <li>Cardiopatias ou pneumopatias crônicas com risco de descompensação por febre;</li> <li>Doenças neurológicas crônicas incapacitantes;</li> <li>RN que permaneça internado na unidade neonatal por ocasião da vacinação;</li> <li>RN prematuro extremo (menos de 1.000g ou menos de 31 semanas).</li> </ol> </li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nas situações de imunodepressão:               <ol style="list-style-type: none"> <li>Neoplasias e/ou que necessitem de quimioterapia, radioterapia ou corticoterapia;</li> <li>Doenças imunomediadas que necessitem de quimioterapia, corticoterapia ou imunoterapia;</li> <li>Transplantados de órgãos sólidos e células-tronco hematopoiéticas (transplante de medula óssea — TMO).</li> </ol> </li> </ul>		
<b>Vacina Dupla Infantil (DT)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Encefalopatia nos 7 dias subsequentes à administração das vacinas Penta, DTP ou DTPa</li> </ul>	2 meses a 6 anos, 11 meses e 29 dias	3 doses + 2 reforços
<b>Vacina HPV Quadrivalente</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Homens e mulheres vivendo com HIV/aids de 9 a 45 anos</li> </ul>	De 9 a 45 anos	3 doses
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transplantados de órgãos sólidos ou de células tronco-hematopoiéticas: entre 9 e 45 anos de idade</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neoplasias para indivíduos de 9 a 45 anos</li> </ul>	De 9 a 26 anos	3 doses
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunodeficiência congênita (erro inato da imunidade), não vacinadas ou que receberam esquema incompleto de vacinação</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doenças autoimunes em imunossupressão para indivíduos de 9 a 26 anos</li> </ul>		
<b>Vacina Meningocócica Conjugada C</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asplenia anatômica ou funcional e doenças relacionadas</li> </ul>	A partir de 2 meses	2 doses + 1 reforço
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deficiência de complemento e frações</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Terapia com eculizumabe</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>HIV/aids</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunodeficiências congênitas e adquiridas</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transplantados de células-tronco hematopoiéticas (TMO)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transplantados de órgãos sólidos</li> </ul>	A partir de 2 meses	1 dose + 1 reforço
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fístula líquórica e derivação ventrículo-peritoneal (DVP)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Implante de cóclea</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Microbiologistas</li> </ul>	A partir de 2 meses	1 dose
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trissomias</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doenças de depósito</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hepatopatia crônica</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doença neurológica incapacitante</li> </ul>		
<b>Vacina Meningocócica ACWY</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Portadores de hemoglobinúria paroxística noturna (HPN) que irão iniciar o tratamento com eculizumabe.</li> </ul>	A partir de 14 anos	1 dose

# CALENDÁRIO DOS IMUNOBIOLOGICOS ESPECIAIS

IMUNO ESPECIAL	INDICAÇÕES	FAIXA ETÁRIA RECOMENDADA	ESQUEMAS RECOMENDADOS
<b>Vacina Pneumocócica 10-valente</b>	• HIV/aids, menores de 5 anos	De 2 meses a 4 anos, 11 meses e 29 dias	3 doses + 1 reforço
	• Pacientes oncológicos		
	• Transplantados de órgãos sólidos		
	• Transplantados de células-tronco hematopoiéticas (TMO)		
	• Asplenia anatômica ou funcional e doenças relacionadas		
	• Fístula liquórica		
	• Implante de cóclea		
	• Imunodeficiências congênitas (erros inatos da imunidade) e imunodeficiência terapêutica		
	• Nefropatias crônicas / hemodiálise / síndrome nefrótica		
	• Pneumopatias crônicas, exceto asma intermitente ou persistente leve		
	• Asma persistente moderada ou grave		
	• Fibrose cística (mucoviscidose)		
	• Cardiopatias crônicas		
	• Hepatopatias crônicas		
	• Doenças neurológicas crônicas incapacitantes		
<b>Vacina Pneumocócica 13-valente</b>	• HIV/aids	A partir de 5 anos	Dose única
	• Pacientes oncológicos	A partir de 5 anos	3 doses
	• Transplantados de órgãos sólidos		
	• Transplantados de células-tronco hematopoiéticas (TMO)		
<b>Vacina Pneumocócica 23-valente</b>	• HIV/aids	A partir de 2 anos	2 doses
	• Pacientes oncológicos		
	• Transplantados de órgãos sólidos		
	• Transplantados de células-tronco hematopoiéticas (TMO)		
	• Asplenia anatômica ou funcional e doenças relacionadas		
	• Fístula liquórica		
	• Implante de cóclea		
	• Imunodeficiências congênitas (erros inatos da imunidade) e imunodeficiência terapêutica		
	• Nefropatias crônicas / hemodiálise / síndrome nefrótica		
	• Pneumopatias crônicas, exceto asma intermitente ou persistente leve		
	• Asma persistente moderada ou grave		
	• Fibrose cística (mucoviscidose)		
	• Cardiopatias crônicas		
	• Hepatopatias crônicas		
	• Doenças neurológicas crônicas incapacitantes		
• Trissomias			
• Diabetes mellitus			
• Doenças de depósito			

# CALENDÁRIO DOS IMUNOBIOLÓGICOS ESPECIAIS

IMUNO ESPECIAL	INDICAÇÕES	FAIXA ETÁRIA RECOMENDADA	ESQUEMAS RECOMENDADOS
Imunoglobulina Humana Anti-hepatite B	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenção da infecção perinatal pelo vírus da hepatite B</li> </ul>	Qualquer idade	Dose única, conforme o peso
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vítimas de acidentes com material biológico positivo ou fortemente suspeito de infecção por VHB</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comunicantes sexuais de casos agudos de hepatite B</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vítimas de violência sexual</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunodeprimidos após exposição de risco, mesmo que previamente vacinados</li> </ul>		
Imunoglobulina Humana Antirrábica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indivíduos com histórico de hipersensibilidade com utilização de qualquer soro heterólogo (antitetânico, antiofídico etc.)</li> </ul>	Qualquer idade	Dose única, conforme o peso
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uso prévio de imunoglobulinas de origem equina (soro heterólogo)</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Existência de contatos frequentes com animais, principalmente equídeos; por exemplo, nos casos de contato profissional (veterinários) ou por lazer</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunocomprometidos, nas indicações de imunoprofilaxia contra raiva, mesmo que vacinados</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nas situações de pós-exposição de risco, conforme Normas Técnicas de Profilaxia da Raiva Humana</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Em qualquer situação de agressão por morcego</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunodeprimidos após exposição de risco, mesmo que previamente vacinados</li> </ul>		
Imunoglobulina Humana Antitetânica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indivíduos com histórico de hipersensibilidade com utilização de qualquer soro heterólogo (antitetânico, antiofídico etc.)</li> </ul>	Qualquer idade	Dose única, conforme o peso
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunodeprimidos, para imunoprofilaxia contra o tétano, mesmo que vacinados</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>RN em situações de risco para tétano cujas mães sejam desconhecidas ou não tenham sido adequadamente vacinadas</li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>RN prematuros com lesões potencialmente tetanogênicas, independentemente da história vacinal da mãe</li> </ul>		
Imunoglobulina Humana Antivaricela Zoster	<p><b>Deve ser utilizada até 96 horas após o contato, desde que atendidas as três condições seguintes: suscetibilidade, contato significativo e condição especial de risco, conforme definidas a seguir.</b></p>	Qualquer idade	Dose única, conforme o peso
	<ul style="list-style-type: none"> <li>O comunicante deve ser suscetível:               <ol style="list-style-type: none"> <li>Imunocompetentes e imunodeprimidos sem história bem definida da doença e/ou de vacinação anterior;</li> <li>Imunodepressão celular grave, independentemente de história anterior de varicela.</li> </ol> </li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deve ter havido contato significativo com o vírus varicela-zoster (VVZ):               <ol style="list-style-type: none"> <li>Contato domiciliar contínuo: permanência junto ao doente durante, pelo menos, uma hora em ambiente fechado;</li> <li>Contato hospitalar: pessoas internadas no mesmo quarto do doente ou que tenham mantido com ele contato direto prolongado de, pelo menos, uma hora.</li> </ol> </li> </ul>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>O suscetível deve ser pessoa com risco especial de varicela grave:               <ol style="list-style-type: none"> <li>Crianças ou adultos imunodeprimidos;</li> <li>Menores de um ano em contato hospitalar com varicela;</li> <li>Gestantes;</li> <li>RN de mães nas quais o início da varicela ocorreu nos 5 últimos dias de gestação ou até 48 horas depois do parto;</li> <li>RN prematuros, com 28 ou mais semanas de gestação cuja mãe nunca teve varicela;</li> <li>RN prematuros, com menos de 28 semanas de gestação (ou com menos de 1.000g ao nascimento), independentemente de história materna de varicela.</li> </ol> </li> </ul>		