

CALENDÁRIO VACINAÇÃO CRIANÇA EXPOSTA HIV

CALENDÁRIO VACINAÇÃO CRIANÇA EXPOSTA AO HIV		
Idade	Imunobiológico	Observação
Ao nascer	BCG*	Dose Única
	Hepatite B	Dose Inicial
2 meses	Pentavalente (DPT + Hib+HB)	1ª dose
	Poliomelite inativada (VIP)	
	Rotavírus humano oral*	
	Pneumocócica 10	
3 meses	Meningogócica C	1ª dose
4 meses	Pentavalente (DPT + Hib+HB)	2ª dose
	Poliomelite inativada (VIP)	
	Rotavírus humano oral*	
	Pneumocócica 10	
5 meses	Meningogócica C	2ª dose
6 meses	Pentavalente (DPT + Hib+HB)	3ª dose
	Poliomelite inativada (VIP)	
	Pneumocócica 10	
	Influenza	Anualmente-campanha
9 meses	Febre Amarela*	1ª dose
12 meses	Triplice Viral*	1ª dose
	Pneumocócica 10	Reforço
	Meningogócica C	1º Reforço
	Hepatite A	1ª dose
	Varicela*	1ª dose
15 meses	Pentavalente (DTP+Hib+HB)	1º Reforço
	Poliomelite inativada (VIP)	
	Triplice Viral*	2ª dose
	Varicela*	
18 meses	Hepatite A	2ª dose

*Vacinas de vírus/bactéria atenuado – Criança deve estar em acompanhamento médico e estar assintomática, verificar manual do CRIE.