

# CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS COM DIABETES

Vacinas	Quando indicar	Esquemas e recomendações	DISPONIBILIZAÇÃO DAS VACINAS		
			Gratuitas nas UBS*	Clínicas privadas de vacinação	CRIE
Influenza (gripe)	Rotina (a partir de 6 meses de vida)	Dose única anual. Abaixo dos 60 anos: 3V (4V não é mais vantajosa, pela extinção da linhagem B Yamagata). A partir dos 60 anos: preferência pela 3V-HD (de alta dose).	SIM, 3V	SIM, 3V-HD	SIM, 3V
Hepatite B	Rotina (a partir do nascimento)	Três doses, no esquema 0-1-6 meses. Deve ser feita a sorologia 1 a 2 meses após o término do esquema de vacinação	SIM	SIM	SIM
Herpes zóster	Rotina (a partir de 50 anos); considerar a partir dos 18 anos pelo maior risco relatado para pessoas com diabetes	Duas doses da vacina recombinante (0 - 2 meses), mesmo para os que já tiveram a doença e para os vacinados previamente com a vacina atenuada	NÃO	SIM	NÃO
Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) – dTpa ou dTpa VIPDupla adulto (difteria e tétano) – Dt	Rotina (a partir de 2 meses de idade)	Atualizar dTpa independente de intervalo prévio com dT ou TT. Com esquema de vacinação básico completo: reforço com dTpa a cada dez anos. Com esquema de vacinação básico incompleto: uma dose de dTpa a qualquer momento e completar a vacinação básica com uma ou duas doses de dT (dupla bacteriana do tipo adulto) de forma a totalizar três doses de vacina contendo o componente tetânico. Não vacinados e/ou histórico vacinal desconhecido: uma dose de dTpa e duas doses de dT no esquema 0 - 2 - 4 a 8 meses	SIM, dT	SIMDTpa e dTpa-VIP	SIM, DTpa
Pneumocócicas (VPC13), (VPC15), (VPC20) e (VPP23)	Rotina (a partir de 2 meses de idade)	Esquema preferencial: VPC20 em dose única (não há indicação de esquema sequencial com VPP23). Esquema alternativo: iniciar com VPC15 ou, na impossibilidade, com a VPC13, seguida de uma dose de VPP23 após 2 meses. Administrar uma segunda dose de VPP23 cinco anos após a primeira	NÃO	SIM, VPC15 e VPC20	SIM, VPC13 e VPP23
Febre amarela	Para não previamente vacinados e residentes ou que irão para áreas endêmicas, após avaliação de risco/benefício.	Não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina. De acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose pode ser considerada pelo risco de falha vacinal.	SIM	SIM	NÃO
Meningocócicas conjugadas ACWY/C	Surtos e viagens para áreas de risco	Uma dose. A indicação da vacina, assim como a necessidade de reforços, dependerão da situação epidemiológica	SIM, de acordo com a faixa etária	SIM	SIM
Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)	Situações de risco aumentado	Duas doses da vacina acima de 1 ano de idade, com intervalo mínimo de um mês entre elas. Para adultos com esquema completo, não há evidências que justifiquem uma terceira dose como rotina, podendo ser considerada em situações de surto de caxumba e risco para a doença.	SIM < 60 anos	SIM	NÃO

**VACINA: FEBRE AMARELA (FA)**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: MENINGITE MENINGOCÓCICA**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: INFLUENZA**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: INFLUENZA**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: INFLUENZA**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: HEPATITE B**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: HEPATITE B**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: HEPATITE B**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: TRIPLÍCE VIRAL (SCR)**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: TRIPLÍCE VIRAL (SCR)**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: VARICELA**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: HERPES ZÓSTER**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: DUPLA ADULTO (dT)**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: DUPLA ADULTO (dT)**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: DUPLA ADULTO (dT)**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: PNEUMO 23 (OU PP23)**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: CORONAVÍRUS**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

**VACINA: CORONAVÍRUS**  
 Data da aplicação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Validade: \_\_\_\_\_  
 Vacinador: \_\_\_\_\_

# CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS COM DIABETES

Vacinas	Quando indicar	Esquemas e recomendações	DISPONIBILIZAÇÃO DAS VACINAS		
			Gratuitas nas UBS*	Clínicas privadas de vacinação	CRIE
Coronavírus	Rotina (a partir de 6 meses de idade)	Dose única anual	SIM	SIM	SIM
VSR	Rotina (Arexvy para pessoas ≥ 60 anos ou acima de 18 anos com fatores de risco). Contra indicado em gestantes. Vacina Vírus Sincicial Respiratório A e B (recombinante) (Abrysvo) para 18-59 anos com algumas condições médicas e gestantes entre 24 e 36 semanas de gestação.	Dose única. Não existem, atualmente, evidências suficientes para recomendação de doses adicionais	SIM, a Vacina Vírus Sincicial Respiratório A e B (recombinante) para gestantes	SIM	NÃO
Dengue	Butantan-DV: entre 12 e 59 anos. Qdenga: entre 4-60 anos. Ambas independentemente de contato prévio com o vírus da dengue. A União Europeia aprovou a Qdenga para os acima de 60 anos, mas os dados são limitados e a avaliação de risco-benefício deve ser individual.	Butantan-DV: dose única, SC. Qdenga: duas doses, no esquema 0 – 3 meses.	SIM, Qdenga para 10-14 anos	SIM	NÃO
Hepatite A	Hepatite A: após avaliação sorológica ou em situações de exposição ou surtos	Duas doses, no esquema 0 - 6 meses	SIM, 1 dose para menores de 5 anos	SIM	SIM
Rotavírus	Recomendar de acordo com o calendário SBIm		SIM	SIM	NÃO
Haemophilus influenzae b	Recomendar de acordo com o calendário SBIm		SIM, 3 primeiras doses	SIM	SIM
Febre amarela	Recomendar de acordo com o calendário SBIm		SIM	SIM	NÃO
Meningocócica B	Recomendar de acordo com o calendário SBIm		NÃO	SIM	NÃO
HPV	Recomendar de acordo com o calendário SBIm		SIM, HPV4, entre 9 e 14 anos	SIM, HPV9	SIM, HPV4, 3 doses até 45 anos (grupos especiais)
Varicela	Recomendar de acordo com o calendário SBIm		SIM	SIM	SIM
BCG	Recomendar de acordo com o calendário SBIm		SIM	SIM	NÃO



## CARTÃO DE VACINAÇÃO PARA PESSOAS COM DIABETES

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº do cartão SUS: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_



MANTENHA O CARTÃO DE VACINAÇÃO ATUALIZADO!

