

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO SBIm **PREMATURO**

Recomendações da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIm) – 2018/2019



Os comentários devem ser consultados.

A vacinação de contactantes é especialmente indicada para quem convive ou cuida de RNPT* e inclui as vacinas: coqueluche, influenza, varicela, sarampo, caxumba e rubéola.

| Vacinas e Imunoglobulinas recomendadas no primeiro ano de vida | Esquemas e recomendações | Comentários | DISPONIBILIZAÇÃO DAS VACINAS | |
|--|--|--|--|--|
| | | | Gratuita nas UBS* e/ou nos CRIEs** | Clínicas privadas de vacinação |
| BCG ID | Dose única. Se PN** < 2.000 g, adiar a vacinação até que o RN*** atinja peso maior ou igual a 2.000 g. | Deverá ser aplicada o mais precocemente possível, de preferência ainda na maternidade. Em caso de suspeita de imunodeficiência ou RNs cujas mães fizeram uso de drogas imunossupressoras durante a gestação, a vacina pode estar contraindicada (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>). | SIM | SIM |
| Anticorpo monoclonal específico contra o VSR (palivizumabe) | Estão recomendadas doses mensais consecutivas de 15 mg/kg de peso, via intramuscular, até no máximo cinco aplicações para os seguintes grupos: <ul style="list-style-type: none"> • Prematuros até 28 semanas gestacionais, no primeiro ano de vida. • Prematuros até 32 semanas gestacionais, nos primeiros seis meses de vida. • Bebês com doença pulmonar crônica da prematuridade e/ou cardiopatia congênita, até o segundo ano de vida, desde que esteja em tratamento destas condições nos últimos seis meses. • Utilizar inclusive em RNs hospitalizados. | Deve ser aplicada nos meses de maior circulação do vírus, o que depende da região do Brasil: região Norte, de janeiro a junho; região Sul, de março a agosto; regiões Nordeste, Centro-Oeste e Sudeste, de fevereiro a julho. O Ministério da Saúde disponibiliza gratuitamente para: <ul style="list-style-type: none"> • Prematuros até 28 semanas gestacionais, no primeiro ano de vida. • Bebês com doença pulmonar crônica da prematuridade e/ou cardiopatia congênita, até o segundo ano de vida. O uso em portadores de doença pulmonar crônica e/ou cardiopatias congênicas está indicado independente da idade gestacional ao nascer. | NA REDE PÚBLICA: verificar onde está disponível em cada município. | SIM |
| Hepatite B | Obrigatoriamente quatro doses (esquema 0 - 2 - 4 - 6 meses ou 0 - 1 - 2 - 6 meses), em RNs nascidos com peso inferior a 2.000 g ou idade gestacional menor que 33 semanas, sendo a primeira dose nas primeiras 12 horas de vida. | O uso da vacina combinada DTPa-HB-VIP-Hib deve ser considerado, inclusive para RNs hospitalizados. Os RNs de mães HBSAg+ devem receber ao nascer, além da vacina, imunoglobulina específica contra hepatite B (IGHAHB) | SIM, hepatite B e DTPw-HB-Hib | SIM, hepatite B e DTPa-HB-VIP-Hib |
| Rotavírus | <ul style="list-style-type: none"> • Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, respeitando-se a idade limite máxima de aplicação da primeira dose de 3 meses e 15 dias de acordo com o <i>Calendário de vacinação SBIm criança</i>. • Vacina de vírus vivo atenuado, oral, e portanto contraindicada em ambiente hospitalar. | Em caso de suspeita de imunodeficiência ou RNs cujas mães fizeram uso de biológicos durante a gestação, a vacina pode estar contraindicada (consulte os <i>Calendários de vacinação SBIm pacientes especiais</i>). | SIM, vacina monovalente | SIM, vacina monovalente e pentavalente |
| Triplice bacteriana (difteria, tétano, coqueluche) | <ul style="list-style-type: none"> • Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, de acordo com o <i>Calendário de vacinação SBIm criança</i>. • Para RNs prematuros, hospitalizados ou não, utilizar preferencialmente vacinas acelulares. | A utilização de vacinas acelulares reduz o risco de eventos adversos. Em prematuros extremos, considerar o uso de analgésicos/antitérmicos profiláticos com o intuito de reduzir a ocorrência desses eventos, principalmente eventos cardiorrespiratórios e convulsão. | SIM, DTPa e DTPw-HB-Hib | SIM, DTPa e DTPa-VIP-Hib e DTPa-HB-VIP-Hib |
| <i>Haemophilus influenzae</i> b | <ul style="list-style-type: none"> • Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, de acordo com o <i>Calendário de vacinação SBIm criança</i>. • O reforço da vacina Hib deve ser aplicado nessas crianças aos 15 meses de vida. | Na rede pública, a vacina Hib combinada com DTPa não está disponível, por esse motivo, para os RNPTs extremos, a conduta do Ministério da Saúde é adiar a vacina Hib para 15 dias após a administração de DTPa. O uso das vacinas combinadas a DTPa (DTPa-HB-VIP-Hib ou DTPa-VIP-Hib) são preferenciais, pois permitem a aplicação simultânea e se mostraram eficazes e seguras para os RNPTs. | SIM, Hib e DTPw-HB-Hib | SIM, Hib e DTPa-VIP-Hib e DTPa-HB-VIP-Hib |
| Poliomielite inativada (VIP) | Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, de acordo com o <i>Calendário de vacinação SBIm criança</i> . | Preferir as vacinas combinadas: DTPa-HB-VIP-Hib e DTPa-VIP-Hib | SIM, VIP | SIM, DTPa-VIP-Hib e DTPa-HB-VIP-Hib |
| Pneumocócica conjugada | Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, de acordo com o <i>Calendário de vacinação SBIm criança</i> . | RNPTs e de baixo PN apresentam maior risco para o desenvolvimento de doença pneumocócica invasiva, tanto maior quanto menor a idade gestacional e o PN. | SIM, VPC10 | SIM, VPC10 e VPC13 |
| Meningocócicas conjugadas | Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 3 meses de vida, de acordo com o <i>Calendário de vacinação SBIm criança</i> . | Sempre que possível, preferir a vacina menACWY no esquema básico e nos reforços; na sua impossibilidade, utilizar a vacina meningocócica C conjugada. A fim de reduzir a frequência de eventos adversos, a vacina meningocócica B deve ser aplicada preferencialmente em separado das vacinas pneumocócica e <i>pertussis</i> e deve-se considerar o uso de antitérmico profilático. | SIM, menC | SIM, menC, menACWY e menB |
| Influenza | Vacinar na idade cronológica, iniciando a partir dos 6 meses de vida, de acordo com a sazonalidade do vírus e com o <i>Calendário de vacinação SBIm criança</i> . | Desde que disponível, a vacina influenza 4V é preferível à vacina influenza 3V, por conferir maior cobertura das cepas circulantes. Na impossibilidade de uso da vacina 4V, utilizar a vacina 3V. | SIM, 3V | SIM, 3V e 4V |
| Febre amarela | Vacinar na idade cronológica, aos 9 meses de idade, de acordo com o <i>Calendário de vacinação SBIm criança</i> . | Vacina atenuada. Portanto, contraindicada em caso de imunodeficiência | SIM | SIM |
| Imunoglobulina humana anti-hepatite B (IGHAHB) | Para RNs de mães portadoras do vírus da hepatite B: 0,5 mL via intramuscular. | Aplicar preferencialmente nas primeiras 12 a 24 horas de vida, até, no máximo, o sétimo dia de vida. | SIM | NÃO |
| Imunoglobulina humana antivariçela zóster (IGHVZ) | Está recomendada nas seguintes situações: <ul style="list-style-type: none"> • Para prematuros nascidos entre 28 semanas e 36 semanas de gestação expostos à varicela, quando a mãe tiver história negativa para varicela. • Para prematuros nascidos com menos de 28 semanas de gestação ou com menos de 1.000 g de peso e expostos à varicela, independente da história materna de varicela. • A dose é de 125 UI por via IM e deve ser aplicada em até 96 horas de vida do RN. | Independente da idade gestacional ou PN, recomendar para RN cuja mãe tenha apresentado quadro clínico de varicela de cinco dias antes até dois dias depois do parto. | SIM | NÃO |
| Imunoglobulina humana antitetânica (IGHAT) | Está recomendada na dose de 250 UI, por via IM. Para RNs prematuros com lesões potencialmente tetanogênicas, independentemente da história vacinal da mãe. | Independente da idade gestacional ou PN, deve ser aplicada para RNs prematuros sob risco potencial de tétano. | SIM | NÃO |

31/08/2018 • O uso simultâneo de múltiplas doses injetáveis em RNPTs pode associar-se à apneia, devendo-se dar preferência à administração de menor número de injeções em cada imunização • Qualquer dose não administrada na idade recomendada deve ser aplicada na visita subsequente • Eventos adversos significativos devem ser notificados às autoridades competentes.

* recém-nascido pré-termo
 ** peso ao nascimento
 *** recém-nascido

* UBS – Unidades Básicas de Saúde
 ** CRIEs – Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais