



GOVERNO DE  
**SANTA CATARINA**  
SECRETARIA DA SAÚDE

# RESUMO DAS INDICAÇÕES DE IMUNOBIOLOGICOS ESPECIAIS E ESQUEMAS RECOMENDADOS PELO CRIE\*\*

## PROCEDIMENTOS PARA AVALIAÇÃO E INDICAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS ESPECIAIS

1. Avaliar histórico vacinal (iniciar ou completar esquemas já iniciados) conforme apresentado nos motivos de indicação do CRIE - <https://dive.sc.gov.br/phocadownload/GEDIM/manual-centros-referencia-imunobiologicos-especiais-6-edicao-2023.pdf>
2. A orientação das **Indicações** de vacinas especiais, deve ser feita pelas equipes de saúde e **prescrita pelo médico**, levando-se em conta o histórico do paciente: suscetibilidade, se há restrições para o uso de determinada vacina e/ou situações de adiamento; recomendações do médico ou do serviço especializado que faz o acompanhamento, em concordância com as indicações do manual do CRIE.
3. Além das vacinas especiais, **GARANTIR** que o paciente tenha as vacinas de **Rotina** em dia.

**DT** - Indicada para crianças com quadro de encefalopatia nos sete dias subsequentes à administração de doses anteriores das vacinas: Pentavalente, Penta acelular e Hexa acelular.

**DTPa, Penta acelular e Hexa acelular** - Nas indicações do CRIE (Manual do CRIE/2023 - Pág.88), conforme faixa etária e intervalos recomendados.

**dTpa** - Indicada para trabalhadores da saúde (a cada 10 anos), gestantes a cada gestação, a partir da 20ª semana e, puerperas.

**INF3\*** - Nas indicações do CRIE, devendo atentar para a dose e faixa etária sendo: 6 meses a menores de 3 anos (2 anos, 11 meses e 29 dias), fazer duas doses de 0,25ml com intervalo de 30 dias entre as doses. De 3 a 8 anos duas doses de 0,5ml (se nunca receberam a vacina). Após 9 anos fazer uma dose de 0,5 ml anualmente.

**\*Pessoas que após a ingestão de ovo apresentarem apenas urticária, administrar a vacina sem necessidades especiais; pessoas que após a ingestão de ovo apresentarem angioedema, desconforto respiratório ou vômitos repetitivos, a vacina deve ser administrada em ambiente com precaução.**

**HIB** - Nas indicações do CRIE, sendo duas doses com intervalo de 8 semanas entre as doses, exceto pacientes TMO, que devem fazer 3 doses. Não há mais limite de idade para aplicação deste imunobiológico, desde que os pacientes estejam contemplados nas indicações elencadas no Manual do CRIE/2023, Pág. 97.

**MncC** - Nas indicações do Manual do CRIE (Quadro 10- Pág. 127), devendo-se atentar para o número de doses e reforço para cada indicação.

**MenACWY** - indicada conforme critérios do manual do CRIE (Quadro 10- pag.127), em 2 doses com intervalo de 60 dias. E um reforço a cada 5 anos, exceto para microbiologistas onde a dose é ÚNICA e uma dose a cada 5 anos se persistir o risco.

**Hepatite A** - Se suscetível, nas indicações do CRIE, completar esquema se dose prévia, ou iniciar esquema com 2 doses (intervalo de 6 meses entre as doses).

**HepatiteB\*** - Grupos suscetíveis ao VHB pertencentes a grupos especiais DEVEM SER VACINADOS contra Hepatite B nos CRIE. (Ver Quadro 9, Pág. 107 do Manual do CRIE/2023). Ressaltamos que os **indivíduos pertencentes ao grupo de risco** vacinados e que não responderem com nível adequado de anticorpos, **devem ser revacinados com mais 3 doses da vacina**. Aqueles que permanecem com exame anti-Hbs negativos após dois esquemas, são considerados não respondedores e suscetíveis, em caso de exposição.

**\*Atenção: NÃO HÁ INDICAÇÃO DE REVACINAÇÃO PARA PESSOAS CONSIDERADAS IMUNOCOMPETENTES.**

**Pncc13V** - Indicada conforme Manual do CRIE/2023 em dose única (Quadro 13- Pág. 134), exceto TMO (Tabela 14- Pág. 67) e, crianças até 18 meses expostas ao HIV (Tabela 11- Pág. 59), devendo ser realizadas 3 doses com intervalo de 8 semanas entre as doses.

**Pncc23V** - Nas Indicações do CRIE, e na rotina, para idosos acima de 60 anos que vivem acamadas e/ou residem em instituições fechadas como asilos, casas geriátricas, hospitais. Também para indígenas. O esquema compreende 1 dose + 1 reforço após 5 anos.

**\*Atenção: O intervalo da Pncc13V para Pncc23V são de 2 meses; o intervalo da Pncc23V para Pncc13V é de 1 ano.**

**HPV** - Nas indicações do Manual do CRIE (Pág.112). A vacina HPV NÃO está contemplada nas indicações para pessoas com neoplasia intraepitelial cervical (NIC) 1, 2, 3.

**VIP** - Indicada de acordo com o manual do CRIE Pág.140) sendo esquema: crianças: 3 doses em intervalo de 60 dias entre as doses e mínimo de 30 dias aos 2, 4 e 6 e, uma dose de reforço aos 15 meses. Adulto: 3 doses com intervalo de 60 dias.

**Vacina varicela (VZ)** - Nas indicações do Manual do CRIE/2023 (Pg.145). Vacinação pré-exposição em suscetíveis; Esquema de 2 doses, com intervalo de 3 meses entre as doses.

**Imunoglobulinas** - Vide manual do CRIE/2023, conforme indicação para indivíduos suscetíveis (Pág.105).

MOTIVO DE INDICAÇÃO		IMUNOBiolÓGICOS E ESQUEMAS
1	ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO POSITIVO OU FORTEMENTE SUSPEITO DE INFECÇÃO POR VHB	<b>HB</b> - Esquema de 3 doses com intervalo 0, 1, 6 meses + sorologia após; <b>IGHB</b> - Avaliar exposição e se suscetível de acordo com Manual de Recomendações para terapia Antirretroviral em adultos infectados com o HIV 2008 - Suplemento III 2010. Quando houver indicação, a aplicação deverá ser o mais breve possível, preferencialmente nas primeiras 24 horas e no máximo até 7 dias após exposição.
2	HIV/AIDS	<b>dT</b> - A depender do esquema vacinal + ref. a cada 10 anos; <b>Hib</b> - Se vacinado na rotina = 1 dose; não vacinado na rotina = 2 doses. <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>HB</b> - 4 doses (volume dobrado conforme faixa etária), intervalo 0,1,2 e 6 a 12 meses; <b>HPV</b> - Para indivíduos até 45 anos, 11 meses e 29 dias. Esquema de 3 doses- intervalo de 0, 2 e 6 meses; <b>INF3</b> - Dose anual/campanha conforme faixa etária. <b>MenACWY</b> - Esquema de 2 doses + ref a cada 5 anos; <b>Pncc13V</b> - Dose única para adultos; em crianças exposta, seguir esquema de doses aos 2, 4, 6 e 12 meses, ou esquema de doses conforme Quadro12. pág.133; <b>Pncc23V</b> - Uma dose + reforço após 5 anos; *(atentar para intervalos entre as vacinas Pn13 e Pn23); <b>FA/SCR/VZ</b> - Vacinas de vírus vivo, somente com pedido médico.
3	ASMA PERSISTENTE MODERADA OU GRAVE	<b>Pncc23V</b> - Uma dose + reforço após 5 anos; <b>INF3</b> - Dose anual/campanha, conforme faixa etária.
4	ASPLENIA ANATÔMICA OU FUNCIONAL e doenças relacionadas (Anemia Falciforme, Talassemia Maior)	<b>dT</b> - A depender do esquema vacinal + ref. a cada 10 anos); <b>Hib</b> - Se vacinado na rotina = 1 dose; não vacinado na rotina = 2 doses. <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>HB</b> - 3 doses, intervalo 0,1 e 6 meses; <b>INF3</b> - Dose anual/campanha conforme faixa etária. <b>MenACWY</b> - Esquema de 2 doses + ref a cada 5 anos; <b>Pncc13V</b> - Dose de acordo com a faixa etária; <b>Pncc23V</b> - Uma dose + reforço após 5 anos; <b>VZ</b> - 2 doses, se não contraindicada.
5	CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS SÓLIDO cadastrados em programas de transplantes Preferencialmente, deve ser completado os esquemas até 15 dias antes do transplante	<b>dT</b> - A depender do esquema vacinal + ref. a cada 10 anos; <b>Hib</b> - Se vacinado na rotina = 1 dose; não vacinado na rotina = 2 doses. <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>HB</b> - 3 doses intervalo 0, 1 e 6 meses; <b>HPV</b> - Para indivíduos até 45 anos, 11 meses e 29 dias - esquema de 3 doses - intervalo de 0, 2 e 6 meses; <b>INF3</b> - Dose anual/campanha conforme faixa etária. <b>MenACWY</b> - Esquema de 2 doses- intervalo de 8 semanas entre as doses; <b>Pncc13V</b> - Dose única para adultos; <b>Pncc23V</b> - Uma dose + reforço após 5 anos; *(atentar para intervalos entre as vacinas Pn13 e Pn23); <b>FA/SCR/VZ</b> - Vacinas de vírus vivo, somente com pedido médico)- <b>Atentar para o intervalo entre doses.</b>
6	CARDIOPATIAS CRÔNICAS (Cardíaca isquêmica, Insuficiência cardíaca, Hipertensão arterial crônica com comorbidade)	<b>Pncc23V</b> - Uma dose + reforço após 5 anos; <b>INF3</b> - Dose anual/campanha, conforme faixa etária.
7	CARDIOPATIAS CRÔNICAS em <2 anos de idade, se risco de descompensação em vigência de febre	<b>Hexa acelular/ Dtpa</b> - Conforme indicações do Manual do CRIE, completar esquema de doses conforme faixa etária; <b>Pncc23V</b> - Uma dose + reforço após 5 anos;
8	COAGULOPATIAS (hemofilias, púrpuras, trombofilias, doença de Von Willebrand, distúrbios plaquetários)	<b>Hib</b> - Se vacinado na rotina = 1 dose; não vacinado na rotina = 2 doses. <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>HB</b> - 3 doses, intervalo 0,1 e 6 meses; <b>INF3</b> - Dose anual/campanha conforme faixa etária.
9	COMUNICANTES DOMICILIARES DE IMUNODEPRIMIDOS	<b>INF3</b> - Dose anual/campanha conforme faixa etária; <b>VIP</b> - Adultos imunodeprimidos, se houver indicação de vacinação de acordo com as normas do PNI; <b>SRC/VZ</b> - Se suscetível e não contraindicado, realizar 2 doses com intervalo de 3 meses entre as doses.
10	COMUNICANTES SEXUAIS DE CASO AGUDO DE HEPATITE B	<b>HB</b> - 3 doses com intervalos 0, 1 e 6 meses; <b>IGHAHB</b> - Avaliar exposição e, se suscetível, a aplicação deverá ser o mais breve possível, no máximo até 14 dias após exposição.
11	CONTATO HOSPITALAR COM VARICELA, suscetível a doença	<b>VZ</b> - Indivíduos imunocompetente <b>&gt; de 9 meses de idade</b> , no momento ou durante a internação em unidade onde exista caso de varicela, aplicar o imunobiológico até 120 horas após o contato). <b>IGHAVZ</b> - Criança hospitalizada <b>&lt; de 9 meses de idade</b> em contato direto e prolongado com varicela, aplicar o imunobiológico até 96 horas após o contato.
12	CONVÍVIO COM PORTADOR DE HEPATITE B	<b>HB</b> - 3 doses com intervalos 0, 1 e 6 meses.

MOTIVO DE INDICAÇÃO		IMUNOBOLÓGICOS E ESQUEMAS
13	CRIANÇA FILHO DE MÃE HIV somente exposta (até 18 meses)	Seguir esquema vacinal da criança exposta (Tabela 11, Pág.59) do Manual do CRIE/2023.
14	CRIANÇAS E ADOLESCENTES <19 ANOS com HIV/AIDS	Seguir esquema vacinal para adultos vivendo com HIV/aids (Tabela 12, Pág.60-61) do Manual do CRIE/2023.
15	DERMATOPATIAS CRÔNICAS GRAVES (ictiose, epidermólise bolhosa, psoríase, dermatite atópica grave)	<b>VZ</b> - Esquema de 2 doses com intervalo de 3 meses entre as doses; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, conforme faixa etária.
16	DIABETES MELLITUS	<b>Hib</b> - Se vacinado na rotina, 1 dose; não vacinado na rotina, 2 doses com intervalo de 2 meses entre as doses; <b>HB</b> - 3 doses, com intervalos 0, 1 e 6 meses; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária. <b>Pncc23V</b> - 1 dose + ref após 5 anos.
17	DOADORES de <b>MEDULA ÓSSEA</b> cadastrados em programas de transplantes, preferencialmente completar esquema até 15 dias antes do transplante.	<b>DTP, DT, dT, DTPa, Hexa acelular</b> - De acordo com o Manual do CRIE, conforme faixa etária e normas de vacinação de rotina do PNI; <b>VIP</b> - Exclusivamente de acordo com as normas de vacinação de rotina do PNI; <b>HB</b> - 3 doses, intervalos -0, 1 e 6 meses; <b>SCR</b> - Esquema de 2 doses conforme faixa etária - se não houver doença que contraindique o uso de vacina viva; <b>VZ</b> - Se suscetível- esquema de 2 doses conforme faixa etária- se não houver doença que contraindique o uso de vacina viva; <b>Hib</b> - 2 doses com intervalo de 60 dias entre as doses; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha conforme faixa etária; <b>FA</b> - Se não houver doença que contraindique, doses de acordo com faixa etária recomenda; <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>MenACWY</b> - 2 doses com intervalo de 60 dias entre as doses; <b>HPV</b> - 3 doses com intervalo 0,2 e 6 meses a depender da condição vacinal completar esquema até 45 anos. <b>Pncc13V</b> - Dose única; <b>Pncc23V</b> - 1 dose + reforço após 5 anos.
18	Doadores de <b>ÓRGÃOS SÓLIDOS</b> cadastrados em programas de transplantes, preferencialmente completar esquema até 15 dias antes do transplante	<b>DTP, DT, dT, DTPa, Hexa acelular</b> - De acordo com o Manual do CRIE, conforme faixa etária e normas de vacinação de rotina do PNI; <b>HB</b> - Exclusivamente de acordo com as normas de vacinação de rotina do PNI; <b>Hib</b> - Exclusivamente de acordo com as normas de vacinação de rotina do PNI; <b>SCR</b> - Exclusivamente de acordo com as normas de vacinação de rotina do PNI; <b>VZ</b> - Se suscetível- 2 doses, com intervalo de 3 meses entre as doses; <b>FA</b> - Exclusivamente de acordo com as normas de vacinação de rotina do PNI; <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE).
19	DOADORES DE SANGUE	<b>HB</b> - 3 doses, intervalos - 0, 1 e 6 meses.
20	DOENÇA CONVULSIVA CRÔNICA OU NEUROLÓGICA INCAPACITANTE (se < 7 anos, substituição de esquema da Rotina)	<b>Hexa acelular/DTPa</b> - Conforme Manual do CRIE, a depender da situação vacinal/faixa etária); <b>MenACWY</b> - Esquema de 2 doses- intervalo de 8 semanas entre as doses; <b>Pncc23V</b> - 1 dose + ref após 5 anos.
21	DOENÇA DE DEPÓSITO (Gaucher, Nieman-Pick, mucopolissacaridoses tipo I e II, glicogenoses)	<b>MncC</b> - Dose única; <b>Pncc23V</b> - 1 dose + ref após 5 anos; <b>HB</b> - 3 doses, com intervalos 0, 1 e 6 meses; <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária.
22	DOENÇA NEUROLÓGICA CRÔNICA INCAPACITANTE	<b>Hexa acelular/DTPa</b> - Conforme Manual do CRIE, a depender da situação vacinal/faixa etária); <b>MncC</b> - Dose única; <b>Pncc23V</b> - 1 dose + ref após 5 anos; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária.
23	ENCEFALOPATIA QUE TEVE INÍCIO ATÉ 7 dias após dose de Penta/DTP/DTPa	<b>DT</b> - Substituição de esquema da Rotina em < 7 anos de idade.
24	EVENTO ADVERSO ENVOLVENDO QUADRO NEUROLÓGICO (CRISE CONVULSIVA E/OU E.H.H) APÓS VACINA PENTAVALENTE	<b>Hexa acelular/ DTPa</b> - Conforme Manual do CRIE, a depender da situação vacinal/faixa etária); Anexar no SIALIE Ficha de Notificação e Investigação de ESAVI, confirmando a necessidade de substituição de esquema.
25	FIBROSE CÍSTICA (MUCOVISCIDOSE)	<b>Pncc13V</b> - Dose única para adultos; <b>Pncc23V</b> - Uma dose + reforço após 5 anos; <b>HB</b> - 3 doses, intervalos- 0, 1 e 6 meses); <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária.

MOTIVO DE INDICAÇÃO		IMUNOBIOLOGICOS E ESQUEMAS
26	FISTULA LIQUÓRICA E DERIVAÇÃO VENTRÍCULO PERITONIAL	<b>Pncc13V</b> - Dose única para adultos; <b>Pncc23V</b> - Uma dose + reforço após 5 anos; <b>MncC</b> - 1 dose + ref a cada 5 anos; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária; <b>Hib</b> - 2 doses com intervalo de 2 meses entre as doses.
27	GESTANTE E PUÉRPERAS (se suscetível e exposta à varicela ou contato físico prolongado com lesões de herpes zoster)	<b>dTpa</b> - 1 dose a cada gestação, a partir da 20ª semana; <b>IGVZ</b> - Se suscetível, sem histórico vacinal, o mais breve possível com período máximo de até 96 horas após o contato. <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária.
28	HEMOGLOBINOPATIAS	<b>MenACWY</b> - 2 doses - intervalo de 8 semanas entre as doses + ref cada 5 anos; <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>Pncc13V</b> - Dose única; <b>Pncc23V</b> - Uma dose + reforço após 5 anos; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária; <b>Hib</b> - 2 doses com intervalo de 2 meses entre as doses.
29	HEPATOPATIAS CRÔNICAS E PORTADORES DE HEPATITE C	<b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>HB</b> - 3 doses com intervalo 0,1 6 meses em estágio precoce e, em fases avançadas 4 doses com volume dobrado sendo 0,1,2 6 ou 12 meses + sorologia pós); <b>Pncc23V</b> - 1 dose + ref após 5 anos; <b>MncC</b> - Dose única; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária.
30	HEPATOPATIAS CRÔNICAS E PORTADORES DE HEPATITE B	<b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>HB</b> - 3 doses com intervalo 0,1 6 meses em estágio precoce e, em fases avançadas 4 doses com volume dobrado sendo 0,1,2 6 ou 12 meses + sorologia pós); <b>Pncc23V</b> - 1 dose + ref após 5 anos; <b>MncC</b> - Dose única; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária.
31	HOSPITALIZADO, quando houver indicação de dar continuidade à vacinação durante a internação.	<b>Hexa acelular/ DTPa</b> - A depender da situação vacinal, seguir a vacinação conforme faixa etária.
32	IMPLANTE DE CÓCLEA	<b>Pncc23V</b> - 1 dose + ref após 5 anos; <b>MncC</b> - 1 dose + ref a cada 5 anos; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária. <b>Hib</b> - 2 doses om intervalo de 2 meses entre as doses.
33	IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIAS OU ERRO INATO DA IMUNIDADE.	<b>MenACWY</b> - Esquema de 2 doses - intervalo de 8 semanas entre as doses + ref a cada 5 anos; <b>Pncc13V</b> - Esquema vacinal para crianças < de 5 anos contemplada nas indicações de 1 a 8 conforme a faixa etária (Quadro 11 do Manual do CRIE). Para maiores de 5 anos, dose única; <b>Pncc23V</b> - 1 dose + reforço após 5 anos; <b>VIP</b> - Esquema de doses a depender da faixa etária; <b>VZ</b> - Conforme faixa etária 2 doses com intervalo de 3 meses entre as doses; <b>Hib</b> - Se vacinado na rotina, 1 dose; não vacinado na rotina 2 doses; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária.
34	IMUNODEPRIMIDO APÓS EXPOSIÇÃO DE RISCO (avaliar qual agente e formas de transmissão)	<b>IGHB</b> (mesmo que previamente vacinado). <b>IGVZ</b> (se não teve a doença ou recebeu a vacina quando já estava em imunossupressão). <b>IGRH</b> (na indicação de imunoprofilaxia + a vacina). <b>IGTH</b> (na indicação de imunoprofilaxia, mesmo que previamente vacinado, em substituição ao soro).
35	MICROBIOLOGISTA rotineiramente exposto a isolamento de Neisseria meningitidis	<b>MenACWY</b> - 1 dose e a cada 5 anos se persistir o risco; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária.
36	NÃO SOROCONVERSÃO APÓS ESQUEMA PRIMÁRIO DA VACINA HEPATITE B	<b>HB</b> - 3 doses com intervalo de de 0, 1 e 6 meses, + sorologia pós para verificação de soroconversão).
37	NEFROPATIAS CRÔNICAS/ HEMODIALISADOS/ SINDROME NEFRÓTICA	<b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária; <b>Pncc23V</b> - 1 dose + reforço após 5 anos; <b>VZ</b> - Se não houver condição que contraindique o uso de vacinas vivas. 2 doses com intervalo de 3 meses entre as doses.
38	PNEUMOPATIAS CRÔNICAS (Dpoc, Enfisema pulmonar, Bronquite crônica, Bronquiectasia, Intersticiais do pulmão, Displasia broncopulmonar, Bronquiectasias, Hipertensão arterial pulmonar)	<b>INF3</b> - Dose anual em campanha, de acordo com a faixa etária; <b>Pncc23V</b> - 1 dose + reforço após 5 anos.

MOTIVO DE INDICAÇÃO		IMUNOBOLÓGICOS E ESQUEMAS
39	PNEUMOPATIAS CRÔNICAS em < de 2 anos de idade e com risco de descompensação em vigência de febre	<b>Hexa acelular/DTPa</b> - Conforme indicações do manual do CRIE, doses a depender da situação vacinal conforme faixa etária.
40	PREMATURIDADE <1500Gr ou 33 semanas, até o 1º reforço	<b>Hexa acelular</b> - Dose aos 2, 4, 6 e 15 meses; <b>DTPa</b> - 1 dose de reforço aos 4 anos.
41	PREVENÇÃO DA INFECÇÃO PERINATAL PELO VÍRUS HB	<b>HB - IGHB</b> - Preferencialmente nas primeiras 12 a 24 horas de vida. Esquema de acordo com as recomendações do PNI.
42	PROFISSIONAL DE SAÚDE	<b>HB</b> - 3 doses com intervalo de 0, 1 e 6 meses, + sorologia pós para verificação de soroconversão; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha; <b>VZ</b> - Se suscetível; <b>SRC</b> - A depender da idade, 2 doses em intervalo de 3 meses entre as doses; <b>dTpa</b> - A cada 10 anos se ativo.
43	RECEPTORES DE MULTIPLAS TRANSFUSÕES DE SANGUE	<b>HB</b> - 3 doses com intervalo 0,1 e 6 meses+ sorologia após para verificação de soroconversão.
44	RN de mães que tiveram <b>Varicela</b> nos últimos 5 dias de gestação ou até 48 hs após o parto	<b>IGVZ</b> - Dose única de 125 UI para cada 10kg, sendo a dose mínima de 125 UI e, máxima de 625UI. Deve ser administrada até 96 horas após contato.
45	RN PREMATURO APÓS EXPOSIÇÃO DE RISCO, contato direto prolongado com <b>varicela</b>	<b>IGVZ</b> - RN de mães nas quais o início da varicela ocorreu nos cinco últimos dias de gestação ou até 48h após o parto; RN Prematuro de 28 semanas de gestação e a mãe nunca teve varicela; RN com menos de 28 semanas de gestação (ou < de 1.000gr ao nascer), independente de história materna de varicela.
46	RN em situação de RISCO DE TÉTANO NEONATAL	<b>IGTH</b> - Dose única, nos casos: a) Se mãe é desconhecida ou com história vacinal desconhecida; b) Mãe não adequadamente vacinada; c) RN Prematuro com lesões potencialmente tetanogênicas, independentemente de história vacinal da mãe.
47	SUBSTITUIÇÃO DE VACINAS BACTERIANAS POR DTPa em < 2 anos de idade	A depender da faixa etária, seguir conforme liberação do item 24 no SIALIE.
48	TRANSPLANTADO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOIÉTICAS- TMO (O ESQUEMA VACINAL DEVE SER REINICIADO APÓS O TRANSPLANTE)	<b>Hexa acelular/DTPa</b> - < 7 anos em substituição de esquema da Rotina; <b>dTpa</b> - A partir de 7 anos, administrar uma dose de dTpa e duas doses de dT; <b>Hib</b> - 3 doses, com intervalo de 60 dias entre as doses; <b>VIP</b> - 3 doses, intervalo de 60 dias entre as doses; <b>HB</b> - 3 doses, com intervalos de 0, 2 e 6 meses); <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>Pncc13V</b> - 3 doses, intervalo de 2 meses entre as doses); <b>Pncc23V</b> - Iniciar 2 meses após a última dose do esquema da Pncc13V + 1 reforço após 5 anos; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha conforme fixa etária; <b>MenACWY</b> - 2 doses com intervalo de 8 semanas entre as doses; <b>HPV</b> - 3 doses com intervalo 0, 2 e 6 meses em pessoas até 45 anos completos. <b>As vacinas de vírus vivo: SCR (2 doses, intervalo de 3 meses entre as doses); FA (dose única) e, VZ (2 doses, intervalo de 3 meses entre as doses). São realizadas após 24 meses do TMO e, conforme liberação médica.</b>
49	TRANSPLANTADO DE ÓRGÃO SÓLIDO - Esquema iniciado no pré-transplante deve ser completado, <b>NÃO REPETIR</b>	<b>Hexa acelular/DTPa</b> - < 7 anos em substituição de esquema da Rotina; <b>VIP</b> - 3 doses, intervalo de 60 dias entre as doses; <b>HB</b> - 4 doses com volume dobrado, com intervalos de 0, 1, 2 e 6 meses; <b>SCR</b> - Se não houver doença que contraindique, doses conforme faixa etária; <b>VZ</b> - Se suscetível- 2 doses com intervalo 0 e 3 meses; <b>Hib</b> - 2 doses, com intervalo de 60 dias entre as doses; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha conforme fixa etária; <b>HA</b> - Se suscetível, 2 doses com intervalo de 6 meses entre as doses; <b>MenACWY</b> - 2 doses com intervalo de 8 semanas entre as doses; <b>HPV</b> - 3 doses com intervalo 0, 2 e 6 meses em pessoas até 45 anos completos. <b>Pncc13V</b> - Dose única; <b>Pncc23V</b> - 1 dose + reforço após 5 anos.
50	TRISSOMIAS (Síndrome de Dow- Síndrome de Edwards- Síndrome de Patau- Síndrome de Turner- Síndrome de Klinefelter- Síndrome de Warkany)	<b>DTP, DT, dT, DTPa, Hexa acelular</b> - Conforme faixa etária e normas de vacinação de rotina do PNI), <b>Pncc23V</b> - 1 dose + reforço após 5 anos; <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>MncC</b> - Dose única; <b>Hib</b> - Se vacinado na Rotina (1 dose), não vacinado na Rotina (2 doses com intervalo de 60 dias entre as doses); <b>VZ</b> - 2 doses com intervalo de 3 meses entre as doses; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha conforme fixa etária.
51	USUÁRIO CRONICO ACIDO ACETIL SALICÍLICO	<b>Varc</b> - 2 doses com intervalo de 3 meses entre as doses (deve suspender uso do ácido acetil salicílico por seis semanas após a vacinação); <b>INF3</b> - Dose anual em campanha conforme fixa etária.

MOTIVO DE INDICAÇÃO		IMUNOBiolÓGICOS E ESQUEMAS
52	VÍTIMA DE VIOLÊNCIA SEXUAL/PROFILAXIA APÓS EXPOSIÇÃO DE RISCO	<b>HB</b> - 3 doses, com intervalos de 0, 2 e 6 meses; <b>IGHB</b> - Avaliar exposição e se suscetível. Quando houver indicação, a aplicação deverá ser o mais breve possível, no máximo até 14 dias após exposição; <b>HPV</b> - 3 doses com intervalo 0,2 e 6 meses a depender da condição vacinal completar esquema; <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE).
53	VIAJANTE oficial governamental ou forças armadas em missão	De acordo com o Manual do CRIE/2023 - Pág.52, as vacinas indicadas para os viajantes variam de acordo com as condições de acomodação e o destino da viagem. Algumas das vacinas recomendadas para essas situações estão disponíveis na rotina dos serviços públicos de saúde.
54	PESSOAS COM IDADE A PARTIR DE 60 ANOS, HOSPITALIZADAS OU RESIDENTES EM INSTITUIÇÕES DE SAÚDE FECHADAS.	<b>Pncc23V</b> - 1 dose + reforço após 5 anos; Atentar para o intervalo recomendado se já possuir dose prévia da vacina Pn13.
55	IMUNOSSUPRESSÃO TERAPÊUTICA	<b>DTP, DT, dT, DTPa, Hexa acelular</b> - Conforme faixa etária e normas de vacinação de rotina do PNI; <b>VIP</b> - De acordo com as normas de vacinação do PNI; <b>SCR</b> - Esquema de 2 doses conforme faixa etária- recomendado aplicação da vacina 14 a 30 dias antes da terapia imunossupressora; <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>MncC</b> - 2 doses com intervalo de 60 dias entre as doses; <b>Hib</b> - 2 doses com intervalo de 60 dias entre as doses; <b>INF3</b> - Dose anual em campanha conforme faixa etária; <b>HPV</b> - 3 doses com intervalo 0,2 e 6 meses a depender da condição vacinal completar esquema até 45 anos. <b>Pncc23V</b> - 1 dose + reforço após 5 anos.
56	IMUNOSSUPRESSÃO DEVIDO AO CÂNCER, EM TRATAMENTO DE RADIOTERAPIA E/OU QUIMIOTERAPIA	<b>DTP, DT, dT, DTPa, Hexa acelular</b> - Conforme faixa etária e normas de vacinação de rotina do PNI; <b>VIP</b> - De acordo com as normas de vacinação do PNI; <b>HB</b> - 3 doses com intervalo 0,2 e 6 meses; <b>SCR</b> - esquema de 2 doses conforme faixa etária - recomendado aplicação da vacina 14 a 30 dias antes da terapia imunossupressora; <b>VZ-</b> se suscetível; <b>FA-</b> se não houver doença que contraindique, doses de acordo com faixa etária recomenda; <b>HA</b> - (Se suscetível, conforme indicação CRIE); <b>MncC</b> - 2 doses com intervalo de 60 dias entre as doses; <b>Hib</b> - 2 doses com intervalo de 60 dias entre as doses; <b>INF3</b> - dose anual em campanha conforme faixa etária; <b>HPV</b> - 3 doses com intervalo 0,2 e 6 meses a depender da condição vacinal completar esquema até 45 anos; <b>Pncc13V</b> - dose única; <b>Pncc23V</b> - 1 dose + reforço após 5 anos; <b>HB</b> - 4 doses com volume dobrado, com intervalos de 0, 1, 2 e 6 meses).

\*\* Organizado e Atualizado pela equipe CRIE/GEDIM/DIVE/SC, em Março/2025, com base no Manual dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais/PNI/MS-2023.