



Sociedade
Brasileira de
Infectologia

VaxCards

SBI

● Imunização de

**Profissionais
de Saúde**

POR QUE VACINAR?

Profissionais de saúde são constantemente expostos a doenças contagiosas, muitas delas preveníveis por vacinas.

Por isso, a vacinação é fundamental para proteger não apenas estes trabalhadores, mas também seus pacientes e colegas de trabalho.

Pelo mesmo motivo, é vital que os profissionais de saúde mantenham seu calendário vacinal em dia. Quando isso não for possível, eles devem receber ao menos as vacinas disponíveis no Programa Nacional de Imunizações (PNI).



São considerados Profissionais de Saúde

- Médicos
- Enfermeiros
- Técnicos e auxiliares de enfermagem
- Patologistas e técnicos de patologia
- Dentistas
- Fonoaudiólogos
- Fisioterapeutas
- Pessoal de apoio
- Equipes de manutenção e limpeza de ambientes hospitalares
- Maqueiros e motoristas de ambulância
- Técnicos de Raio-X
- Profissionais lotados ou que frequentam assiduamente os serviços de saúde
- Parteira tradicional (MS) e profissionais que atuam como doula (MS)
- Estagiários da área da saúde que atuam em maternidades e em unidades de internação neonatal (UTI/UCI convencional, UCI Canguru, semi-intensivas, berçários e maternidades), atendendo recém-nascidos.

Vacinas recomendadas



Vacina atenuada. Não causa a doença.

• TRÍPLICE VIRAL: SARAMPO / CAXUMBA / RUBÉOLA

Esquema prévio	Esquema sugerido	Observações
Não vacinados	Duas doses com intervalo de um mês	Uma terceira dose pode ser utilizada em situações de risco epidemiológico, como surtos de caxumba e/ou sarampo
Com uma dose	Aplicar uma segunda dose	Uma terceira dose pode ser utilizada em situações de risco epidemiológico, como surtos de caxumba e/ou sarampo
Esquema completo (duas doses após os 12 meses de idade)	Não há evidências que justifiquem uma terceira dose como rotina	

Contraindicações

- Gestantes
- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

● HEPATITE A



Vacina inativada. Não causa a doença.

Esquema prévio	Esquema sugerido	Observações
Não vacinados	<ul style="list-style-type: none"> • 2 doses • Segunda dose 6 meses após a primeira (D1) 	
Com uma dose	<ul style="list-style-type: none"> • 1 dose 6 meses após a primeira (D1) 	
Esquema completo (duas doses após 12 meses de idade)	Não há evidências que justifiquem uma terceira dose como rotina	

Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

● HEPATITE B



Vacina inativada. Não causa a doença.

Esquema prévio	Esquema sugerido	Observações
Não vacinados	<ul style="list-style-type: none"> • 3 doses • Segunda dose um mês após a primeira (D1) • Terceira dose 6 meses após primeira (D1) 	Sorologia 30 a 60 dias após a terceira dose
Com uma dose (D1)	<ul style="list-style-type: none"> • 2 doses • Segunda dose um mês depois da D1 • Segunda dose 6 meses depois da D1 	Sorologia 30 a 60 dias após a terceira dose
Com duas doses (D1 e D2)	<ul style="list-style-type: none"> • 1 dose 6 meses depois da D1 	Sorologia 30 a 60 dias após a terceira dose
Esquema completo (D1, D2, D3)		Sorologia 30 a 60 dias após a terceira dose

Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

Importante

- Sorologia 30 a 60 dias após a terceira dose é recomendada para profissionais da Saúde considerando-se imunizado o indivíduo que apresentar título anti-HBs ≥ 10 UI/mL.
- Caso anti-HBs < 10 UI/mL, repetir o esquema vacinal somente mais uma vez e repetir a sorologia de 30 a 60 dias após a terceira dose da vacina.
- Profissionais que já tiveram contato com o vírus da Hepatite B com comprovação sorológica não precisam fazer a vacina.

● HEPATITE A + B



Vacina atenuada. Não causa a doença.

- A vacina combinada contra as Hepatites A e B pode substituir a vacinação isolada das Hepatites A e B.
- Deve ser utilizada no esquema 0 - 1 - 6 meses

Contraindicações

- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior

● TRÍPLICE BACTERIANA TÉTANO / DIFTERIA / COQUELUCHE - dTpa



Vacina inativada. Não causa a doença.

Esquema prévio	Esquema sugerido	Observações
Não vacinados	<ul style="list-style-type: none"> • 3 doses • 1 dose de dTpa • 1 dose de dT 2 meses após a primeira dose de dTpa • 1 dose de dT 4 a 8 meses após a primeira dose de dTpa 	Após a terceira dose, reforço com dTpa a cada 10 anos
Esquema de vacinação primário completo com dT	<ul style="list-style-type: none"> • 1 dose de dTpa, mesmo que a última dose da dT tenha sido aplicada há menos de 10 anos. • Intervalo recomendado: 2 meses após a última dose aplicada (mínimo de 1 mês) 	Após a terceira dose, reforço com dTpa a cada 10 anos
Esquema primário incompleto com dT	<ul style="list-style-type: none"> • 1 dose da vacina dTpa • Completar o esquema com a vacina dT, de forma a totalizar 3 doses da vacina com componente tetânico 	Após a terceira dose, reforço com dTpa a cada 10 anos
Pessoas com dTpa há menos de 10 anos	Não se recomenda uma nova dose de dTpa	Após a terceira dose, reforço com dTpa a cada 10 anos (????)

Importante

- A dTpa pode ser substituída pela dTpa-VIP (difteria, tétano, coqueluche acelular e poliomielite inativada).
- O esquema primário pode ser realizado com dTpa ou dTpa-IPV na rede privada.

• VARICELA (CATAPORA)



Vacina atenuada. Não causa a doença.

Esquema prévio

Não vacinados

Esquema sugerido

- 2 doses
- A segunda de 1 a 2 meses após a primeira

Observações

- Profissionais com histórico de varicela com confirmação sorológica não precisam ser vacinados.
- O uso em gestantes e/ou imunossuprimidos deve ser avaliado pelo médico.

• INFLUENZA



Vacina inativada. Não causa a doença.

Esquema sugerido

Dose única anual, preferencialmente antes do início do inverno

Observações

- Em idosos e imunossuprimidos, e em situações epidemiológicas de risco, pode ser considerada uma segunda dose depois de 3 meses da dose anual.
- A vacina tetravalente disponível na rede privada amplia a proteção da vacina trivalente disponível no SUS.

• MENINGOCÓCICA ACWY



Vacina inativada. Não causa a doença.

Esquema sugerido

- 1 dose
- Reforços a cada 5 anos conforme a situação epidemiológica

Observações

- Na indisponibilidade da vacina meningocócica conjugada ACWY, pode ser utilizada a vacina meningocócica C conjugada

• MENINGOCÓCICA B



Vacina inativada. Não causa a doença.

Esquema sugerido

- 2 doses
- Segunda dose
- 1 mês após a primeira (Bexsero®) ou 6 meses após a primeira (Trumenba®) conforme a situação epidemiológica

Observações

- Estas vacinas não são intercambiáveis

• COVID-19

A vacina contra a COVID-19 é essencial para proteger os profissionais de saúde que estão na linha de frente e em constante contato com pacientes infectados. Além de reduzir o risco de infecção, ajuda a prevenir surtos nos hospitais e garante a segurança de todos.



Vacina inativada. Não causa a doença.

Esquema sugerido

• 1 dose anual com a vacina mais atual disponibilizada pelo Ministério da Saúde

• FEBRE AMARELA

Esquema sugerido

PNI

- Se recebeu a primeira dose antes dos 5 anos de idade, aplicar uma segunda dose
- Se aplicada a partir dos 5 anos, dose única

SBIIm: duas doses com intervalo de 10 anos



Vacina atenuada. Não causa a doença.

Observações

- O uso em idosos, gestantes e/ou imunossuprimidos deve ser avaliado pelo médico

Contraindicações

- Gestantes
- Imunossuprimidos
- Nutrizes (bebês até 6 meses)
- Maiores de 60 anos (avaliar Risco X Benefícios)
- Anafilaxia (alergia) a um dos componentes da vacina ou ocorrida após dose anterior



Sociedade
Brasileira de
Infectologia

Bibliografia:

1. <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z>. Acesso em 06/12/2024
2. <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/guias-e-manuais/2024/manual-dos-centros-de-referencia-para-imunobiologicos-especiais-6a-edicao>. Acesso em 06/12/2024
3. <https://sbim.org.br/images/calendarios/calend-sbim-pacientes-especiais.pdf>. Acesso em 06/12/2024
4. <https://familia.sbim.org.br/> Acesso em 06/12/2024
5. <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/calendario>. Acesso em 06/12/2024
6. https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/imz-best-practices/altered-immunocompetence.html?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/immunocompetence.html. Acesso em 08/12/2024