

CALENDÁRIO MUNICIPAL DE VACINAÇÃO PARA GESTANTE E PUÉRPERA

A vacinação durante a gestação e no pós-parto é essencial para salvaguardar tanto a mãe quanto o bebê.



IDADE	VACINA	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
A QUALQUER TEMPO	Hepatite B	Iniciar ou completar 3 doses, de acordo com histórico vacinal.	Hepatite B.
	Influenza*	Dose anual	Infecções pelo vírus influenza
	Difteria e Tétano (dT)	Iniciar ou completar 3 doses, de acordo com histórico vacinal. Reforço a cada 10 anos ou a cada 5 anos em caso de ferimentos graves.	Difteria e Tétano.
20ª SEMANA DE GRAVIDEZ E PUÉRPERAS ATÉ 45 DIAS	Difteria, Tétano e Pertussis (dTpa - acelular)	Uma dose a cada gestação.	Difteria, Tétano e Coqueluche.
PUERPÉRIO	SCR*	DOSE	Sarampo, Caxumba e Rubéola.

* Caso a vacina não tenha sido aplicada durante a gestação, administrar uma dose no puerpério

** Administrar na primeira visita ao serviço de saúde no puerpério, conforme situação vacinal.