

CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO DO PREMATURO - Fonte : Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIIm) – 2018/2019

Vacina	Idade	Indicação	Dose	Orientações
BCG ID	Ao nascer	Contra tuberculose	Única	
Só aplicar se o Recém Nascido tiver pelo menos 2000g.				
Anticorpo monoclonal específico contra o VSR (palivizumabe)	Ver orientações por Idade Gestacional	Contra vírus Sincicial respiratório) VSR	Até 5 aplicações	Não é vacina
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. Inclusive em RN Hospitalizados				
Quais prematuros devem receber				
<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 patologias nos últimos seis meses. • Para portadores de doença pulmonar crônica e/ou cardiopatias congênitas indicado independentemente da idade gestacional ao nascer 				
Hepatite B	Ao nascer	1ª dose		
Imunoglobulina específica contra hepatite B (IGHAHB)	Ao nascer	Se mãe hbsAg +		
Imunoglobulina humana antivariçela zóster (IGHVZ)	Até 96h após nascer			
<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 expostos à varicela, independente da história materna de varicela. 				
Imunoglobulina humana antitetânica (IGHAT)	Ao nascer			
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				
As demais vacinas devem ser feitas conforme calendário da criança conforme idade cronológica de seu bebê que deve ter orientação médica do momento mais conveniente e conforme suas condições de saúde permitam. Acesse o calendário da criança.				
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.				

Este calendário é o adotado por Vacinas Santa Catarina e recomendada para acompanhar clientela visando maior proteção individual. Fonte de consulta sobre calendários recomendadas pela SBIM acessar:

<https://vacinasantacatarina.com.br/site/wp-content/uploads/2018/04/calend-sbim-prematuro.pdf>



Acesse nosso site

www.vacinasantacatarina.com.br