

MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE E AMBIENTE DEPARTAMENTO DO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES COORDENAÇÃO-GERAL DE INCORPORAÇÃO CIENTÍFICA E IMUNIZAÇÃO SRTVN 701. Via W5 Norte Bloco D – Edifício PO 700 – 6º andar - Asa Norte Brasília/DF CEP: 70719-040

CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO ANO 2025 - CICLO DE VIDA - ADOLESCENTE E JOVEM (10 anos a 19 anos e 20 anos a 24 anos, 11 meses e 29 dias de idade*)

VACINAS ROTINA	PROTEÇÃO CONTRA	COMPOSIÇÃO	VIA DE ADM/ VOL DOSE	HISTÓRICO VACINAL	DOSES RECOMENDADAS			IDADE/GRUPO	INTERVALO EN	NTRE AS DOSES
					ESQUEMA BÁSICO	REFORÇOS	PERIÓDICAS	POPULACIONAL	RECOMENDADO	МІ́МО
Vacina hepatite B (recombinante) - HB ¹	Infecções causadas pelo vírus da hepatite B e suas complicações (hepatite B, hepatite D)	Antígeno recombinante de superfície do vírus purificado	Via de Administração (IM) Intramuscular Vol da Dose Laboratório LG/Butantan 0 a 15 anos, 0,5 mL (12,5 mcg) A partir de 16 anos de idade, 1,0 mL (25 mcg) Laboratório Merck Sharp & Dohme LLC/Recombivax 0 a 19 anos, 0,5 mL (5 mcg) Laboratório GSK/Engerix B 0 a 19 anos, 0,5 mL (10mcg) (As informações podem variar conforme laboratório produtor)	Sem esquema vacinal completo	Iniciar ou completar 3 doses, de acordo com a situação vacinal, observando os intervalos recomendados	**	-	Toda a população nesta faixa etária	1 mês entre a 1ª e a 2ª dose 6 meses entre a 1ª e a 3ª dose	1 mês entre a 1ª e a 2ª dose 2 meses entre a 2ª e a 3ª dose 4 meses entre a 1ª e a 3ª dose











	WACINAS POTINA		COMMISSION	\// A DE ADNA/	HISTÓRICO		DOSES RECOMENDAD)AS	IDADE/GRUPO	INTERVALO ENTRE AS DOSES					
-	VACINAS ROTINA	PROTEÇÃO CONTRA	COMPOSIÇÃO	VIA DE ADM/ VOL DOSE	VACINAL	ESQUEMA BÁSICO	REFORÇOS	PERIÓDICAS	POPULACIONAL	RECOMENDADO	MÍNIMO				
	Vacina adsorvida difteria e tétano adulto (dupla bacteriana adulto) – dT²	Difteria (<i>C. diphtheriae</i>), tétano (<i>C. tetani</i>) e suas complicações	Toxoides diftérico e tetânico purificados	Via de Administração (IM) Intramuscular Vol da Dose 0,5 mL (As informações podem variar conforme	vacina com componente diftérico e tetânico) ções podem	-	1 dose de reforço com dT a cada 10 anos após a última dose do esquema básico Em caso de exposição ao risco de tétano ou difteria, reduzir este intervalo para 5 anos	A partir de 7 anos de idade, a vacina dT é administrada para os reforços contra difteria e tétano, para complementar esquema incompleto ou, ainda, iniciar esquemas básicos de não vacinados	60 dias (esquema básico) 10 anos (intervalos para doses de	30 dias (esquema básico) 5 anos (intervalo antecipado para reforço, em caso de exposição a					
				produto disponível)	Sem esquema básico completo	Iniciar ou completar 3 doses com dT, observando os intervalos recomendados	-		da saúde, ver Nota de Rodapé sobre uso da vacina dTpa ²	reforço)	risco de difteria ou tétano)				
					Sem histórico vacinal	1 dose	-	-	A vacina é recomendada para						
		Febre amarela, causada por		<u>Via de Administração</u> SC (Subcutânea)	Histórico vacinal de 2 doses antes de 5 anos de idade	-	-	-	a faixa etária de 9 meses a 59 anos de idade.						
	Vacina febre amarela (atenuada) – VFA³	arbovírus do gênero Flavivírus, família Flaviviridae, e complicações	Vírus vivos atenuados			vírus, família Vírus vivos viridae, e atenuados	<u>Vol da Dose</u> 0,5 mL	Histórico vacinal de 1 dose antes de 5 anos de idade	-	1 dose de reforço	dose de reforço - recomenc	Há outras recomendações em situação de	-	-	30 dias
	, ,			(As informações podem variar conforme produto disponível)	Histórico vacinal de 1 dose recebida a partir de 5 anos de idade	-	-	-	excepcionalidade (Ver Instrução Normativa						
			disponível) Históric apenas fraciona		-	1 dose de reforço	-	CNV2025)							









VACINIAS ROTINIA	,		001100000000000000000000000000000000000	VII 27 1211	HISTÓRICO		DOSES RECOMENDADAS		IDADE/GRUPO	INTERVALO EN	ITRE AS DOSES		
4	VACINAS ROTINA	PROTEÇÃO CONTRA	COMPOSIÇÃO	VIA DE ADM/ VOL DOSE	VACINAL	ESQUEMA BÁSICO	REFORÇOS	PERIÓDICAS	POPULACIONAL	RECOMENDADO	MÍNIMO		
					Entre 5 e 29 anos de idade, sem histórico vacinal	2 doses	-	-					
	Vacina sarampo,	Sarampo (<i>Morbilivirus</i>), caxumba		<u>Via de Administração</u> SC (Subcutânea) <u>Vol da Dose</u>	Entre 5 e 29 anos de idade, com histórico vacinal de 1 dose	1 dose	-	-					
caxumba e rubéola (atenuada) – SCR ⁴ (tríplice viral)	(atenuada) – SCR ⁴	(Rubulavirus), rubéola (Rubivirus) e complicações	Vírus vivos atenuados	0,5 mL (As informações podem variar conforme produto disponível)	Entre 5 e 29 anos de idade, com histórico vacinal de 2 doses ou mais	-	-	-	Toda a população nesta faixa etária	-	30 dias		
					Trabalhadores de saúde	2 doses	-	-					
	Vacina papilomavírus humano 6, 11, 16	Infecções causadas pelo papilomavírus humano sorotipos 6, 11, 16 e 18, levando a verrugas anogenitais, nos lábios, língua,	Antígenos recombinantes da proteína L1 do HPV	<u>Via de Administração</u> (IM) Intramuscular <u>Vol da Dose</u> 0,5 mL	Sem histórico vacinal	1 dose	-	<u>-</u>	9 anos a 14 anos, 11	9 anos a 14 anos, 11 meses e 29 dias de		_	-
	e 18 (recombinante) – HPV4 ⁵	garganta, masculino e feminino, relacionadas ao desenvolvimento de câncer em colo de útero, vulva, vagina, ânus, pênis, boca e orofaringe	sorotipos 6, 11, 16 e 18	(As informações podem variar conforme produto disponível)	Histórico de pelo menos 1 dose	-			idade				









VACINAS	COTINA	PROTEÇÃO CONTRA	COMPOSIÇÃO	VIA DE ADM/	HISTÓRICO		DOSES RECOMENDA	DAS	IDADE/GRUPO		
Vacina pneumocócica 23- valente (polissacarídica) – VPP236		COMPOSIÇÃO	VOL DOSE	VACINAL	ESQUEMA BÁSICO	REFORÇOS	PERIÓDICAS	POPULACIONAL	RECOMENDADO	МÍNІМО	
pneumocóc valente (polissacarío		Doenças pneumocócicas invasivas (otite média aguda, sinusite, pneumonia, endocardite, meningite, septicemia, dentre outros) e suas complicações, causadas por sorotipos do S. pneumoniae que compõem a vacina	Polissacarídeo capsular de 23 sorotipos de S. pneumoniae	Via de Administração (IM) Intramuscular Vol da Dose 0,5 mL (As informações podem variar conforme produto disponível)	Sem histórico vacinal com vacina pneumocócica conjugada	2 doses	-	-	Nesta faixa etária, somente população indígena	-	5 anos
Vacina meningocóc ACWY (conj – MenACWY	jugada)	Doença meningocócica (meningite, encefalite, meningoencefalite, meningococcemia), causadas pela N. menigitidis sorogrupos A, C, W- 135, Y, e suas complicações	Oligossacarídeos meningocócicos grupos A, C, W-135 e Y conjugados com proteína CRM197 de Corynebacterium diphtheriae	Via de Administração (IM) Intramuscular Vol da Dose 0,5 mL (As informações podem variar conforme produto disponível)	Esquema básico completo com vacina Men C	-	1 dose	-	11 a 14 anos, 11 meses e 29 dias de idade	-	60 dias
Vacina varic (atenuada) ·		Varicela (catapora), causada por vírus da família Herpetoviridae, o Varicella-zoster, e suas complicações	Vírus vivos atenuados (monovalente)	Via de Administração (SC) Subcutânea Vol da Dose 0,5 mL (As informações podem variar conforme produto disponível)	Sem comprovação vacinal e sem história pregressa da doença	2 doses	-	-	Nesta faixa etária, somente população indígena e trabalhadores da saúde	-	30 dias









Este **Calendário Nacional de Vacinação 2025 - Ciclo de Vida - Adolescente e Jovem (10 anos a 19 anos, 11 meses e 29 dias e 20 anos a 24 anos, 11 meses e 29 dias de idade)** contempla as recomendações para atualização da situação vacinal, necessárias à proteção do grupo populacional. A atualização da situação vacinal de adolescentes e jovens contribui para uma fase adulta saudável, gestações e famílias protegidas. Para as mulheres, a atualização do cartão de vacinas antes da concepção, durante a gravidez e no pós-parto (no puerpério) promove robusta transferência de anticorpos via transplacentária e amamentação, favorecendo a sua saúde e do recém-nascido e lactente, diante da exposição a agentes infecciosos nos ambientes que frequentará nos seus primeiros anos de vida. Lembrar que há outras medidas de prevenção e cuidado, não menos importantes, que devem ser utilizadas sempre, principalmente quando a vacina não pode ser recomendada.

PARA MAIS INFORMAÇÕES: Consultar a Instrução Normativa do CNV 2025, Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação, 2024.

Imunobiológicos especiais: Consultar o Manual dos Centros de Referência de Imunobiológicos Especiais (CRIE). 2023 e Portaria GM/MS № 6.623/2025.

<u>Vacinação como profilaxia pré-exposição antirrábica</u>: para os **residentes em áreas de difícil acesso dos estados que compõem a Amazônia Legal** ou que **trabalham e/ou se deslocarão para áreas de risco de raiva humana** ver informações nos documentos: Nota Técnica № 8/2022-CGZV/DEIDT/SVS/MS e Nota Técnica № 160/2024-SVSA/SAPS/SESAI/MS

* A faixa etária A faixa etária segue as **Diretrizes Nacionais para a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens — DAPES/SAS/Ministério da Saúde.** Ver em https://bys.saude.gov.br/bys.publicacoes/diretrizes nacionais atenção integral saude.pdf

NOTAS:

- 1 Vacina hepatite B (recombinante) Protege contra uma doença grave, transmitida por via sexual e pelo contato com sangue contaminado. Recomenda-se garantir a vacinação com esquema completo, o mais breve possível. Se grávida, ver calendário da gestante.** Algumas situações especiais necessitam revacinação (ver Manual Normas, 2024 e Manual CRIE, 2023).
- 2 Vacina dT e dTpa Profissionais de saúde atuantes em qualquer área e parteiras tradicionais e estagiários da área da saúde que atuam em maternidades e em unidades de internação neonatal (UTI/UCI convencional e UCI Canguru) atendendo recém-nascidos, com esquema básico completo, administrar 1 dose da dTpa (mesmo que tenha recebido 1 dose com os componentes differia, tétano e coqueluche há menos de dez anos), observando o intervalo recomendado entre doses de vacinas contendo componentes toxóide différico e tetânico, e, em sequência, 1 dose de dTpa a cada 10 anos, antecipada para 5 anos em caso de exposição a risco de differia ou tétano; sem esquema básico completo (menos de 3 doses), administrar 1 dose de dTpa e completar o esquema com 1 ou 2 doses de dT (dupla adulto), conforme histórico vacinal, de forma a totalizar 3 doses contendo os componentes toxóide tetânico e différico, com intervalo recomendado de 60 dias entre as doses, mínimo de 30 dias, e, em sequência, após a 3ª dose, 1 dose de dTpa a cada 10 anos, antecipada para 5 anos em caso de exposição a risco de difteria ou tétano.
- 3 Vacina febre amarela (atenuada) É preconizada para todo o país. Importante manter a situação vacinal atualizada, principalmente para os residentes e viajantes para áreas de alto risco epidemiológico. Caso a pessoa tenha programado uma viagem internacional, ATENÇÃO, o Certificado Internacional de Vacinação e Profilaxia (CIVP) pode levar até 5 dias úteis para ser emitido. Ver mais informações no site: https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-o-certificado-internacional-de-vacinacao-e-profilaxia.
- 4 Vacina SRC (tríplice viral, atenuada) O Ministério da Saúde não recomenda a utilização da vacina SCR do Laboratório Serum Institute of India para pessoas com história de alergia grave à proteína do leite de vaca (lactoalbumina). Orienta-se interrogar sobre história pregressa antes da administração da vacina. Aqueles com intolerância à lactose podem utilizar essa vacina sem riscos.
- 5 Vacina HPV4 (recombinante) A vacina, também, está recomendada para grupos prioritários. Mais informações na Instrução Normativa do CNV 2025.
- 6 Vacina pneumocócica 23v (polissacarídica) Nesta faixa etária a vacina está recomendada para indígenas, na ausência de histórico vacinal com vacina pneumocócica conjugada
- 7 Vacina meningocócica ACWY (conjugada) A dose vacinal na faixa etária de 11 a 14 anos é reforço da proteção, caso a pessoa tenha recebido dose anterior.
- 8 Vacina varicela (atenuada) Nesta faixa etária a vacina está recomendada para indígenas e para trabalhadores da saúde na rotina dos serviços, ambos os grupos, desde que sem histórico vacinal e sem história pregressa da doença. Recomenda-se 2 doses. com intervalo entre as doses de 30 dias.
- 3.4.8 A administração das vacinas febre amarela e varicela; febre amarela e tríplice viral (SCR) ou tetraviral (SCRV) pode ser realizada no mesmo dia em sítios diferentes ou com intervalo de 30 dias, mínimo de 15 dias.

Atualizado em **18 de julho de 2025** pela Coordenação-Geral de Incorporação Científica e Imunização (CGICI) / Departamento do Programa Nacional de Imunizações (DPNI) / Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente (SVSA) / Ministério da Saúde. Em caso de dúvidas, favor entrar em contato pelo telefone (61) 3315-3460, pelo endereço eletrônico: cgici@saude.gov.br ou pela Ouvidoria 136.







