CALENDÁRIO VACINAL DO PREMATURO (primeiro ano de vida)

Inativadas

Anticorpo monoclonal específico contra o VSR (palivizumabe) Estão recomendadas doses mensais consecutivas de 15 mg/kg de peso, via intramuscular, até no máximo cinco aplicações para os seguintes grupos: 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 condições nos últimos seis meses. Utilizar inclusive em RNs hospitalizados.

Hepatite B Primeira dose nas primeiras 12 horas de vida. Continuidade: obrigatoriamente quatro doses (esquema 0 - 2 - 4 - 6 meses) em RNs nascidos com peso inferior a 2.000 g ou idade gestacional menor que 33 semanas

Tríplice bacteriana (difteria, tétano, coqueluche): Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, de acordo com o Calendário de vacinação SBIm criança. Para RNs prematuros, hospitalizados ou não, utilizar preferencialmente vacinas acelulares, porque reduzem o risco de eventos adversos.

Haemophilus influenzae b: Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, de acordo com o Calendário de vacinação SBIm criança. Reforço aos 15 meses de vida.

Poliomielite inativada (VIP) Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, de acordo com o Calendário de vacinação SBIm criança.

Pneumocócica conjugada Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, de acordo com o Calendário de vacinação SBIm criança.

Meningocócicas conjugadas ACWY ou C Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 3 meses de vida, de acordo com o Calendário de vacinação SBIm criança.

Meningocócicas B Vacinar de acordo com a idade cronológica. Duas doses com intervalo de dois meses entre elas, idealmente aos 3 e 5 meses de idade, e uma dose de reforço entre 12 e 15 meses de idade.

Influenza Vacinar na idade cronológica, iniciando a partir dos 6 meses de vida, de acordo com a sazonalidade do vírus e com o Calendário de vacinação SBIm criança.

Atenuadas

BCG ID Dose única. Se o Recém-nascido pesar < 2.000 g, adiar a vacinação até que o mesmo atinja peso maior ou igual a 2.000 g

Febre amarela Vacinar na idade cronológica, aos 9 meses e aos 4 anos de idade (consulte o Calendário de vacinação SBIm criança)
Rotavírus: Vacinar na idade cronológica, iniciando aos 2 meses de vida, respeitando-se a idade limite máxima de aplicação da primeira dose de 3 meses e 15 dias, de acordo com o Calendário de vacinação SBIm criança. Vacina de vírus vivo atenuado, oral, e, portanto, contraindicada em ambiente hospitalar

IMUNOGLOBULINAS

Imunoglobulina humana anti-hepatite B (IGHAHB) Para RNs de mães portadoras do vírus da hepatite B: 0,5 mL via intramuscular.

Imunoglobulina humana antivaricela zóster (IGHAVZ) Está recomendada nas seguintes situações: 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 e expostos à varicela, independente da história materna de varicela. A dose é de 125 UI por via IM e deve ser aplicada em até 96 horas após o contato.

Imunoglobulina humana antitetânica (IGHAT) Está recomendada na dose de 250 UI, por via IM. Para RNs prematuros com lesões potencialmente tetanogênicas, independentemente da história vacinal da mãe.

Fonte: Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIm)