

# VACINAÇÃO DE PESSOAS TRANSPLANTADAS DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOIÉTICAS

Todas as vacinas administradas antes do TCTH deverão ser repetidas.

| VACINAS                                     | ESQUEMAS/RECOMENDAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DISPONIBILIDADE NOS CRIE* e/ou UBS**                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VACINAS ESPECIALMENTE RECOMENDADAS          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     |
| Influenza                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>A partir de 60 anos é preferencial a vacina trivalente de altas concentrações (high dose, HD3V).</li> <li>Em adultos com fatores de risco e em situação epidemiológica que justifique, pode ser considerada uma segunda dose, a partir de três meses após a dose anual.</li> <li>A campanha de vacinação nos Estados da Região Norte tem início antecipado em relação às outras regiões do país (entre novembro e fevereiro), coincidindo com a sazonalidade regional. A vacina utilizada tem a formulação recomendada pela OMS para o Hemisfério Norte (HN).</li> <li>Recomendar a partir dos 6 meses de idade, de acordo com calendários SBlm para cada faixa etária.</li> <li>Recomendada HD3V para ransplantados de células-tronco hematopoiéticas &lt;60 anos (<i>off-label</i>). Neste caso, não se recomenda a realização de dose adicional de qualquer tipo de vacina influenza.</li> </ul> | <p>SIM – nas UBS e na RIE: Vacina 3V.<br/>NÃO – Vacina 4V e HD3V.</p>                                                                                                                                                               |
| Covid-19                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Acesse os dados atualizados sobre a os grupos contemplados pelo PNI, disponibilidade de vacinas e esquemas em <a href="https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/covid-19">https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/covid-19</a></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SIM – nas UBS e na RIE.                                                                                                                                                                                                             |
| Pneumocócica conjugada VPC20                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Crianças: vacinar o mais precocemente possível com VPC20, a partir dos 2 meses de idade.</li> <li>Em adolescentes, adultos e idosos, VPC20 no esquema de quatro doses com intervalo de dois meses entre elas (mínimo de 30 dias) e um reforço seis meses após a D3 (pelo menos 12 após o TCTH).</li> <li>Esquemas na RIE <a href="https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2026/nota-tecnica-no-45-2026-cgici-dpni-svsa-ms.pdf">https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2026/nota-tecnica-no-45-2026-cgici-dpni-svsa-ms.pdf</a></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                             | SIM – nas UBS e na RIE.                                                                                                                                                                                                             |
| Herpes zóster inativada (VZR)               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Recomendada a partir de 18 anos de idade: duas doses com intervalo de dois meses (0-2 meses).</li> <li>Em transplantes autólogos – vacinar entre dois e seis meses após TCTH.</li> <li>Em transplantes alogênicos – vacinar entre seis e doze meses após TCTH, na ausência da doença do enxerto contra hospedeiro (DECH).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NÃO                                                                                                                                                                                                                                 |
| <i>Haemophilus influenzae b</i>             | Três doses, com intervalo de dois meses (mínimo de 30 dias), em qualquer idade. Se menor de 1 ano de idade, fazer o reforço.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>SIM – nas UBS para menores de 5 anos.<br/>SIM – na RIE.</p>                                                                                                                                                                      |
| Meningocócicas conjugadas (MenC ou MenACWY) | <ul style="list-style-type: none"> <li>Sempre que possível, usar a vacina meningocócica conjugada ACWY.</li> <li>Crianças menores de 1 ano: recomendar de acordo com <i>Calendário de vacinação SBlm criança</i>.</li> <li>Para maiores de 1 ano, adolescentes e adultos: duas doses com intervalo de dois meses entre elas.</li> <li>Fazer reforço a cada cinco anos, enquanto persistir imunossupressão.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>SIM – nas UBS: MenC para menores de 1 ano e MenACWY no reforço aos 12 meses e para adolescentes de 11 a 14 anos<br/>SIM – na RIE: MenACWY, a partir dos 12 meses de idade, em duas doses, com intervalo mínimo de 8 semanas.</p> |
| Meningocócica B                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Crianças menores de 2 anos: quatro doses, sendo três doses com intervalos de dois meses entre elas e uma dose de reforço seis meses após D3.</li> <li>Crianças a partir dos 2 anos, adolescentes e adultos (até 50 anos): três doses, intervalos 0, 1-2 e 6 meses.</li> <li>Bexsero® licenciada até os 50 anos.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NÃO                                                                                                                                                                                                                                 |
| Pólio inativada                             | Três doses com intervalo de dois meses entre elas (mínimo de 30 dias).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SIM – na RIE. Em menores de 7 anos, se possível, usar Penta acelular e Hexa acelular.                                                                                                                                               |
| Hepatite A                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Recomendar de acordo com os calendários SBlm para cada faixa etária.</li> <li>Disponível na RIE para candidatos a TCTH e doadores cadastrados em programas de transplantes.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>SIM – nas UBS: dose única para menores de 5 anos.<br/>SIM – na RIE: duas doses.</p>                                                                                                                                              |
| Hepatite B                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Três doses: 0 - 1 - 6 meses.</li> <li>Necessário solicitar a sorologia para hepatite B de 30 a 60 dias após a última dose do esquema. Considera-se imunizado se Anti HBs = ou &gt;10 mIU/mL. Se sorologia negativa, repetir o esquema vacinal de três doses uma única vez.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SIM – nas UBS e na RIE                                                                                                                                                                                                              |
| HPV                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Duas vacinas estão disponíveis no Brasil, HPV4 e HPV9. A SBlm recomenda, sempre que possível, o uso preferencial da vacina HPV9 e a revacinação daqueles anteriormente vacinados com HPV2 ou HPV4, com o intuito de ampliar a proteção para os tipos adicionais. Em todas as situações de imunossupressão a SBlm recomenda a vacina para pessoas acima de 45 anos de idade (<i>off-label</i>).</li> <li>Três doses: 0 - 2 - 6 meses. Esquema de três doses é obrigatório para imunossuprimidos, independente da idade.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>SIM – nas UBS e na RIE: HPV4 três doses para ambos os sexos de 9 a 45 anos.<br/>NÃO – HPV9.</p>                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tríplice bacteriana acelular (DTPa) ou Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (dTpa) e suas combinações e Dupla do tipo adulto (dT)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• A vacina tríplice bacteriana (DTPa e suas combinações) é preferível em crianças por causar menos reações do que a vacina de células inteiras (DTPw).</li> <li>• Para maiores de 3 anos, a vacina dTpa e dTpa-VIP é uma opção.</li> <li>• Para maiores de 7 anos, adolescentes, adultos e idosos, a vacina recomendada é a tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (dTpa).</li> <li>• A vacina dT é recomendada para maiores de 7 anos em esquema sequencial da vacina dTpa.</li> <li>• Após o esquema de doses básico para cada faixa etária, fazer reforço com dTpa (preferencialmente) ou dT a cada 10 anos.</li> </ul>                                                                                           | SIM – nas UBS: DTPw para menores de 7 anos, dT para maiores de 7 anos e dTpa para gestantes e puérperas.<br><br>SIM – na RIE: Em <7 anos de idade, administrar preferencialmente vacinas com o componente pertussis acelular ou hexa acelular se disponível. A partir de 7 anos de idade, administrar duas doses de dT e uma dose de dTpa. |
| <b>Febre amarela</b>                                                                                                                            | A partir de 24 meses após o transplante, na ausência de DECH e APÓS RECONSTITUIÇÃO IMUNOLÓGICA, Recomendar de acordo com os calendários SBIm para cada faixa etária.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SIM – nas UBS e na RIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Tríplice viral</b>                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• A partir de 24 meses após o transplante, na ausência de DECH e APÓS RECONSTITUIÇÃO IMUNOLÓGICA, Recomendar de acordo com os calendários SBIm para cada faixa etária.</li> <li>• A vacina SCR está contraindicada nos primeiros 12 meses após o transplante. Entre 12 e 24 meses pode ser considerada pelo médico, em situação de risco epidemiológico e desde que a situação imunológica individual permita.</li> <li>• Em caso de rejeição após o procedimento ou necessidade de terapia imunodepressora, a vacinação também está contraindicada.</li> </ul>                                                                                                                                                           | SIM – nas UBS e na RIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Varicela</b>                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recomendar de acordo com os calendários SBIm para cada faixa etária.</li> <li>• Disponível na RIE para candidatos a TCTH e doadores cadastrados em programas de transplantes.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SIM – nas UBS para menores de 7 anos.<br>SIM – na RIE, duas doses, intervalo de três meses entre elas.                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Dengue</b>                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qdenga® é preferencial independente de contato prévio com o vírus da dengue, licenciada dos 4 aos 60 anos de idade, duas doses com intervalo de três meses (0-3 meses). Dengvaxia® é licenciada dos 6 aos 45 anos de idade, soropositivas para dengue, três doses com intervalo de seis meses entre elas (0-6-12 meses). Ambas são contraindicadas para crianças imunossuprimidas.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SIM – nas UBS dos 10-14 anos e nas clínicas privadas                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Vírus Sincicial Respiratório</b>                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• A partir dos 18 anos recomendada para pessoas submetidas a TCTH.</li> <li>• Pode ser coadministrada com as outras vacinas recomendadas para a idade ou pela comorbidade.</li> <li>• Aplicar em qualquer época do ano, independente da sazonalidade. Não há dados disponíveis que comprovem a necessidade de doses adicionais.</li> <li>• Duas vacinas disponíveis e licenciadas a partir dos 18 anos: Arexvy® (GSK) e Abrysvo® (Pfizer), no esquema de uma dose, IM.</li> <li>• Somente a vacina Abrysvo® (Pfizer) está licenciada para gestantes. Deve ser aplicada em gestantes de qualquer idade, a partir de 28 semanas de gestação, a cada gestação. Uso entre 24 e 27 semanas de IG a critério médico.</li> </ul> | NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

### CONSIDERAÇÕES SOBRE O USO DE OUTRAS VACINAS RECOMENDADAS NOS CALENDÁRIOS PARA CADA FAIXA ETÁRIA

Vacinas aplicadas durante tratamento com imunossupressores deverão ser repetidas após a interrupção do tratamento e paciente imunocompetente.

Vacinas inativadas: iniciar vacinação preferencialmente a partir de seis meses após o transplante, podendo antecipar, na dependência das condições clínicas e laboratoriais do paciente.

Vacinas vivas atenuadas (febre amarela, tríplice ou tetra viral, varicela, herpes zóster e dengue): iniciar vacinação dois anos após o transplante de células progenitoras da medula, após reconstituição imunológica, exceto em caso de DECH.

### VACINAS CONTRAINDICADAS

Em vigência de imunossupressão grave, as vacinas vivas atenuadas estão contraindicadas: BCG, rotavírus, febre amarela, SCR, varicela, SCR-V e dengue.

Se paciente moderadamente imunocomprometido, avaliar parâmetros clínicos e risco epidemiológico para tomada de decisão para a recomendação das vacinas febre amarela, SCR, SCR-V, varicela e dengue.

### VACINAÇÃO DE CONVIVENTES DOMICILIARES

É altamente recomendada e deve seguir os calendários de vacinação para cada faixa etária. Os CRIE disponibilizam as vacinas influenza, varicela e SCR para conviventes suscetíveis de pacientes imunossuprimidos.

INTERVALOS MÍNIMOS ENTRE DROGAS IMUNOSSUPRESSORAS E VACINAS, P. 35 – VER TABELAS DE DROGAS IMUNOSSUPRESSORAS E USO DAS MESMAS EM AMAMENTAÇÃO, P. 37.

29/09/2026

\*A disponibilidade segue as normas contidas no Manual dos CRIE (Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais), disponível em: <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> (em atualização). Esquemas na RIE (Rede de Imunobiológicos Especiais) da vacina VPC20 ver: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2026/nota-tecnica-no-52-2026-cgici-dpni-svsa-ms.pdf>

\*\* Unidade Básica de Saúde \*\*\* SCR (sarampo, caxumba e rubéola) e SCR-V (sarampo, caxumba, rubéola e varicela)