

CLÍNICA SIMIQUELI

IMPORTANTE:

1 - ESSA TABELA FOI ELABORADA TENDO COM BASE O CALENDÁRIO DE IMUNIZAÇÃO DA CRIANÇA DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA (SBP), O CALENDÁRIO DE IMUNIZAÇÃO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE IMUNIZAÇÃO (SBIM) E O CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE BRASILEIRO (SUS) 2018.

2 - CASO A CRIANÇA NÃO TENHA TOMADO ALGUMA DOSE DE VACINA NA ÉPOCA INDICADA CONSULTAR NOSSA ENFERMEIRA PARA ORIENTAÇÃO SOBRE DATAS ALTERNATIVAS.

3 - A VACINAÇÃO CONSTITUI UMA IMPORTANTE FORMA DE PROTEÇÃO. É UM DIREITO DA CRIANÇA E UM DEVER DOS PAIS (OU RESPONSÁVEIS).

CLÍNICA SIMIQUELI - VACINAS
RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR ALEX PINHEIRO SIMIQUELI DE FARIA CRMMG 40.729

TRAV. TANCREDO NEVES N 33, SALAS 306 E 307. CENTRO. VIÇOSA- MG
TEL: (31)3891-4225 (31)98990-5050

CLÍNICA SIMIQUELI

DR. ALEX PINHEIRO SIMIQUELI DE FARIA - CRM 40.729
Residência Médica em Infectologia
reconhecida pelo MEC (RQE17.658)
Especialização em Alergia e Imunologia credenciada pela
Associação Brasileira de Alergia e Imunologia
Título de Especialista pela Associação Brasileira de
Alergia e Imunologia (RQE 39.943)
Título de Especialista em Clínica Médica pela Sociedade Brasileira de
Clínica Médica (RQE 27.737)

DR. CARLOS JAIME SIMIQUELI DE FARIA - CRM 43.909
Residência Médica em Otorrinolaringologia
reconhecida pelo MEC
Título de Especialista pela Associação Brasileira de
Otorrinolaringologia e Cirurgia
Cérvico-Facial
(ABORL-CCF)-RQE 24.531

☎ 3891-4225

📍 Travessa Tancredo Neves nº33,
Salas 306 e 307. Centro. Viçosa-MG
🌐 www.clinicasimiqueli.com.br
📍 [clinicasimiqueli](https://www.facebook.com/clinicasimiqueli)

CLÍNICA SIMIQUELI

Vacinas Disponíveis
Na Infância



☎ 3891-4225

📍 Travessa Tancredo Neves nº33,
Salas 306 e 307. Centro. Viçosa-MG

IDADE

VACINAS RECOMENDADAS PELA SBP E SBIM*

VACINAS SUS

ENTENDA AS PRINCIPAIS DIFERENÇAS

IDADE	VACINAS RECOMENDADAS PELA SBP E SBIM*	VACINAS SUS	ENTENDA AS PRINCIPAIS DIFERENÇAS	
AO NASCER	BCG HEPATITE B	BGG HEPATITE B		
2 MESES	HEXAVALENTE ACELULAR PNEUMOCÓCICA 13 ROTAVÍRUS PENTAVALENTE	PENTAVALENTE POLIOMIELITE INATIVADA PNEUMOCÓCICA 10 ROTAVÍRUS MONOVALENTE	A vacina hexavalente engloba os elementos da Pentavalente, mas com componente acelular da Coqueluche e ainda proteção contra poliomielite inativada na mesma dose-menor chance de efeitos colaterais e 01 agulhada a menos. A Pneumocócica 13 é mais "protetora" que a 10. A vacina Rotavírus utilizada pelo SUS protege contra 1 tipo de vírus e a disponível nas clínicas particulares contra 5 tipos diferentes.	
3 MESES	MENINGOCÓCICA B MENINGOCÓCICA ACWY	MENINGOCÓCICA C	Atualmente o Meningococo do grupo B é responsável por importante número de casos de Meningite Bacteriana no Brasil (principalmente em menores de 5 anos), assim como sorotipos A,W e Y.	
4 MESES	HEXAVALENTE ACELULAR PNEUMOCÓCICA 13 ROTAVÍRUS PENTAVALENTE	PENTAVALENTE POLIOMIELITE INATIVADA	PNEUMOCÓCICA 10 ROTAVÍRUS MONOVALENTE	Vide considerações das vacinas dos 2 meses de idade.
5 MESES	MENINGOCÓCICA B MENINGOCÓCICA ACWY	MENINGOCÓCICA C		Vide considerações das vacinas dos 3 meses de idade.
6 MESES	HEXAVALENTE ACELULAR PNEUMOCÓCICA 13 ROTAVÍRUS PENTAVALENTE INFLUENZA TETRAVALENTE (GRIPE- 1ª DOSE)	PENTAVALENTE POLIOMIELITE INATIVADA INFLUENZA TRIVALENTE		3ª dose da Rotavírus Pentavalente (SBP/SBIM). A vacina contra Gripe do SUS protege contra 3 tipos de vírus e é oferecida apenas em época de campanha. Vide outras considerações das vacinas dos 2 meses de idade.
7 MESES	MENINGOCÓCICA B MENINGOCÓCICA ACWY INFLUENZA TETRAVALENTE (GRIPE-2ª DOSE)	INFLUENZA TRIVALENTE (2ª DOSE)		Vide considerações das vacinas dos 3 meses de idade A Vacina Contra Gripe só é oferecida pelo SUS em época de campanha.
9 MESES	FEBRE AMARELA	FEBRE AMARELA		
12 MESES	PNEUMOCÓCICA 13 TETRAVIRAL (CATAPORA, SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA) MENINGOCÓCICA ACWY MENINGOCÓCICA B HEPATITE A	PNEUMOCÓCICA 10 MENINGOCÓCICA C TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA)		Vacina Pneumocócica 13 é mais "protetora" que a Pneumocócica 10. Vacina tetraviral engloba os componentes da Triviral e mais a Varicela (catapora). Na clínica particular a criança irá ser vacinada 3 meses antes contra catapora, diminuindo risco de adoecimento.
15 MESES	DTPa-VIP (DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE ACELULAR E PÓLIO INATIVADA) HIB (HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B) TETRAVIRAL (CATAPORA, SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA)	DPT (DIFTERIA,TÉTANO, COQUELUCHE) VACINA ORAL POLIOMIELITE HEPATITE A (DOSE ÚNICA) TETRAVIRAL (CATAPORA, SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA)		DTPa-VIP é acelular e,por isso, causa menos efeitos colaterais além de englobar o componente inativo contra poliomielite, eliminando o risco de "Doença Vacinal". Crianças vacinadas na rede particular irão tomar a segunda dose contra catapora, finalizando o esquema vacinal 2 anos e meio antes.
18 MESES	HEPATITE A			Dose de reforço da hepatite A não é disponibilizada pelo SUS, mas é indicada pela SBP e SBIM.
4 a 6 ANOS	DTPa-VIP (DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE ACELULAR E PÓLIO INATIVADA) MENINGOCÓCICA ACWY	DPT VACINA ORAL POLIOMIELITE VARICELA (CATAPORA)		DTPa-VIP é acelular e possui o componente inativado contra Poliomielite. Causa menos efeitos colaterais e elimina o risco de "Doença Vacinal". Crianças vacinadas na rede particular já terão completado o esquema vacinal contra Catapora 2 anos e meio antes.
9 ANOS	HPV (MENINOS E MENINAS) DENGUE	HPV (meninos apenas aos 11 anos)		O SUS disponibiliza duas doses contra HPV. A SBP e a SBIM recomendam 3 doses (assim como a bula da vacina). A vacina contra Dengue só deve ser administrada em quem já apresentou a doença. Previne contra novos episódios.