



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 O Edifício PO 700 - 6º andar - Asa Norte  
Brasília/DF CEP: 70719-040

CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO ANO 2026 - CICLO DE VIDA  
**ADOLESCENTE (10 anos a 19 anos, 11 meses e 29 dias) E JOVEM (20 anos a 24 anos, 11 meses e 29 dias de idade)\***

| Vacinas Rotina                                     | Proteção Contra                                                                          | Composição                                              | Via de adm/<br>Vol dose                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Histórico Vacinal            | Doses recomendadas                                                                                    |          |            | Idade/grupo populacional            | Intervalo entre as doses                                           |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    |                                                                                          |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | Esquema Básico                                                                                        | Reforços | Periódicas |                                     | Recomendado                                                        | Mínimo                                                                                                   |
| Vacina hepatite B (recombinante) - HB <sup>1</sup> | Infecções causadas pelo vírus da hepatite B e suas complicações (hepatite B, hepatite D) | Antígeno recombinante de superfície do vírus purificado | <u>Via de Administração</u><br>(IM) Intramuscular<br><br><u>Vol da Dose</u><br><br>Laboratório LG/Butantan<br>0 a 15 anos, 0,5 mL (12,5 mcg)<br>A partir de 16 anos de idade, 1,0 mL (25 mcg)<br><br>Laboratório Merck Sharp & Dohme LLC/Recombivax<br>0 a 19 anos, 0,5 mL (5 mcg)<br><br>Laboratório GSK/Engerix B<br>0 a 19 anos, 0,5 mL (10mcg)<br><br>(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<br><br>6 meses entre a 1ª e a 3ª dose | 1 mês entre a 1ª e a 2ª dose<br><br>2 meses entre a 2ª e a 3ª dose<br><br>4 meses entre a 1ª e a 3ª dose |

| Vacinas Rotina                                                                         | Proteção Contra                                                                                                        | Composição                                | Via de adm/ Vol dose                                                                                                                             | Histórico Vacinal                                                                              | Doses recomendadas                                                         |                                                                                                                                                                             |            | Idade/grupo Populacional                                                                                                                                                                                                                                                             | Intervalo entre as doses                   |                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |                                                                                                                        |                                           |                                                                                                                                                  |                                                                                                | Esquema Básico                                                             | Reforços                                                                                                                                                                    | Periódicas |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Recomendado                                | Mínimo                                                                                         |
| Vacina adsorvida difteria e tétano adulto (dupla bacteriana adulto) – dT2 <sup>2</sup> | Difteria ( <i>C. diphtheriae</i> ), tétano ( <i>C. tetani</i> ) e suas complicações                                    | Toxoides diftérico e tetânico purificados | <u>Via de Administração</u> (IM) Intramuscular<br><br><u>Vol da Dose</u> 0,5 mL<br><br>(As informações podem variar conforme produto disponível) | Com esquema básico completo (pelo menos 3 doses de vacina com componente diftérico e tetânico) | -                                                                          | 1 dose de reforço com dT a cada 10 anos após a última dose do esquema básico<br><br>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<br><br>Trabalhadores da saúde, ver Nota de Rodapé sobre uso da vacina dTpa <sup>2</sup> | 60 dias (esquema básico)                   | 30 dias(esquema básico)                                                                        |
|                                                                                        |                                                                                                                        |                                           |                                                                                                                                                  | Sem esquema básico completo                                                                    | Iniciar ou completar 3 doses com dT, observando os intervalos recomendados | -                                                                                                                                                                           |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10 anos (intervalos para doses de reforço) | 5 anos (intervalo antecipado para reforço, em caso de exposição a risco de difteria ou tétano) |
| Vacina febre amarela (atenuada) – VFA3 <sup>3</sup>                                    | Febre amarela, causada por <i>arbovirus</i> do gênero <i>Flavivirus</i> , família <i>Flaviviridae</i> , e complicações | Vírus vivos atenuados                     | <u>Via de Administração</u> SC (Subcutânea)<br><br><u>Vol da Dose</u> 0,5 mL<br><br>(As informações podem variar conforme produto disponível)    | Sem histórico vacinal                                                                          | 1 dose                                                                     | -                                                                                                                                                                           | -          | A vacina é recomendada para a faixa etária de 9 meses a 59 anos de idade.<br><br>Há outras recomendações em situação de excepcionalidade (Ver Instrução Normativa CNV2026)                                                                                                           | -                                          | -                                                                                              |
|                                                                                        |                                                                                                                        |                                           |                                                                                                                                                  | Histórico vacinal de 2 doses antes de 5 anos de idade                                          | -                                                                          | -                                                                                                                                                                           | -          |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                                                                                |
|                                                                                        |                                                                                                                        |                                           |                                                                                                                                                  | Histórico vacinal de 1 dose antes de 5 anos de idade                                           | -                                                                          | 1 dose de reforço                                                                                                                                                           | -          |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                                                                                |
|                                                                                        |                                                                                                                        |                                           |                                                                                                                                                  | Histórico vacinal de 1 dose recebida a partir de 5 anos de idade                               | -                                                                          | -                                                                                                                                                                           | -          |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                                                                                |
|                                                                                        |                                                                                                                        |                                           |                                                                                                                                                  | Histórico vacinal apenas com doses fracionadas                                                 | -                                                                          | 1 dose de reforço                                                                                                                                                           | -          |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                                                                                                |

| Vacinas Rotina                                                                   | Proteção Contra                                                                                                                                                                                                                                                      | Composição                                                             | Via de adm/ Vol dose                                                                                                               | Histórico Vacinal                                                    | Doses recomendadas |          |            | Idade/grupo Populacional                                                                                                                                                                                                    | Intervalo entre as doses |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                                                                                                                    |                                                                      | Esquema Básico     | Reforços | Periódicas |                                                                                                                                                                                                                             | Recomendado              | Mínimo  |
| Vacina sarampo, caxumba e rubéola (atenuada) – SCR <sup>4</sup> (tríplice viral) | Sarampo (Morbillivirus), caxumba (Rubulavirus), rubéola (Rubivirus) e complicações                                                                                                                                                                                   | Vírus vivos atenuados                                                  | Via de Administração SC (Subcutânea)<br><br>Vol da Dose 0,5 mL<br><br>(As informações podem variar conforme produto disponível)    | Entre 5 e 29 anos de idade, sem histórico vacinal                    | 2 doses            | -        | -          | Toda a população nesta faixa etária                                                                                                                                                                                         | 30 dias                  | 15 dias |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                                                                                                                    | Entre 5 e 29 anos de idade, com histórico vacinal de 1 dose          | 1 dose             | -        | -          |                                                                                                                                                                                                                             |                          |         |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                                                                                                                    | Entre 5 e 29 anos de idade, com histórico vacinal de 2 doses ou mais | -                  | -        | -          |                                                                                                                                                                                                                             |                          |         |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                                                                                                                    | Trabalhadores de saúde                                               | 2 doses            | -        | -          |                                                                                                                                                                                                                             |                          |         |
| Vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante) – HPV4 <sup>5</sup>    | Infecções causadas pelo papilomavírus humano sorotipos 6, 11, 16 e 18, levando a verrugas anogenitais, nos lábios, língua, garganta, masculino e feminino, relacionadas ao desenvolvimento de câncer em colo de útero, vulva, vagina, ânus, pênis, boca e orofaringe | Antígenos recombinantes da proteína L1 do HPV sorotipos 6, 11, 16 e 18 | Via de Administração (IM) Intramuscular<br><br>Vol da Dose 0,5 mL<br><br>(As informações podem variar conforme produto disponível) | Sem histórico vacinal                                                | 1 dose             | -        | -          | 9 anos a 14 anos, 11 meses e 29 dias de idade                                                                                                                                                                               | -                        | -       |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                                                                                                                    | Histórico de pelo menos 1 dose                                       | -                  |          |            | Faixa etária de 15 a 19 anos, 11 meses e 29 dias, sem histórico vacinal contra HPV, recomenda-se a realização de estratégia de resgate conforme a organização do estado, para a vacinação de uma única dose da vacina HPV4. |                          |         |

| Vacinas Rotina                                                        | Proteção Contra                                                                                                                                                                                                      | Composição                                                                                                                  | Via de adm/ Vol dose                                                                                                                                   | Histórico Vacinal                                       | Doses recomendadas |          |            | Idade/grupo Populacional                  | Intervalo entre as doses |        |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|----------|------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------|
|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                             |                                                                                                                                                        |                                                         | Esquema Básico     | Reforços | Periódicas |                                           | Recomendado              | Mínimo |
| Vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica) – VPP23 <sup>o</sup> | Doenças pneumocócicas invasivas (otite média aguda, sinusite, pneumonia, endocardite, meningite, septicemia, dentre outros) e suas complicações, causadas por sorotipos do <i>S. pneumoniae</i> que compõem a vacina | Polissacarídeo capsular de 23 sorotipos de <i>S. pneumoniae</i>                                                             | <u>Via de Administração</u><br>IM (intramuscular)<br><br><u>Vol da Dose</u><br>0,5 mL<br><br>(As informações podem variar conforme produto disponível) | Sem histórico vacinal com vacina pneumocócica conjugada | 2 doses            | -        | -          | Somente população indígena                | 5 anos                   | -      |
| Vacina dengue (atenuada) <sup>7</sup>                                 | Dengue causada por um arbovírus pertencente ao gênero <i>Flavivirus</i> , dos sorotipos 1, 2, 3 ou 4 e suas complicações                                                                                             | Vírus da dengue sorotipos 1, 2, 3 e 4 (atenuados).<br><br>Contém organismos geneticamente modificados (OGMs)                | <u>Via de Administração</u><br>(SC) Subcutânea<br><br><u>Vol da Dose</u><br>0,5 mL<br><br>(As informações podem variar conforme produto disponível)    | Sem histórico vacinal                                   | 2 doses            | -        | -          | 10 a 14 anos, 11 meses e 29 dias          | 3 meses                  | -      |
| Vacina meningocócica ACWY (conjugada) – MenACWY <sup>8</sup>          | Doença meningocócica (meningite, encefalite, meningococcalite, meningococemia), causadas pela <i>N. meningitidis</i> sorogrupos A, C, W-135, Y, e suas complicações                                                  | Oligossacarídeos meningocócicos grupos A, C, W-135 e Y conjugados com proteína CRM197 de <i>Corynebacterium diphtheriae</i> | <u>Via de Administração</u><br>(IM) Intramuscular<br><br><u>Vol da Dose</u><br>0,5 mL<br><br>(As informações podem variar conforme produto disponível) | Esquema básico completo com vacina Men C ou Men ACWY    | -                  | 1 dose   | -          | 11 a 14 anos, 11 meses e 29 dias de idade | 60 dias<br><br>-         | -      |

CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO ANO 2025 - CICLO DE VIDA - CRIANÇA (0 a 9 anos, 11 meses e 29 dias de idade)\*

| Vacinas Rotina                    | Proteção Contra                                                                                                           | Composição                          | Via de adm/ Vol dose                                                                                                            | Histórico Vacinal                                                           | Doses recomendadas |          |            | Idade/grupo Populacional                                                | Intervalo entre as doses |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   |                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                 |                                                                             | Esquema Básico     | Reforços | Periódicas |                                                                         | Recomendado              | Mínimo                                                                                                                                                       |
| Vacina varicela (atenuada) – VZ * | Varicela (catapora), causada por vírus da família <i>Herpetoviridae</i> , o <i>Varicella-zoster</i> , e suas complicações | Vírus vivos atenuados (monovalente) | Via de Administração (SC) Subcutânea<br><br>Vol da Dose 0,5 mL<br><br>(As informações podem variar conforme produto disponível) | Sem histórico vacinal completo (2 doses) e sem história pregressa da doença | 2 doses            | -        | -          | Nesta faixa etária, somente população indígena e trabalhadores da saúde | -                        | Até 12 anos de idade, intervalo de 3 meses entre as doses;<br><br>a partir de 13 anos de idade, intervalo de 8 semanas (mínimo de 4 semanas) entre as doses. |

Este **Calendário Nacional de Vacinação 2026 - Ciclo de Vida - Adolescente (10 anos a 19 anos, 11 meses e 29 dias de idade) e Jovem (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 adolescente e jovem 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 2026, 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 Nº 6.623/2025.
- **Vacinação como profilaxia pré-exposição antirrábica:** para os residentes em áreas de difícil acesso dos estados que compõem a Amazônia Legal ou que trabalham e/ou se deslocam para áreas de risco de raiva humana ver informações na Nota Técnica Nº 8/2022-CGZV/DEIDT/SVS/MS e Nota Técnica Nº 160/2024-SVSA/SAPS/SESAI/MS

\* 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://bvs.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_nacionais\\_atencao\\_integral\\_saude.pdf](https://bvs.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_nacionais_atencao_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** (pelo menos 3 doses de vacina contendo componentes toxóide tetânico e diftérico), administrar 1 dose da dTpa (mesmo que tenha recebido 1 dose com os componentes há menos de dez anos), observando o intervalo recomendado entre doses e, em sequência, 1 dose de dTpa a cada 10 anos, antecipada para 5 anos em caso de exposição a risco de difteria ou tétano; caso **sem esquema básico completo**, 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 diftérico, com intervalo recomendado de 60 dias entre as doses, mínimo de 30 dias. 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.

## NOTAS:

**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. Para os viajantes, considera-se 10 dias o prazo mínimo para a vacinação antes da viagem, tendo em vista o tempo necessário à soroconversão. 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.who.int/travel-advice/vaccines>; <https://www.gov.br/pt-br/servicos/obter-o-certificado-internacional-de-vacinacao-e-profilaxia>

**3 - Vacina SCR (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. Observar que o intervalo mínimo de 15 dias somente em situações como viagens programadas e/ou exposição a risco epidemiológico. Uma vez que não favorecem a resposta imunológica, recomenda-se à equipe de vacinação analisar o risco-benefício da antecipação.

**4 - Vacina HPV4 (recombinante):** A vacina, também, está recomendada para **grupos prioritários**. Mais informações na Instrução Normativa do CNV 2026.

**5 - Vacina pneumocócica 23v (polissacarídica):** Nesta faixa etária a vacina está recomendada para indígenas, na ausência de histórico vacinal com vacina pneumocócica conjugada.

**6 - Vacina dengue (atenuada):** A intercambialidade de doses de vacinas contra a dengue de diferentes produtores não é recomendada. Vacinas atenuadas podem ser administradas concomitantemente ou após 30 dias desta vacina. Vacinas inativadas e outras podem ser administradas concomitantemente ou a partir de 24 horas após esta vacina. Após infecção pelo vírus da dengue, é recomendado aguardar 6 meses para o início do esquema vacinal. Caso a infecção ocorra antes da 2ª dose, não há alteração no intervalo entre D1 e D2, desde que a D2 não seja realizada com o período inferior a 30 dias do início da doença. A vacina contra dengue, também, está disponível para os trabalhadores de saúde que atuam na atenção primária do SUS, até 59 anos de idade (produtor I.Butantan).

**7 - Vacina meningocócica ACWY (conjugada):** A dose vacinal na faixa etária de 11 a 14 anos é reforço da proteção, caso o adolescente tenha recebido dose anterior.

**8 - Vacina varicela (atenuada):** Nesta faixa etária a vacina está recomendada para indígenas e para trabalhadores da saúde (serviços públicos e privados) na rotina dos serviços, desde que não tenham história pregressa da doença. Observar que o intervalo mínimo de 4 semanas somente deve ser considerado em situações como viagens programadas e/ou exposição a risco epidemiológico.

**3,4,9 -** 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 **04 de fevereiro de 2026** 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](mailto:cgici@saude.gov.br) ou pela Ouvidoria 136.