

### CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO DA GESTANTE

VACINA	IDADE	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
<b>Hepatite B recombinante</b>	A qualquer tempo no pré-natal	Iniciar ou completar 3 doses, de acordo com o histórico vacinal	Hepatite B
<b>Difteria e Tétano (dT)</b>	A qualquer tempo no pré-natal	Iniciar ou completar 3 doses, de acordo com a situação vacinal (reforço a cada 10 anos ou a cada 5 anos em caso de ferimentos graves)	Difteria e Tétano
<b>Difteria, Tétano, Pertussis (dTpa – acelular)</b>	20ª semana de gravidez e puérperas até 45 dias	1 dose a cada gestação	Difteria, Tétano e Coqueluche
<b>Influenza</b>	A qualquer idade	1 dose	Infecções pelo vírus influenza