

Relação de vacinas disponíveis 2025

Nome Comercial	Laboratório	Protege	Tipo	Faixa etária ou uso
QDENG	TAKEDA	DENGUE 1, 2, 3 E 4	ATENUADA	ADULTO E PEDIÁTRICO DOS 4 AOS 60 ANOS
REFORTRIX	GSK	DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (TRÍPLICE ACELULAR)	ACELULAR	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 4 ANOS)
REFORTRIX IPV	GSK	DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS E POLIOMIELITE	ACELULAR INATIVADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (ACIMA DE 3 ANOS)
HEXAXIM	SANOFI	DTPa-Hib-HB-IPV (difteria, tétano, pertussis, Haemophilus influenzae b, hepatite B e poliomielite)	ACELULAR CONJUGADA RECOMBINANTE INATIVADA	PEDIÁTRICO (6 SEMANAS A 24 MESES)
PENTAXIM	SANOFI	DTPa-Hib-IPV (difteria, tétano, pertussis, poliomielite)	ACELULAR INATIVADA CONJUGADA	PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 2 MESES DE IDADE)
STAMARIL	SANOFI	FEBRE AMARELA	ATENUADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (ACIMA DE 9 MESES)
VAQTA ADULTO	MSD	HEPATITE A	INATIVADA	ADULTO COM IDADE IGUAL OU MAIOR A 18 ANOS
VAQTA INFANTIL	MSD	HEPATITE A	INATIVADA	PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 12 MESES DE IDADE)
TWINRIX	GSK	HEPATITE A e B	RECOMBINANTE	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 1 ANO)
ENGRIX B	GSK	HEPATITE B	RECOMBINANTE	PEDIÁTRICO (0 A 19 ANOS)
SHINGRIX (PBM)	GSK	HERPES-ZÓSTER	RECOMBINANTE	ADULTO A PARTIR DE 50 ANOS E IMUNOCOMPROMETIDOS OU PESSOAS COM RISCO AUMENTADO PARA HERPES-ZÓSTER A PARTIR DE 18 ANOS, COM PRESCRIÇÃO MÉDICA
EFLUEDA	SANOFI	INFLUENZA TETRAVALENTE	FRAGMENTADA, INATIVADA	ADULTO A PARTIR DE 60 ANOS OU +
FLUARIX TETRA	GSK	INFLUENZA TETRAVALENTE	FRAGMENTADA, INATIVADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 6 MESES)
FLUQUADRI	SANOFI	INFLUENZA TETRAVALENTE	FRAGMENTADA, INATIVADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 6 MESES)
INFLUVAC TETRA	ABBOTT	INFLUENZA TETRAVALENTE	INATIVADA, SUBUNITÁRIA	ADULTO E PEDIÁTRICO (ACIMA DE 6 MESES)
BEXSERO (PBM)	GSK	MENINGOCÓCIA B	RECOMBINANTE	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 2 MESES A 50 ANOS)
NIMENRIX ACWY	PFIZER	MENINGOCÓCIA ACWY	CONJUGADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 6 SEMANAS DE IDADE)
GARDASIL NONOVALENTE	MSD	HPV (PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 e 58)	CONJUGADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 6 SEMANAS DE IDADE)
PREVENAR 13	PFIZER	PNEUMOCÓCIA 13 (sorotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F e 23F)	CONJUGADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (ACIMA DE 6 SEMANAS DE IDADE)
VAXNEUVANCE	MSD	PNEUMOCÓCIA 15 (sorotipos polissacarídeos 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F e 33F)	CONJUGADA, POLISSACARÍDICA	ADULTO E PEDIÁTRICO (ACIMA DE 6 SEMANAS DE IDADE)
PREVENAR 20	PFIZER	PNEUMOCÓCIA 20 (sorotipo 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F e 33F)	CONJUGADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (ACIMA DE 6 SEMANAS DE IDADE)
PNEUMOVAX 23	MERCK	PNEUMOCÓCIA 23 (sorotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F e 33F)	POLISSACARÍDICA	ADULTO E PEDIÁTRICO (ACIMA DE 2 ANOS)
ROTATEQ	MSD	ROTAVÍRUS PENTAVALENTE	ATENUADA	PEDIÁTRICO 1ª DOSE ATÉ 11 MESES E 29 DIAS E A ÚLTIMA DOSE ATÉ 23 MESES E 29 DIAS
M-M-R II	MSD	SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA	ATENUADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 12 MESES)
PRIORIX	GSK	SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA	ATENUADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 9 MESES)
PROQUAD	MSD	SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA	ATENUADA	PEDIÁTRICO (DE 1 A 12 ANOS)
VARILRIX	GSK	VARICELA	ATENUADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 9 MESES)
VARIVAX	MSD	VARICELA	ATENUADA	ADULTO E PEDIÁTRICO (A PARTIR DE 9 MESES)
ABRYSVO	PFIZER	VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO (VSR)	RECOMBINANTE	IDOSOS, GESTANTES E PESSOAS COM COMORBIDADES A PARTIR DE 18 ANOS COM PRESCRIÇÃO MÉDICA
AREXVY	GSK	VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO (VSR)	RECOMBINANTE ADJUVADA	ADULTO (A PARTIR DE 60 ANOS)
BEYFORTUS 50mg	SANOFI	VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO (VSR)	RECOMBINANTE	RECÉM-NASCIDOS E BEBÊS COM PESO INFERIOR A 5Kg
BEYFORTUS 100mg	SANOFI	VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO (VSR)	RECOMBINANTE	BEBÊS COM PESO IGUAL OU SUPERIOR A 5Kg