

IV – USO DE ANTIMICROBIANOS EM INFECÇÕES EM ADULTOS

1. TRATAMENTO DAS INFECÇÕES RESPIRATÓRIAS ALTAS

1.1. SINUSITE^{1,2,3}

Uso de Antimicrobiano somente com persistência dos sintomas por mais de 10 dias ou dor facial/dentária ou febre alta com secreção nasal purulenta.

1ª Escolha	Amoxicilina 500mg 1 a 2 comprimidos de 8/8 horas OU Amoxicilina + Clavulanato de Potássio (500/125 mg) 1 comprimido de 8/8 horas por 5 a 7 dias (prescrição em formulário próprio)
2ª Escolha	Levofloxacino 500 mg 1 vez ao dia por 7 a 10 dias (prescrição em formulário próprio)
Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Doxiciclina 100 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 5 a 7 dias

1.2. FARINGITE E AMIGDALITE PURULENTAS^{1,2,3}

1ª Escolha	Amoxicilina 500 mg 1 comprimido de 8/8 horas por 10 dias
2ª Escolha	Cefalexina 500mg 1 comprimido de 6/6 horas por 10 dias OU Amoxicilina + Clavulanato de Potássio (500/125 mg) 1 comprimido de 8/8 horas por 10 dias (prescrição em formulário próprio)
Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Azitromicina 500 mg 1 comprimido ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio) OU Clindamicina 300mg 1 comprimido de 8/8 horas por 10 dias (prescrição em formulário próprio) OU Claritromicina 500mg 1 comprimido de 12/12 horas por 5 dias

1.3. RINITE^{1,2}

Não se recomenda o uso de Antimicrobiano sistêmico em adultos como tratamento sintomático, evitando-se seu uso indiscriminado e aumento da resistência bacteriana.

1.4. OTITE MÉDIA AGUDA^{1,2}

1ª Escolha	Amoxicilina 500 mg 2 comprimidos de 8/8 horas por 10 dias
------------	---

	OU Amoxicilina + Clavulanato de Potássio (500/125 mg) 1 comprimido de 8/8 horas, por 10 dias (prescrição em formulário próprio)
Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Azitromicina 500 mg 1 comprimido ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio) OU Doxiciclina 100mg 1 comprimido de 12/12 horas por 7 a 10 dias
1.5. BRONQUITE AGUDA^{1,2}	
Não se recomenda o uso de Antimicrobiano.	
1.6. COQUELUCHE^{1,2,3,4}	
Adulto	Azitromicina 500 mg 1 comprimido ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio)
2ª escolha	Claritromicina 500mg 1 comprimido de 12/12 horas por 7 dias.
Se intolerância a macrolídeo	Sulfametoxazol + trimetoprima 400/80mg 2 comprimidos de 12/12 horas por 7 dias
1.7. PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE^{1,2}	
Considerar associação com Oseltamivir 75 mg 12/12 horas por 5 dias durante epidemia de influenza (idealmente iniciar em até 48 horas do início dos sintomas). Se persistência dos sintomas, usar à critério médico.	
1.7.1. PACIENTES PREVIAMENTE SADIOS, TRATAMENTO EM DOMICÍLIO, SEM USO DE ANTIBIÓTICOS NOS ÚLTIMOS 3 MESES^{1,2,3,5}	
1ª Escolha	Amoxicilina 500mg 2 comprimidos de 8/8 horas por 5 a 7 dias OU Azitromicina 500 mg 1 comprimido ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio) OU Doxiciclina 100mg 1 comprimido de 12/12 horas por 7 dias Ressalva: é possível a associação de amoxicilina com azitromicina ou com doxiciclina.
2ª Escolha	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500/125 mg 2cp de 8/8 horas por 7 a 10 dias (prescrição em formulário próprio)

1.7.2. PACIENTES COM DOENÇAS ASSOCIADAS OU USO DE ANTIBIÓTICOS NOS ÚLTIMOS 3 MESES^{1,2}**Doenças Associadas: DM, ICC, IMUNODEPRIMIDO, HEPATOPATIA, INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA, DPOC, ASMA e ALCOOLISMO**

1ª Escolha	Levofloxacino 750 mg, 1 comprimido ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio)
2ª Escolha	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500/125 mg 2 comprimidos de 8/8 horas por 7 dias (prescrição em formulário próprio) + Doxiciclina 100mg 1 comprimido de 12/12 horas 7 dias OU Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500/125 mg 2 comprimidos de 8/8 horas por 7 dias (prescrição em formulário próprio) + Azitromicina 500 mg 1 comprimido ao dia por 7 dias (prescrição em formulário próprio)

1.7.3. PACIENTES EM LEITO DE OBSERVAÇÃO - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO^{1,2,3,6}

CRB 65: 0 A 1 (tratamento ambulatorial)	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500/125 mg 2 comprimidos de 8/8 horas por 7 dias (prescrição em formulário próprio) + Azitromicina 500mg 1 comprimido ao dia por 7 dias (prescrição em formulário próprio) OU Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500/125 mg 2 comprimidos de 8/8 horas por 7 dias (prescrição em formulário próprio) + Doxiciclina 100mg 1 comprimido de 12/12 horas por 7 dias OU Levofloxacino 750mg 1 comprimido ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio)
CRB 65: 2 (internação)	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500/125 mg 2 comprimidos de 8/8 horas por 7 dias (prescrição em formulário próprio) + Doxiciclina 100mg 1 comprimido de 12/12 horas por 7 dias OU Levofloxacino 750mg 1 comprimido ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio) OU Ceftriaxona 2 g EV por dia (Encaminhar para acompanhamento na unidade de referência da Atenção Básica. Prescrição em formulário próprio. Obrigatório apresentar resumo de alta da UPA) + Claritromicina 500 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 5 dias

CRB 65: 3 A 4 (pacientes graves encaminhados para internação hospitalar)	Ceftriaxona 2 g EV (1ª dose na Unidade de Saúde - prescrição em formulário próprio) + Claritromicina 500 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 5 dias
1.8 PNEUMONIA ATÍPICA^{1,2,4}	
1ª Escolha	Azitromicina 500 mg 1 comprimido ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio) OU Claritromicina 500 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 10 dias OU Doxiciclina 100 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 10 dias
Pacientes com doenças associadas (DM, ICC, imunodeprimido, hepatopatia, insuficiência renal crônica, DPOC, asma e alcoolismo)	Levofloxacino 750 mg 1 comprimido ao dia por 7 a 10 dias (prescrição em formulário próprio)

2. TRATAMENTO DAS INFECÇÕES URINÁRIAS

Solicitar Urocultura e iniciar tratamento empírico.

Não usar nitrofurantoína no primeiro trimestre da gestação².

A nitrofurantoína não alcança níveis terapêuticos no trato urinário superior, não usar se suspeita de pielonefrite².

2.1. BACTERIÚRIA ASSISTOMÁTICA NA GESTAÇÃO^{2,7,8}

Nitrofurantoína 100 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 5 a 7 dias (evitar no 1º trimestre e após a 37ª semana de gestação)

OU

Cefalexina 500 mg 1 comprimido de 6/6 horas 5 a 7 dias

2.2. CISTITE AGUDA NA GESTAÇÃO^{1,2,6,7}

Nitrofurantoína 100 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 5 a 7 dias (evitar no 1º trimestre e após a 36ª semana de gestação)

OU

Cefalexina 500 mg 1 comprimido de 6/6 horas 5 a 7 dias

OU

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio (500/125 mg) 1 comprimido de 8/8 horas por 5 a 7 dias (prescrição em formulário próprio)

2.3. CISTITE AGUDA NÃO COMPLICADA EM ADULTO^{1,2,7}

1ª Escolha	Nitrofurantoína 100 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 5 dias OU Sulfametoxazol/Trimetroprim (400/80 mg) 2 comprimidos de 12/12 horas por 3 dias
2ª Escolha	Cefalexina 500 mg 1 comprimido de 6/6 horas por 5 a 7 dias OU Amoxicilina + Clavulanato de Potássio (500/125 mg) 1 comprimido de 12/12 horas por 5 a 7 dias (prescrição em formulário próprio)

2.4. UROCULTURA^{1,2}

Ceftriaxona 1 a 2 g IV (prescrição em formulário próprio e resultado do antibiograma)

2.5. INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO COMPLICADA – PACIENTES EM LEITO DE OBSERVAÇÃO NA UPA⁸

Ceftriaxona 1g IV por dia 5 dias (prescrição em formulário próprio, obrigatório apresentar resumo de alta da UPA)

2.6. PIELONEFRITE AGUDA^{1,2,3,6,9}

Gestante: hospitalizar⁶. Se em leito de observação na UPA, realizar primeira dose de ceftriaxona antes da internação⁸

Adulto: solicitar urocultura e iniciar tratamento empírico. Após resultado, rever terapia.

Ciprofloxacino 500mg 1 comprimido de 12/12 horas por 5 a 7 dias

OU

Sulfametoxazol/Trimetroprim (400/80 mg) 2 comprimidos de 12/12 horas por 7 a 10 dias

OU

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio (500/125 mg) 1 comprimido de 8/8 horas por 7 a 10 dias (prescrição em formulário próprio)

OU

Levofloxacino 750mg 1 comprimido ao dia por 5 a 7 dias (prescrição em formulário próprio)

2.7. UROCULTURA^{1,2}

Ceftriaxona 1 a 2 g IV (prescrição em formulário próprio e resultado do antibiograma)

2.8. PIELONEFRITE AGUDA - PACIENTES EM LEITO DE OBSERVAÇÃO UPA^{1,2,8}

Ceftriaxona 2g IV por 10 dias (prescrição em formulário próprio)

3. TRATAMENTO DAS INFECÇÕES DE PELE

3.1. IMPETIGO^{1,2}

1ª Escolha	Cefalexina 500 mg 1 comprimido de 6/6 horas por 7 dias OU Benzilpenicilina 600.000UI a 1.200.000UI, dose única (prescrição em formulário próprio)
2ª Escolha ou Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Doxiciclina 100mg 1 comprimido de 12/12 horas por 7 dias OU Clindamicina 300 mg 1 comprimido de 6/6 horas por 7 dias (prescrição em formulário próprio) OU Sulfametoxazol/Trimetroprim (400/80 mg) 2 a 4 comprimidos de 12/12 horas por 7 dias

3.2. ERISPELA LEVE PRECOCE^{1,2}

1ª Escolha	Amoxicilina 500mg 1 comprimido de 8/8 horas por 7 a 10 dias OU Cefalexina 500 mg 1 comprimido de 6/6 horas por 7 a 10 dias
Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Sulfametoxazol + trimetoprima 400/80mg 2 comprimidos de 12/12 horas por 7 a 10 dias OU Doxiciclina 100mg 1 comprimido de 12/12 horas por 7 a 10 dias OU Clindamicina 300 mg 2 comprimidos de 8/8h por 7 a 10 dias (Máximo 1800mg. Prescrição em formulário próprio) ²

3.3. ERISPELA EXTENSA

Hospitalizar ou observação na UPA

3.4. CELULITE LEVE^{1,2}

Tratamento por 7 a 10 dias, conforme resposta clínica²

1ª Escolha	Amoxicilina 500mg 2 comprimido de 12/12 horas por 7 a 10 dias OU Cefalexina 500 mg 1 comprimido de 6/6 horas por 7 a 10 dias
Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Sulfametoxazol + trimetoprima 400/80mg 2 a 4 comprimidos de 12/12 horas por 7 a 10 dias OU Doxiciclina 100mg 1comprimido de 12/12 horas por 7 a 10 dias OU Clindamicina 300 mg 2 comprimidos de 8/8h por 7 a 10 dias (Máximo 1800mg. Prescrição em formulário próprio)

3.5. CELULITE EXTENSA E GRAVE

Hospitalizar ou UPA

3.6. PROFILAXIA DE MORDEDURA DE CÃO OU GATO OU ANIMAIS^{2,3}

Na ausência de sinais sistêmicos de infecção, evitar antibioticoprofilaxia em pacientes saudáveis³.

Considerar antibioticoprofilaxia em pacientes gravemente imunocomprometidos e/ou casos clínicos em área alto risco (rosto, mãos, perto das articulações)³.

1ª Escolha	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio (500/125mg) tomar 1 comprimido de 8/8 horas por 3 dias (prescrição em formulário próprio).
Regimes alternativos	Doxiciclina 100 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 3 dias OU Sulfametoxazol + trimetoprima 400/80 mg 2 comprimidos de 12/12 horas por 3 dias OU Ciprofloxacino 500 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 3 dias

3.7. INFECÇÃO PÓS-MORDEDURA DE CÃO OU GATO OU ANIMAIS (MORDEDURAS MÚLTIPLAS E EXTENSAS)²

Hospitalizar ou observação na UPA

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio (500/125mg) tomar 1 comprimido de 8/8 horas de 5 a 14 dias (prescrição em formulário próprio)
OU

Ciprofloxacina 500mg 1 comprimido de 12/12 horas OU Levofloxacina 750 mg por dia (prescrição em formulário próprio) + Clindamicina 300mg 1 comprimido de 8/8 horas (prescrição em formulário próprio) por 5 a 14 dias

OU
Ciprofloxacina 500mg 1 comprimido de 12/12 horas OU Levofloxacina 750 mg por dia (prescrição em formulário próprio) + Metronidazol 500 mg 1 comprimido de 8/8 horas por 5 a 14 dias

4. PÉ DIABÉTICO

4.1. INFECÇÃO LEVE A MODERADA DE PÉ DIABÉTICO^{2,10}

1ª Escolha

Clindamicina 300 mg 1 cápsula de 8/8 horas (prescrição em formulário próprio) + Ciprofloxacino 500 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 14 dias*

OU

Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500 + 125 mg 1 comprimido de 8/8 horas (prescrição em formulário próprio)

+ Sulfametoxazol + trimetoprima 400/80 mg 2 comprimidos de 12/12 horas por 14 dias*

*Reavaliar após 14 dias.

5. CONTINUIDADE DO TRATAMENTO DE OSTEOMIELOTE³

Continuidade de tratamento. Relatar resultado da cultura e antibiograma. O antibiograma deve apresentar micro-organismo sensível

Vancomicina (prescrição em formulário próprio)

Dose de ataque: 20 mg/Kg IV

Manutenção: 15mg/Kg IV de 12/12 horas em adultos com função renal normal (não exceder 2g por dose)

6. INFECÇÕES DA CAVIDADE ORAL

6.1. PROFILAXIA ANTIBIÓTICA (PREVENÇÃO DA ENDOCARDITE INFECCIOSA)^{2,11, 12, 13}

1ª Escolha	Amoxicilina 500mg 4 comprimidos (2 g) 1 hora antes do procedimento
Pacientes alérgicos a betalactâmicos	Cefalexina 500 mg 4 comprimidos (2 g) 1 hora antes do procedimento OU Clindamicina 300 mg 2 comprimidos (600 mg) 1 hora antes do procedimento (prescrição em formulário próprio) OU Azitromicina 500 mg 1 comprimido 1 hora antes do procedimento (prescrição em formulário próprio) OU Claritromicina 500 mg 1 comprimido 1 hora antes do procedimento
Pacientes impossibilitado de receber a medicação por via oral	Ceftriaxona 1g EV (prescrição em formulário próprio)
Pacientes impossibilitado de receber a medicação por via oral e alérgico a penicilina	Clindamicina 600mg IM ou EV

6.2. ABCESSO PERIAPICAL AGUDO^{2,11,14, 15,16}

1ª Escolha	Cefalexina 500 mg 1 comprimido de 6/6 horas por 10 dias OU Amoxicilina 500 mg + Clavulanato de Potássio 1 comprimido de 8/8 horas por 7 dias (prescrição em formulário próprio) OU Amoxicilina 500mg 1 comprimido + Metronidazol 250mg 1 comprimido de 8/8 horas por 7 dias ou até quando houver sinais e sintomas (situações associadas à periodontite)
Pacientes alérgicos a betalactâmicos	Clindamicina 300 mg 1 comprimido de 8/8 horas 7 dias (prescrição em formulário próprio)

REFERÊNCIAS

1. GILBERT, D. N. et al (org). The Sanford Guide, To Antimicrobial Therapy, Ebook. 2022.
2. UpToDate. 2023. Disponível em: <http://www.uptodate.com/online>.
3. WHO. World Health Organization. Web Annex. Infographics. In: The WHO AWaRe (Access, Watch, Reserve) antibiotic book. Geneva: World Health Organization; 2022 (WHO/MHP/HPS/EML/2022.02). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240062382>
4. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Nota Técnica Conjunta nº 5/2023-CGAFME/DAF/SECTICS/MS. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2023/nota-tecnica-conjunta-no-5-2023-cgafme-daf-sectics-ms>
5. METLAY JP, et al. Diagnosis and Treatment of Adults with Community-acquired Pneumonia. An Official Clinical Practice Guideline of the American Thoracic Society and Infectious Diseases Society of America. Am J Respir Crit Care Med. 2019 Oct 1;200(7):e45-e67. Disponível em: <https://www.atsjournals.org/doi/full/10.1164/rccm.201908-1581ST>
6. SÃO JOSÉ DO RIO PRETO. Fluxo para observação clínica para pacientes com pneumonia. São Jose do Rio Preto, 2017.
7. BRASIL. Ministério da Saúde. Aplicativo MedSUS – Medicamentos Indicados pelo SUS. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Formulário terapêutico nacional/Rename – Brasília: Ministério da Saúde.
8. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de Ações Programáticas. Manual de Gestão de Alto Risco (Recurso eletrônico) / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de ações Programáticas. Brasília: Ministério da Saúde, 2022. Disponível em: https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/wp-content/uploads/2022/03/manual_gestacao_alto_risco.pdf
9. SÃO JOSÉ DO RIO PRETO. Fluxo para observação prolongada de pacientes com infecção de trato urinário. São Jose do rio Preto, 2017.
10. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Manual do pé diabético: estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica. Brasília: Ministério da Saúde, 2016. Disponível em: http://www.sgas.saude.ms.gov.br/wp-content/uploads/sites/105/2016/06/manual_do_pe_diabetico.pdf
11. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. A saúde bucal no Sistema Único de Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2018. Disponível em: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/saude_bucal_sistema_unico_saude.pdf
12. Bergadà-Pijuan J, et al. Antibiotic prophylaxis before dental procedures to prevent infective endocarditis: a systematic review. Infection. 2023;51(1):47-59. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9879842/>

13. Ahmadi H, et al. Antibiotic Therapy in Dentistry. *Int J Dent.* 2021; 2021: 6667624. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7861949/>
14. Eickholz P, et al. Clinical benefits of systemic amoxicillin/metronidazole may depend on periodontitis severity and patients' age: An exploratory sub-analysis of the ABPARO trial. *Randomized Controlled Trial J Clin Periodontol.* 2019;46(4):491-501. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30825384/>
15. Khattri S, et al. Adjunctive systemic antimicrobials for the non-surgical treatment of periodontitis. *Cochrane Database Syst Rev.* 2020; 2020(11): CD012568. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9166531/>
16. Abdallaoui-Maan L, Bouziane A. Effects of timing of adjunctive systemic antibiotics on the clinical outcome of periodontal therapy: A systematic review. *J Clin Exp Dent.* 2020 Mar; 12(3): e300–e309. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7071537/>

V – USO DE ANTIMICROBIANOS EM INFECÇÕES PEDIÁTRICAS

1. COQUELUCHE^{1,2,3,4}	
1ª Escolha	Azitromicina - suspensão oral 40 mg/mL: <6 meses: 10mg/kg/dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio) ≥6 meses: 10mg/kg (máximo de 500mg) em uma dose no 1º dia e 5mg/Kg (máximo de 250mg) em uma dose ao dia do 2º ao 5º dia (prescrição em formulário próprio)
Se intolerância a macrolídeo	Sulfametoxazol + Trimetoprima – suspensão oral 200mg+40 mg/5mL: < 2 meses: contraindicado ≥ 6 semanas até 5 meses: 100mg+20mg (2,5 mL) de 12/12 horas por 7 dias ≥ 6 meses até 5 anos: 200mg+40mg (5 mL) de 12/12 horas por 7 dias 6 a 12anos: 400mg+80mg (10 mL) de 12/12 horas por 7 dias

2. FARINGITE ESTREPTOCÓCICA^{1,2}	
1ª Escolha	Penicilina Benzatina 25.000 UI/Kg intramuscular em dose única (máximo de 1.200.000 UI) (prescrição em formulário próprio)
2ª Escolha	Amoxicilina 50 mg/kg/dia de 12/12 horas por 10 dias OU Cefalexina 40 mg/kg/dia de 12/12 horas por 10 dias
Infecções persistentes ou recorrentes	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 mg/kg/dia 12/12 horas por 10 dias (prescrição em formulário próprio)
Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Azitromicina: 12 mg/kg/dia por 5 dias (máximo de 500 mg/dia) (prescrição em formulário próprio)

3. OTITE MEDIA AGUDA^{1,2}	
1ª Escolha	Amoxicilina 50 mg /kg/dia 12/12 horas por 10 dias
2ª Escolha	Amoxicilina 90 mg/Kg/dia 12/12 horas por 10 dias OU Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 mg a 90mg/kg/dia 12/12 horas por 10 dias (prescrição em formulário próprio)
Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Azitromicina 10 mg/kg/dia uma vez ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio)

4. SINUSITE^{1,2}

1ª Escolha	Amoxicilina 50 mg /kg/dia 12/12 horas por 10 dias
2ª Escolha	Amoxicilina 90 mg/Kg/dia 12/12 horas por 10 dias OU Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 mg a 90mg/kg/dia 12/12 horas por 10 dias (prescrição em formulário próprio)

5. PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE^{1,2}

Avaliar possibilidade de infecção viral por Influenza ou vírus em sincicial respiratório.

Crianças > 6 meses^{1,2}

1ª Escolha	Amoxicilina 90 mg/kg/dia 12/12 horas por 7 a 10 dias
2ª Escolha	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 90 mg/kg/dia 12/12 horas por 7 a 10 dias (prescrição em formulário próprio) OU Azitromicina 10 mg/kg/dia por 5 dias (máximo 500mg) (prescrição em formulário próprio)
Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Azitromicina 10 mg/kg/dia por 5 dias (máximo 500mg) (prescrição em formulário próprio)

6. PNEUMONIA ATÍPICA^{1,2}

1ª Escolha	Azitromicina 10 mg/kg uma vez ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio)
------------	--

7. IMPETIGO BOLHOSO, CELULITE OU ERISPELA^{1,2}

1ª Escolha	Cefalexina 50 mg/kg/dia 8/8 horas ou 6/6 horas por 7 dias
	Em caso de impetigo: Penicilina Benzatina 600.000 UI a 1.200.000 UI em dose única (prescrição em formulário próprio)
Alérgicos a Beta-Lactâmicos	Sulfametoxazol + Trimetoprima (200mg + 40 mg/5mL): 40 mg/kg/dia 12/12 horas por 7 dias

8. INFECÇÕES DO TRATO URINÁRIO^{1,2}

Idealmente basear-se no antibiograma.

Cistite em criança > 2 anos.

Sulfametoxazol + Trimetropima 40 a 60 mg/kg/dia 12/12 horas por 7 a 10 dias
OU
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 mg/kg/dia 12/12 horas por 7 a 10 dias (prescrição em formulário próprio)
OU
Cefalexina 50 a 100 mg/kg/dia 6/6 horas por 7 a 10 dias

9. INFECÇÕES GASTROINTESTINAIS^{1,2,3}

Uso do antibiótico é indicado em casos de diarreia severa, com mais de 6 evacuações por dia de fezes líquidas/pastosas, temperatura 38,3°C, presença de sangue nas fezes¹.

Sulfametoxazol + Trimetropima 40 mg/kg/dia 12/12 horas por 5 dias
OU
Azitromicina 10mg/kg/dia uma vez ao dia por 5 dias (prescrição em formulário próprio).

REFERÊNCIAS

1. GILBERT, D. N. et al (org). The Sanford Guide, To Antimicrobial Therapy, Ebook. 2022.
2. UpToDate. 2023. Disponível em: <http://www.uptodate.com/online>.
3. WHO. World Health Organization. Web Annex. Infographics. In: The WHO AWaRe (Access, Watch, Reserve) antibiotic book. Geneva: World Health Organization; 2022 (WHO/MHP/HPS/EML/2022.02). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240062382>
4. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Nota Técnica Conjunta nº 5/2023-CGAFME/DAF/SECTICS/MS. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2023/nota-tecnica-conjunta-no-5-2023-cgafme-daf-sectics-ms>

VI – USO DE ANTIMICROBIANOS EM PARASITOSES

1. AMEBÍASE ^{1,2,3}	
Adulto	
1ª Escolha	Metronidazol 500mg a 750 mg por via oral, de 8/8 horas por 7 a 10 dias (Dose máxima diária: 4g)
Criança	
1ª Escolha	Metronidazol, 35 a 50mg/kg/dia, por via oral, divididos a cada 8 horas por 7 a 10 dias (Dose máxima diária: 2.250mg)

2. ENTEROBÍASE ^{1,2,3}	
Adulto	
1ª Escolha	Albendazol 400 mg, por via oral, em dose única, repetir em 2 semanas
Criança (a partir de 2 anos)	
1ª Escolha	Albendazol 10 mg/kg, por via oral, em dose única (até máximo de 400mg ou 10 mL de suspensão a 4%)

3. GIARDÍASE ^{1,2,3}	
Adulto	
1ª Escolha	Metronidazol 500 mg de 12/12 horas OU 250 mg de 8/8 horas, durante 5 a 7 dias. Pode-se repetir o ciclo com intervalo de 1 semana
2ª Escolha	Albendazol 400 mg uma vez ao dia por 5 dias

Criança (a partir de 2 anos)

1ª Escolha	Metronidazol 15 mg/kg/dia, por via oral divididos a cada 8 horas, durante 5 a 7 dias (Dose máxima diária: 750 mg)
2ª Escolha	Albendazol 10 a 15 mg/kg/dia uma vez ao dia por 5 dias

4. ASCARIDÍASE^{1,2,3}**Adulto**

1ª Escolha	Albendazol 400 mg, por via oral, em dose única
2ª Escolha	Ivermectina 200 microgramas/kg, por via oral, em dose única

Criança (a partir de 2 anos)

1ª Escolha	Albendazol 10 mg/kg, por via oral, em dose única (até máximo de 400mg ou 10 mL de suspensão a 4%)
-------------------	---

5. TENÍASE³**Adulto**

1ª escolha	Albendazol 400mg/dia, por via oral, durante 3 dias. Se não erradicada após 3 semanas é indicado segundo ciclo de tratamento
-------------------	---

6. ESCABIOSE^{1,2,3}

Adulto / Criança > 2 meses

1ª Escolha

Permetrina 5% loção. Aplicar na pele limpa, da cabeça às solas dos pés, massageando e mantendo sem enxágue por 8 a 14 horas e enxaguar com água abundante. Recomenda-se lavar a roupa pessoal e de cama em água quente. Reaplicar em 1 a 2 semanas

Adulto / Criança acima de 15kg

Tratamento oral (não recomendado para gestantes)

Ivermectina, 200 microgramas/kg, por via oral, em dose única, repetida após 1 a 2 semanas.
Escala de peso corporal: 15 a 24kg - 3mg, 25 a 35kg - 6mg, 36 a 50kg - 9mg, 51 a 65 kg - 12mg, 65 a 79 kg - 15 mg, 80kg ou mais - 18 mg

7. PEDICULOSE^{1,2,3}

O tratamento medicamentoso não substitui a necessidade de remoção das lêndeas

Adulto / Criança > 2 meses

1ª Escolha

Permetrina 1% loção. Aplicar no couro cabeludo limpo e seco. Saturar o couro cabeludo e cabelo mantendo sem enxágue por 10 minutos. Após, enxaguar com água abundante. Não aplicar condicionador de cabelo. Reaplicar o medicamento no dia 9 ou 10.

Adulto / Criança acima de 15kg

Tratamento oral

Ivermectina, 200 microgramas/kg, por via oral, em dose única, repetindo o tratamento após 7 a 10 dias

8. ESTRONGILOIDÍASE^{1,2,3}**Adulto / Criança acima de 15kg****1ª Escolha – Ivermectina**

Ivermectina, 200 microgramas/kg, por via oral, em dose única^{1,2,3} ou conforme escala de peso corporal: 15 a 24kg - 3mg, 25 a 35kg - 6mg, 36 a 50kg - 9mg, 51 a 65 kg - 12mg, 65 a 79 kg - 15 mg, 80kg ou mais - 18 mg³
Se ainda existirem larvas, repetir o tratamento a cada 15 dias (enquanto houver larva) e então realizar mais um ciclo de tratamento^{1,2}

Adulto / Criança**2ª Escolha – regime alternativo**

Albendazol 400 mg por via oral duas vez ao dia durante 7 dias^{1,2}

9. LARVA MIGRANS^{1,2,3}**Adulto / Criança acima de 15kg****1ª Escolha**

Ivermectina 200 microgramas/Kg, por via oral, em dose única^{1,2,3}

Adulto / Criança**2ª Escolha – regime alternativo**

Albendazol 400 mg ao dia por via oral durante 3 dias^{1,2}

10. TOXOPLASMOSE^{4,5,6}

Gestantes

1ª Escolha – Espiramicina⁴

Espiramicina 500mg, 2 comprimidos de 8/8 horas.

Se descartada a infecção aguda, a profilaxia pode ser suspensa. Confirmada a suspeita diagnóstica, se < 16 semanas, a espiramicina é mantida até 18 semanas, quando se realiza a investigação fetal. Se > ou igual há 16 semanas, usar o esquema tríplice⁴.

2ª Escolha – Tríplice (feto infectado)⁴

Sulfadiazina 500, 3 comprimidos de 12/12 horas
Pirimetamina 25 mg, 1 comprimido de 12/12 horas
Ácido Folínico 15mg 1cp/dia⁶ ou Ácido Folínico, 10 a 20 mg 3 vezes por semana (podendo a dose ser aumentada por surgimento de neutropenia, anemia ou plaquetopenia)⁴

Quando a idade gestacional atingir 18 semanas (e após 4 semanas da infecção materna): realizar a investigação da infecção fetal para *T. gondii*, através de exame PCR no líquido amniótico⁴.

- Se PCR positiva: o esquema tríplice será mantido até o parto, sem alternar com espiramicina⁴. Não há necessidade de suspender a sulfadiazina um mês antes do parto⁴.
- Se PCR negativa: voltar à espiramicina, que será mantida até o parto⁴.

Para casos de infecção aguda diagnosticada no terceiro trimestre gestacional, devido à elevada taxa de transmissão vertical, a recomendação tem sido iniciar o esquema tríplice sem a realização da amniocentese⁴.

O Ácido Folínico é imprescindível para a prevenção de aplasia medular causada pela Pirimetamina. Não utilizar o Ácido Fólico para essa finalidade, o qual, sendo absorvido pelo *T. gondii*, anula o efeito terapêutico da associação Sulfadiazina + Pirimetamina⁴.

Criança

Tríplice

Sulfadiazina 100 mg/kg/dia 12/12 horas⁵.
Pirimetamina 1 mg/kg/dia em 1 dose diária, durante 2 a 6 meses, dependendo da intensidade de acometimento. A seguir, 1 mg/kg três vezes por semana, até completar 1 ano de utilização do medicamento⁵
Ácido Folínico 10 mg administrados 3 vezes por semana⁵

O tratamento da toxoplasmose congênita deverá ser realizado com medicações via oral, durante o período de 1 ano⁵. No município de São José do Rio Preto o referido tratamento é fornecido em doses individualizadas, manipuladas a partir da forma farmacêutica previamente adquirida⁵. As prescrições deverão ser realizadas mensalmente na forma farmacêutica de cápsula, sendo a dose unitarizada de acordo com o peso da criança⁵.

REFERÊNCIAS

1. GILBERT, D. N. et al (org). The Sanford Guide, To Antimicrobial Therapy, Ebook. Last update: 2022.
2. UpToDate. 2023. Disponível em: <http://www.uptodate.com/online>
3. BRASIL. Ministério da Saúde. Aplicativo MedSUS – Medicamentos Indicados pelo SUS. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Formulário terapêutico nacional/Rename – Brasília: Ministério da Saúde.
4. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de Ações Programáticas. Manual de Gestão de Alto Risco. Brasília: Ministério da Saúde, 2022. Disponível em: <https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/atencao-mulher/manual-de-gestacao-de-alto-risco-ms-2022/>
5. SÃO JOSÉ DO RIO PRETO. Portaria nº 02 de 26 de janeiro de 2015. Estabelece protocolo clínico para tratamento de toxoplasmose congênita. Disponível em: http://gestao.saude.riopreto.sp.gov.br/transparencia/arqu/legi/portaria_2015-01-26_02.pdf
6. FEBRASGO. Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia. Comissão Nacional Baseada em Medicina Fetal. Protocolo FEBRASGO Obstetrícia nº 67. Toxoplasmose e Gravidez. São Paulo, 2018.

VII- USO DE ANTIMICROBIANOS EM INFECÇÕES GENITAIS

1. USO DE ANTIMICROBIANOS EM CORRIMENTOS VAGINAIS	
1.1. TRICOMONÍASE ^{1,2,3}	
<p>As parcerias sexuais devem ser tratadas com o mesmo esquema terapêutico. Evitar o consumo de álcool durante o tratamento e durante 24 horas após a conclusão do metronidazol.</p>	
1ª Escolha (incluindo gestantes e lactantes)	Metronidazol 250mg 4 comprimidos em dose única (dose total 2g) OU Metronidazol 250mg 2 comprimidos 2x/dia por 7 dias
1.2. CANDIDÍASE VULVOVAGINAL ¹	
<p>As parcerias sexuais não precisam ser tratadas, exceto as sintomáticas.</p>	
1ª Escolha	Miconazol 2% creme vaginal 1 aplicador cheio à noite ao deitar-se por 7 dias
2ª Escolha	Fluconazol 150mg 1 comprimido em dose única
Complicada ou recorrente	<p>Indução: Fluconazol 150mg 1 comprimido 1x/dia nos dias 1, 4 e 7 OU Miconazol 2% creme vaginal 1 aplicador cheio à noite ao deitar-se por 10 a 14 dias</p> <p>Manutenção: Fluconazol 150mg 1 comprimido 1x/semana por 6 meses OU Miconazol 2% creme vaginal 1 aplicador cheio à noite ao deitar-se 2x/semana por 6 meses</p>
Gestantes e Lactentes (Tratamento oral é contraindicado)	Miconazol 2% creme vaginal 1 aplicador cheio à noite ao deitar-se por 7 dias
1.3. VAGINOSE BACTERIANA ^{1,2}	
1ª Escolha (Incluindo gestantes e lactantes)	Metronidazol 250 mg 2 comprimidos 2x/dia por 7 dias OU Metronidazol gel vaginal 100 mg/g 1 aplicador cheio à noite ao deitar-se por 5 dias

2ª Escolha	Clindamicina 300 mg 1 comprimido 2 x/dia por 7 dias (prescrição em formulário próprio)
Recorrente	Metronidazol 250 mg 2 comprimidos 2x/dia por 10 a 14 dias OU Metronidazol gel vaginal 100 mg/g 1 aplicador cheio 1x/dia por 10 dias, seguido de tratamento supressivo com 2 aplicações semanais por 4 a 6 meses

2. USO DE ANTIMICROBIANOS EM CORRIMENTOS URETRAIS^{1,2,3}

2.1. URETRITE GONOCÓCICA E DEMAIS INFECÇÕES GONOCÓCICAS NÃO COMPLICADAS (URETRA, COLO DE ÚTERO, RETO E FARINGE)¹

Os pacientes e a(s) parceria(s) devem se abster de relações sexuais desprotegidas até que o tratamento de todos esteja completo (ou seja, após o término do tratamento com múltiplas doses ou por 7 dias após a terapia com dose única)¹

1ª Escolha	Ceftriaxona 500 mg em dose única (prescrição em formulário próprio) + Azitromicina 500 mg 2 comprimidos em dose única (prescrição em formulário próprio)
Alergia a cefalosporina	Azitromicina 500mg 4 comprimidos em dose única (dose total: 2g) (prescrição em formulário próprio)

2.2. INFECÇÃO GONOCOCIA DISSEMINADA (EXCETO MENINGITE E ENDOCARDITE)¹

1ª Escolha	Ceftriaxona 1g por 7 dias (prescrição em formulário próprio) + Azitromicina 500 mg 2 comprimidos em dose única (prescrição em formulário próprio)
------------	---

2.3. RETRATAMENTO DE INFECÇÕES GONOCÓCICAS^{1,3}

1ª Escolha	Ceftriaxona 500mg em dose única (prescrição em formulário próprio) + Azitromicina 500mg 4 comprimidos em dose única (prescrição em formulário próprio)
------------	--

2.4. URETRITE POR CLAMÍDIA ^{1,3}

A resolução dos sintomas pode levar até 7 dias após a conclusão da terapia

1ª Escolha	Azitromicina 500 mg 2 comprimidos em dose única (prescrição em formulário próprio)
------------	--

2ª Escolha	Doxiciclina 100mg 1 comprimido 2x/dia por 7 dias
2.5. URETRITE POR MYCOPLASMA GENITALIUM¹	
1ª Escolha	Azitromicina 500 mg 2 comprimidos em dose única (prescrição em formulário próprio)
2.6. URETRITE POR TRICHOMONAS VAGINALIS¹	
1ª Escolha	Metronidazol 250mg 2 comprimidos 2x/dia por 7 dias
2ª Escolha	Clindamicina 300mg 1 comprimido 2x/dia por 7 dias (prescrição em formulário próprio)

3. SÍFILIS	
3.1 SÍFILIS RECENTE: SÍFILIS PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E LATENTE RECENTE (COM ATÉ UM ANO DE EVOLUÇÃO)^{1,2,3}	
1ª Escolha	Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI intramuscular em dose única (1,2 milhão UI em cada glúteo) (prescrição em formulário próprio)
2ª Escolha (exceto gestantes)	Doxiciclina 100 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 15 dias
3.2 SÍFILIS TARDIA: SÍFILIS LATENTE TARDIA (COM MAIS DE UM ANO DE EVOLUÇÃO) OU LATENTE COM DURAÇÃO IGNORADA E SÍFILIS TERCIÁRIA^{1,2,3}	
1ª Escolha	Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI intramuscular semanal (1,2 milhão UI em cada glúteo) por 3 semanas (dose total: 7,2 milhões UI) (prescrição em formulário próprio)
2ª Escolha (exceto gestantes)	Doxiciclina 100 mg 1 comprimido de 12/12 horas por 30 dias

4. DOENÇA INFLAMATÓRIA PÉLVICA AGUDA (DIPA)^{1,2}	
1ª Escolha	Ceftriaxona 500 mg em dose única (prescrição em formulário próprio) + Doxiciclina 100 mg 1 comprimido 2x/dia por 14 dias + Metronidazol 250mg 2 comprimidos 2xdia por 14 dias

REFERÊNCIAS

1. BRASIL. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis – IST. Brasília: Ministério da Saúde, 2022. 211 p. Disponível em: https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_clinico_atencao_integral_ist.pdf
2. UpToDate. 2023. Disponível em: <http://www.uptodate.com/online>
3. WHO. World Health Organization. Web Annex. Infographics. In: The WHO AWaRe (Access, Watch, Reserve) antibiotic book. Geneva: World Health Organization; 2022 (WHO/MHP/HPS/EML/2022.02). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240062382>