



PREFEITURA DE
CATANDUVA
SECRETARIA DE SAÚDE

Relação Municipal de
Medicamentos Essenciais

REMUME

2021

Catanduva – SP
2020



PREFEITURA DE
CATANDUVA
SECRETARIA DE SAÚDE

Relação Municipal de
Medicamentos Essenciais

REMUME

2021

Catanduva – SP
2020

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME
Secretaria Municipal de Saúde de Catanduva

Prefeita

Marta Maria do Espírito Santo Lopes

Secretário Municipal de Saúde

Ronaldo Carlos Gonçalves Júnior

Diretora do Departamento Técnico de Saúde

Angélica Aparecida Fréu Costa

Coordenação da Atenção Básica

Natália Lourenço Costa

Coordenação da Assistência Farmacêutica

Bianca Valentin Branca

Organizado por:

Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde de
Catanduva - SP, 2020.

Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde – CFT/SMS 2020:

Bianca Valentin Branca – Farmacêutica – Coordenação da Assistência Farmacêutica

Larissa Francieli de Souza Silva – Farmacêutica – Coordenação da Assistência Farmacêutica

Gislaine Frediani da Silva Gonçalves – Enfermeira – Reguladora da Central de Regulação Ambulatorial

Angélica Aparecida Fréu Costa – Enfermeira – Diretora do Departamento Técnico de Saúde

Sylvio José Bicudo Gonçalves – Dentista – Coordenação do Centro de Especialidade Odontológico

Fernanda Martinez Perez – Médica – Coordenação Médica da Atenção Básica e Especializada

Izabela Dias Brugugnolli – Médica – Reguladora da Central de Regulação Ambulatorial

Colaboradores:

Ariane Ambrizzi – Médica Psiquiatra do CAPS AD

Arlindo Schiesari Júnior – Médico Infectologista

Cláudio José Mascaro – Farmacêutico

Edgar Rene Delgadillo Rojas – Médico Ortopedista

Marceli Cezaretto – Médica Psiquiatra CAPS II

Marina Gonzalez Ribas – Médica Ginecologista

Roseli de Fátima Morandin Lopes – Médica Ginecologista

Lista de abreviaturas

µg	Micrograma
AB	Atenção Básica
AE	Prescrição Ambulatório Especializado
AMP	Ampola
CM	Centímetro
CMV	Citomegalovírus
CP	Comprimido
D	Dispensação para o paciente
DM	Diabetes mellitus
DPOC	Doença pulmonar obstrutiva crônica
DST	Doença sexualmente transmissível
EV	Endovenoso
FR	Frasco
G	Grama
ICC	Insuficiência cardíaca congestiva
IM	Intramuscular
KG	Quilograma
mEq	Miliequivalente
MG	Miligrama
ML	Mililitros
MM	Milímetro
OMS	Organização Mundial da Saúde
SC	Subcutâneo
SCA	Síndrome Coronária Aguda
SES	Secretaria de Estado da Saúde
SVD	Sonda Vesical de Demora
UI	Unidade Internacional
UPA	Unidade de Pronto Atendimento
VO	Via oral

Sumário

RESOLUÇÃO SMS Nº 15, DE 29 DE OUTUBRO DE 2020.....	6
INTRODUÇÃO	8
SEÇÃO A – CLASSIFICAÇÃO POR GRUPO FARMACOLÓGICO.....	10
A. Componente Básico da Assistência Farmacêutica	11
B. Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	32
SEÇÃO B – MEDICAMENTOS USADOS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	35
A. Atenção Primária em Saúde	36
B. Urgência e Emergência.....	36
SEÇÃO C – INCLUSÕES, EXCLUSÕES E SUBSTITUIÇÃO.....	40
SEÇÃO D – ÍNDICE REMISSIVO	43
ANEXO I – PROTOCOLO ANTIBIOTICOTERAPIA	48
ANEXO II – FORMULÁRIOS DE ENOXAPARINA.....	66

RESOLUÇÃO SMS Nº 15, DE 29 DE OUTUBRO DE 2020

Estabelece a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2021 no âmbito do município de Catanduva-SP.

O Secretário Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições legais, e Considerando que a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, insere-se no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), nos termos da alínea “d” do inciso I do art. 6º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990;

Considerando a Lei nº 12.401, de 28 de abril de 2011, que alterou a Lei nº 8.080, de 1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do SUS;

Considerando a garantia do usuário de acesso universal e igualitário à assistência terapêutica integral, nos termos do art. 28 do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011;

Considerando a competência da Secretaria Municipal de Saúde para dispor sobre relações específicas e complementares de medicamentos, em consonância com a RENAME, nos termos do art. 27 do Decreto nº 7.508, de 2011;

Considerando a Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, Anexo XXVII, de 03 de outubro de 2017, que institui a Política Nacional de Medicamentos, cuja íntegra consta do Anexo 1 do Anexo XXVII;

Considerando a Resolução nº 338/CNS/MS, de 6 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;

Considerando a Resolução nº 25/CIT/MS, de 31 de agosto de 2017, que estabelece as diretrizes de atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS); e

Considerando a Resolução nº 19/2020 do Conselho Municipal de Saúde de Catanduva que aprova a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2021 no âmbito do município de Catanduva-SP;

RESOLVE:

Art. 1º Fica estabelecida a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2021 no âmbito do município de Catanduva-SP nos termos do Anexo desta Resolução.

Parágrafo Único A REMUME deverá ser revisada e atualizada a cada 02 anos.

Art. 2º A REMUME tem abrangência municipal e deve ser utilizada por todas as Unidades de Saúde vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Catanduva-SP.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

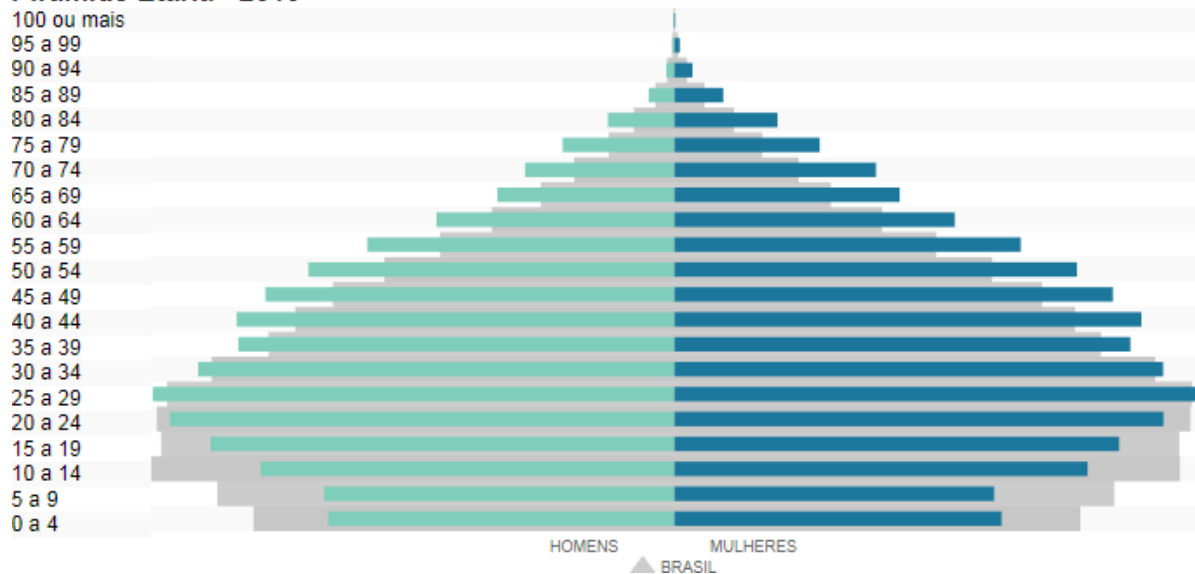
CATANDUVA, 29 DE OUTUBRO DE 2020.

RONALDO CARLOS GONÇALVES JUNIOR
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

INTRODUÇÃO

Catanduva é um município localizado na região noroeste do Estado de São Paulo e possui uma população estimada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE 2019 de 121.862 habitantes, distribuídos em um território de 290,596 km². A população é predominantemente de adultos jovens e idosos, distribuídos segundo a pirâmide etária abaixo:

Pirâmide Etária - 2010



Fonte: IBGE 2010. Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/sp/catanduva/panorama>

Em relação ao atendimento a saúde, Catanduva possui uma rede de saúde organizada e estruturada, com ampla cobertura de Acesso Primário a Saúde (APS), alcançando atualmente 100% de cobertura, rede de serviços ambulatoriais especializados e hospitais de níveis secundário e terciário (média e alta complexidade); conta ainda com uma Rede de Saúde Mental adequada, com serviço especializado (Centro de Atenção Psicossocial) e serviço de residência terapêutica. Desse modo, com o fortalecimento da APS, a oferta de medicamentos para atendimento integral da população catanduvense necessitou de uma adequação, de modo a modernizar-se seguindo os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas vigentes, bem como aliar à necessidade de melhor otimização dos recursos destinados para assistência farmacêutica.

Sendo assim, a Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde – CFT/SMS, sob coordenação da Área Técnica de Assistência Farmacêutica, iniciou o processo de revisão para elaboração da 3ª edição da Remume com o

recebimento de propostas de alteração dos profissionais da SMS e da sociedade, bem como, identificou as necessidades de revisão de grupos farmacológicos segundo a ampliação da rede de serviços e o planejamento de recursos financeiros. A Saúde Baseada em Evidências, ou saúde com base em provas, foi o principal instrumento da revisão, aperfeiçoada pela adoção de método de trabalho para garantir a hierarquia dos critérios de seleção primordiais: eficácia e segurança, comodidade e custo. Serviu de base também a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename).

Cada lista classifica os fármacos considerando grupos farmacológicos, doenças, classificação Anatômico-Terapêutica e Química (*Anatomical Therapeutic Chemical – ATC*) de modo a propiciar fácil consulta. A Denominação Comum Brasileira (DCB) de fármacos foi a nomenclatura empregada; as tabelas compreendem o nome do fármaco, a forma farmacêutica e concentração, a apresentação do produto farmacêutico e sua condição de uso (ponto de atenção e orientações terapêuticas). Além disso, na Relação de Medicamentos para a Rede Básica e de Especialidades, estão definidas as orientações quanto à dispensa de fármacos e a composição de caixas de emergência.

Em síntese, neste documento estão definidas as diretrizes para aquisição, distribuição, prescrição e uso de medicamentos nos serviços da SMS – Catanduva/SP.

O trabalho da CFT/SMS não se interrompe com a revisão, pois acompanha o desenvolvimento do conhecimento científico. Nesse sentido, a contribuição permanente dos profissionais é indispensável para o aperfeiçoamento da Remume e garantia de melhores e mais eficientes medicamentos para população e com menor custo possível ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Comissão de Farmácia e Terapêutica da
Secretaria Municipal de Saúde de Catanduva

SEÇÃO A

CLASSIFICAÇÃO POR
GRUPO FARMACOLÓGICO



A. Componente Básico da Assistência Farmacêutica

1. ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

1.1. Analgésicos não opioides e Antipiréticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Dipirona sódica	Comprimido 500mg		AB / D / UPA
Dipirona sódica	Solução injetável 500mg/ml IM/EV		AB / AE / UPA
Dipirona sódica	Solução oral gotas 500mg/ml		AB / D / UPA
Paracetamol	Comprimido 500mg		AB / D
Paracetamol	Solução oral gotas 200mg/ml		AB / D

1.2. Analgésicos opioides

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Codeína + Paracetamol	Comprimido 30 + 500mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Morfina	Solução injetável 1mg/ml IM/EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	UPA
Tramadol, cloridrato	Comprimido 100mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Tramadol, cloridrato	Solução injetável 50mg/ml IM/EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / UPA
Tramadol, cloridrato	Solução injetável 100mg/ml IM/EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	UPA

2. ANESTÉSICOS

2.1. Anestésico local

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Lidocaína	Gel 20mg/g tópico		AB / AE / UPA
Lidocaína	Solução tópica 100mg/ml spray		AB / AE / UPA
Lidocaína com vasoconstritor	Solução injetável 20mg/ml SC		AE / UPA
Lidocaína sem vasoconstritor	Solução injetável 20mg/ml SC/EV		AB / AE / UPA

2.2. Anestésicos de ação central

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Etomidato	Solução injetável 2mg/ml EV		UPA
Fentanila	Solução injetável 0,05mg/ml EV		UPA



Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Fentanila	Solução injetável 0,05mg/ml EV		UPA
Midazolam	Solução injetável 5mg/ml IM/EV		UPA
Midazolam	Solução injetável 5mg/ml EV		UPA
Propofol	Solução injetável a 1 % 10mg/ml EV		UPA

2.3. Bloqueador neuromuscular

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Suxametônio	Solução injetável 100mg frasco SC/IM/EV		UPA

3. ANTI-HISTAMÍNICO

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Dimenidrinato	Comprimido 50mg		AB / D
Dimenidrinato + Piridoxina, cloridrato	Solução injetável 50 + 50mg/ml IM		AB / AE / UPA
Dimenidrinato + Piridoxina, cloridrato + Glicose + Frutose	Solução injetável 3 + 5 + 100 + 100mg/ml EV		UPA
Loratadina	Comprimido 10mg		AB / D
Loratadina	Solução oral 1mg/ml		AB / D
Prometazina, cloridrato	Comprimido 25mg		AB / D
Prometazina, cloridrato	Solução injetável 25mg/ml IM		AB / AE / UPA

4. ANTÍDOTOS USADOS EM INTOXICAÇÕES EXÓGENAS

4.1. Antídotos específicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Atropina, sulfato	Solução injetável 0,5mg/ml EV		AB / UPA
Biperideno, lactato	Solução injetável 5mg/ml IM/EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	UPA
Fitomenadiona Vitamina K1	Solução injetável 10mg/ml IM/SC		UPA
Flumazenil	Solução injetável 0,1mg/ml EV		UPA
Naloxona, cloridrato	Solução injetável 0,4mg/ml EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	UPA
Naltrexona	Comprimido 50mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D



4.2. Antídotos não específicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 10ml EV		AB / AE / UPA
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 250ml EV		UPA
Carvão vegetal ativado	Pó para uso oral, envelope 10g		UPA

5. ANTI-INFLAMATÓRIOS, MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO DA GOTA E RELAXANTES MUSCULARES

5.1. Anti-inflamatórios não esteroidais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Cetoprofeno	Solução injetável 50mg/ml IM		AB / UPA
Ibuprofeno	Comprimido 300mg		AB / D
Ibuprofeno	Suspensão oral gotas 50mg/ml		AB / D
Meloxicam	Comprimido 15mg		AB / D
Nimesulida	Comprimido 100mg		AB / D
Nimesulida	Suspensão oral gotas 50mg/ml		AB / D / UPA

5.2. Anti-inflamatórioesteroidais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Beclometasona, dipropionato	Aerossol nasal 50µg/dose		AB / D
Beclometasona, dipropionato	Aerossol oral 250µg/dose		AB / D
Betametasona, acetato + Betametasona, fostato dissódico	Suspensão injetável 3mg/ml + 3 mg/ml 1ml IM		AB / UPA
Dexametasona	Comprimido 4mg		AB / D
Dexametasona	Solução oftálmica 1mg/ml 0,1%		AB / D
Dexametasona, fosfato + Tiamina, cloridrato + Piridoxina, cloridrato + Cianocobalamina	Solução injetável 4 + 100 + 100 + 5mg/ml		AB
Dexametasona, fosfato dissódico	Solução injetável 2mg/ml 1ml IM/EV		AB / AE / UPA
Dexametasona, fosfato dissódico	Solução injetável 4mg/ml 1ml IM/EV		AB / AE / UPA
Hidrocortisona, acetato	Creme 10mg/g		AB / D
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 100mg EV		AB / AE / UPA
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 500mg EV		AB / AE / UPA
Prednisolona, fosfato sódico	Solução oral 4,02 mg/ml frasco		AB / D
Prednisona	Comprimido 5mg		AB / D
Prednisona	Comprimido 20mg		AB / D



5.3. Medicamentos utilizados para o tratamento da gota

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Alopurinol	Comprimido 100mg		AB / D
Alopurinol	Comprimido 300mg		AB / D
Colchicina	Comprimido 0,5mg		AB / D

5.4. Relaxantes musculares

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Baclofeno	Comprimido 10mg		AB / D
Ciclobenzaprina	Comprimido 5mg		AB / D

6. ANTIMICROBIANOS

6.1. Antibacterianos de ação sistêmica

6.1.1. Penicilinas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Amoxicilina	Comprimido 500mg		AB / D
Amoxicilina	Pó para suspensão oral 50mg/ml frasco		AB / D
Amoxicilina + Clavulanato	Comprimido 500 + 125mg		AB / D
Benzilpenicilina benzatina	Pó para suspensão injetável ou suspensão pronta 600.000 UI frasco IM		AB / AE / UPA
Benzilpenicilina benzatina	Pó para suspensão injetável ou suspensão pronta 1.200.000 UI frasco IM		AB / AE / UPA
Fluocinolona, acetato + Lidocaína, cloridrato + Neomicina, sulfato + Polimixina b, sulfato	Solução otológica 0,275 + 20 + 3,65mg/ml + 11.000 UI/ml		AB / D

6.1.2. Cefalosporinas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Cefalexina	Comprimido 500mg		AB / D
Cefalexina	Suspensão oral 50mg/ml		AB / D
Ceftriaxona sódica	Pó para solução injetável 1.000mg EV	Restrito para DST e infecções de acordo com protocolo Anexo I	AB / AE / UPA
Ceftriaxona sódica	Pó para solução injetável 500mg com diluente e lidocaína 10mg/ml 1% IM	Restrito para DST e infecções de acordo com protocolo Anexo I	AB / AE / UPA
Ceftriaxona sódica	Pó para solução injetável 1.000mg com diluente e lidocaína 10mg/ml 1% IM	Restrito para DST e infecções de acordo com protocolo Anexo I	AB / AE / UPA



6.1.3. Sulfonamidas e antissépticos urinários

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Nitrofurantoína	Comprimido 100mg		AB / AE / D
Sulfadiazina	Comprimido 500mg	Restrito para DST e infecções de acordo com protocolo Anexo I	AE / D
Sulfametoxazol + Trimetropima	Comprimido 400 + 80mg		AB / AE / D
Sulfametoxazol + Trimetropima	Suspensão oral 40 mg/ml+ 8mg/ml		AB / AE / D

6.1.4. Macrolídeos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Azitromicina	Comprimido 500mg		AB / D
Azitromicina	Suspensão oral 40mg/ml frasco		AB / D
Claritromicina	Cápsula ou comprimido 500mg	Uso restrito para erradicação H.pylori, resistência à amoxicilina	AB / D

6.1.5. Fluorquinolonas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ciprofloxacino	Comprimido 500mg		AB / D
Ciprofloxacino	Solução injetável 2mg/ml EV		UPA
Clindamicina, cloridrato	Cápsula 300mg	Infecções estafilocócicas em pacientes alérgicos à betalactâmicos	AB / D
Levofloxacino	Comprimido 500mg		AB / D
Levofloxacino	Solução injetável 5mg/ml EV		UPA

6.1.6. Tetraciclínas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Doxiciclina, cloridrato	Comprimido 100mg		AB / D

6.1.7. Imidazólicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Metronidazol	Comprimido 250mg		AB / D
Metronidazol, benzoil	Suspensão oral 40mg/ml frasco		AB / D

6.2. Antibacterianos de ação tópica

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Neomicina + Bacitracina	Pomada 5mg + 250UI/g		AB / D



6.3. Antifúngicos de ação sistêmica

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição
Fluconazol	Cápsula 150mg	AB / D
Itraconazol, brometo	Cápsula 100mg	AB / D

6.4. Antifúngicos de ação tópica

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Miconazol, nitrato	Creme vaginal 20mg/g 2%		AB / D
Miconazol, nitrato	Loção 2%		AB / D
Nistatina	Creme vaginal 25.000 UI		AB / D
Nistatina	Suspensão oral 100.000 UI/ml		AB / AE / D

6.5. Antivirais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Aciclovir	Comprimido 200mg		AB / D
Aciclovir	Creme 50mg/g tópico		AB / D
Oseltamivir, fosfato	Comprimido 30mg		AB / D
Oseltamivir, fosfato	Comprimido 45mg		AB / D
Oseltamivir, fosfato	Comprimido 75mg		AB / D

6.6. Antiparasitários

6.6.1. Escabicida e pediculicida

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Deltametrina	Loção 0,2mg/ml 0,02% uso tópico		AB / D
Deltametrina	Xampu 0,2mg/ml 0,02% uso tópico		AB / D
Ivermectina	Comprimido 6mg		AB / D

6.6.2. Anti-helmínticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Albendazol	Comprimido mastigável 400mg		AB / D
Albendazol	Suspensão oral 40mg/ml frasco		AB / D
Ivermectina	Comprimido 6mg		AB / D

6.6.3. Antiprotozoários

6.6.3.1. Amebicida, Giargicida e Tricomonicida

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Metronidazol	Creme ou gel 100mg/g tópico vaginal		AB / D

6.6.3.2. Medicamentos para tratamento da toxoplasmose e adjuvantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ácido folínico	Comprimido 15mg	Medicamento de uso exclusivo do programa DST/Aids	AE / D
Clindamicina, cloridrato	Cápsula 300mg	Medicamento de uso exclusivo do programa DST/Aids	AB / AE / D
Espiramicina	Comprimido 500mg	Medicamento de uso exclusivo do programa DST/Aids	AE / D
Pirimetamina	Comprimido 25mg	Medicamento de uso exclusivo do programa DST/Aids	AE / D
Sulfadiazina	Comprimido 500mg	Medicamento de uso exclusivo do programa DST/Aids	AE / D

6.7. Antissépticos, desinfetantes e esterilizantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Água oxigenada	10 volumes solução frasco	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB / AE / UPA	AB / AE / UPA
Clorexedina, gliconato	Solução aquosa 0,2%	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB / AE / UPA	AB / AE / UPA
Clorexedina, gliconato	Solução degermante 2%	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB / AE / UPA	AB / AE / UPA
Clorexedina, gliconato	Solução alcoólica 0,5% almotolia 100ml	Uso conforme manual de normas e rotinas da AE / UPA	AE / UPA
PVPI Iodopovidina	Solução aquosa	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB / AE / UPA	AB / AE / UPA
PVPI Iodopovidina	Solução degermante	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB / AE / UPA	AB / AE / UPA

7. IMUNOSSUPRESSORES

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Talidomida	Comprimido 100mg	Medicamento de uso exclusivo do programa Hanseníase	AE / D

8. SOLUÇÕES PARA CORREÇÃO DOS DISTÚRBIOS HIDROELETROLÍTICOS E ÁCIDO-BÁSICO

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Água destilada	Frasco 10, 100, 250, 500 ou 1.000ml EV	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB / AE / UPA	AB / AE / UPA
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 10ml EV		AB / AE / UPA



Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 250ml EV	UPA
Cloreto de potássio	Solução injetável 191mg/ml 19,1% 2,56 mEq/ml 10ml EV	UPA
Cloreto de sódio	Solução injetável 200mg/ml 20% 3,4 mEq/ml 10ml EV	UPA
Cloreto de sódio	Solução injetável 9mg/ml 0,9% 0,154 mEq/ml 10ml EV	AB / AE / UPA
Cloreto de sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 100ml EV	AB / AE / UPA
Cloreto de sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 250ml EV	AB / AE / UPA
Cloreto de sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 500ml EV	AB / AE / UPA
Cloreto de sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 1.000ml EV	AB / AE / UPA
Glicose	Solução injetável 25 e 50% EV	AB / AE / UPA
Gluconato de cálcio	Solução injetável 100mg/ml 10% 0,45mEq/ml Ca++ 10ml EV	AB / UPA
Solução de Ringer com lactato	Solução injetável, composição por litro: cloreto 109mEq, sódio 130mEq, potássio 4mEq, cálcio 2,7mEq, lactato 27,7mEq frasco 500ml EV	UPA
Solução de Ringer simples	Solução injetável, composição por litro: cloreto 109mEq, sódio 130mEq, potássio 4mEq, cálcio 2,7mEq frasco 500ml EV	UPA
Soro glicofisiológico	Solução injetável 500ml EV	UPA
Soro glicosado	Solução injetável 50mg/ml 5% 250ml EV	UPA
Soro glicosado	Solução injetável 50mg/ml 5% 500ml EV	AB / AE / UPA
Sulfato de magnésio	Solução injetável 100mg/ml 10% 0,81 mEq/ml de Mg++ 10ml EV	AB / UPA

9. VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ácido ascórbico Vitamina C	Solução injetável 100mg/ml EV		UPA
Ácido ascórbico Vitamina C	Solução oral 200mg/ml		AB / D
Ácido fólico	Comprimido 5mg		AB / D
Ácido fólico	Solução oral 0,2mg/ml		AB / D
Ácido folínico	Comprimido 15mg	Medicamento de uso exclusivo do programa DST/Aids	AE / D
Carbonato de cálcio + Colecalciferol	Comprimido 500mg + 400 UI		AB / D
Colecalciferol + Retinol, acetato (Vit. D + A)	Solução oral 10.000 + 50.000 UI/ml		AB / D
Polivitamínico	Comprimido: Vitaminas com sais minerais		AB / D
Polivitamínico	Solução oral: Vitaminas A, B1, B2, B3, C e D		AB / D



Polivitamínico	Solução injetável: Vitaminas do complexo B	AB / UPA
Sais para reidratação oral	Pó para solução oral, composição: cloreto de sódio 3,5g, glicose 20g, indicação citrato de sódio 2,9g, cloreto de potássio 1,5g. Pó para o preparo de solução oral. Para uso em 1.000ml de solução pronta, segundo padrão OMS. Envelope contendo 27,9g.	AB / D
Sulfato ferroso	Solução oral 125mg/ml equivalente 25mg Fe++ frasco	AB / D
Sulfato ferroso heptahidratado	Comprimido equivalente a 40mg Fe++	AB / D
Tiamina, cloridrato (Vit. B1)	Comprimido 300mg	AB / D

10. ANTIVERTIGINOSOS

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Betaistina, dicloridrato	Comprimido 24mg		AB / D

11. SISTEMA NERVOSO

11.1. Anticonvulsivantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ácido valproico	Comprimido 500mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Carbamazepina	Comprimido 200mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Clonazepam	Comprimido 0,5mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Clonazepam	Comprimido 2mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Diazepam	Comprimido 5 e 10mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	UPA
Diazepam	Solução injetável 5mg/ml 2ml IM/EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / AE / UPA
Fenitoína sódica	Comprimido 100mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Fenitoína sódica	Solução injetável 50mg/ml EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / AE / UPA
Fenobarbital	Comprimido 100mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Fenobarbital	Solução oral 40mg/ml	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D



Fenobarbital	Solução injetável 100mg/ml IM	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / AE / UPA
Lorazepam	Comprimido 2mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D

11.2. Antidepressivos e estabilizadores de humor

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ácido valproico	Comprimido 500mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Amitriptilina, cloridrato	Comprimido 25mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Carbamazepina	Comprimido 200mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Carbonato de lítio	Comprimido 300mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Citalopram	Comprimido 20mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Clomipramina, cloridrato	Comprimido 25mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Imipramina, cloridrato	Comprimido 25mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Nortriptilina, cloridrato	Comprimido 25mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Sertralina, cloridrato	Comprimido 50mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Venlafaxina, cloridrato	Comprimido 75mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D

11.3. Ansiolíticos e hipossedativos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Clonazepam	Comprimido 0,5mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Clonazepam	Comprimido 2mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Diazepam	Comprimido 5 e 10mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	UPA
Diazepam	Solução injetável 5mg/ml 2ml IM/EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / AE / UPA
Lorazepam	Comprimido 2mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D

11.4. Estimulante do sistema nervoso central

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Metilfenidato	Comprimido 10mg	Processo Administrativo – Secretaria Estadual de Saúde	D

11.5. Medicamento auxiliar no tratamento do alcoolismo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Naltrexona	Comprimido 50mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D

11.6. Antiparkinsonianos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Biperideno, cloridrato	Comprimido 2mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Levodopa + Benserazida	Comprimido 200 + 50mg		AB / D

11.7. Antipsicóticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Biperideno, cloridrato	Comprimido 2mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Biperideno, lactato	Solução injetável 5mg/ml IM/EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	UPA
Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 25mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 100mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Clorpromazina, cloridrato	Solução injetável 5mg/ml 5ml IM/EV	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / AE / UPA
Haloperidol	Comprimido 1mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Haloperidol	Comprimido 5mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Haloperidol	Solução injetável 5mg/ml IM	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / AE / UPA
Haloperidol	Solução oral 2mg/ml	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Haloperidol, decanoato	Solução injetável 70,52mg/ml IM	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / AE / D / UPA



Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Levomepromazina, cloridrato	Comprimido 25mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Levomepromazina, cloridrato	Comprimido 100mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Levomepromazina, cloridrato	Suspensão oral 40mg/ml frasco	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D
Tioridazina, cloridrato	Comprimido 100mg	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	AB / D

12. SISTEMA CARDIOVASCULAR

12.1. Insuficiência cardíaca

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Carvedilol	Comprimido 6,25mg		AB / D
Carvedilol	Comprimido 25mg		AB / D
Digoxina	Comprimido 0,25mg		AB / D
Espironolactona	Comprimido 25mg		AB / D
Propatlnitrato	Comprimido 10mg		AB / D

12.2. Antiarrítmicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Adenosina	Solução injetável 3mg/ml 2ml EV		UPA
Amiodarona, cloridrato	Comprimido 200mg		AB / D
Amiodarona, cloridrato	Solução injetável 50mg/ml 3ml EV		AB / AE / UPA
Metoprolol, succinato	Comprimido 50mg		AB / D
Propafenona, cloridrato	Comprimido 300mg		AB / D

12.3. Diuréticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Furosemida	Comprimido 40mg		AB / D
Furosemida	Solução injetável 10mg/ml EV		AB / UPA
Hidroclorotiazida	Comprimido 25mg		AB / D
Manitol	Solução injetável 200mg/ml 20% 250ml	Uso restrito ao preparo para exames complementares	AB



12.4. Anti-hipertensivos

12.4.1. Medicações para emergências hipertensivas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Hidralazina, cloridrato	Solução injetável 20mg/ml EV		UPA
Nitroglicerina	Solução injetável 5mg/ml EV		UPA
Nitroprussiato de sódio	Pó liofilizado: 50mg de Nitroprussiato de sódio dihidratado + diluente 2ml frasco EV		UPA

12.4.2. Bloqueadores adrenérgicos (Beta bloqueadores)

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Atenolol	Comprimido 50mg		AB / D
Metoprolol, succinato	Comprimido 50mg		AB / D
Metoprolol, succinato	Solução injetável 1mg/ml EV		UPA
Propranolol, cloridrato	Comprimido 40mg		AB / D

12.4.3. Bloqueadores adrenérgicos de ação central

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Metildopa	Comprimido 250mg		AB / D / UPA

12.4.4. Bloqueadores do canal de cálcio

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Anlodipino, besilato	Comprimido 5mg		AB / D
Diltiazem, cloridrato	Comprimido 60mg		AB / D
Nimodipino	Comprimido 30mg		AB / D

12.4.5. Vasodilatadores

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Hidralazina, cloridrato	Comprimido 25mg		AB / D
Hidralazina, cloridrato	Solução injetável 20mg/ml EV		UPA
Isossorbida, dinitrato	Comprimido sublingual 5mg		AB / UPA
Isossorbida, mononitrato	Comprimido 20mg		AB / D / UPA
Nitroglicerina	Solução injetável 5mg/ml EV		UPA
Nitroprussiato de sódio	Pó liofilizado: 50mg de Nitroprussiato de sódio dihidratado + diluente 2ml frasco EV		UPA



12.4.6. Inibidores da enzima conversora de angiotensina

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Captopril	Comprimido 25mg		AB / AE / D / UPA
Enalapril, maleato	Comprimido 20g		AB / D

12.4.7. Antagonistas do receptor de angiotensina II

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Losartana potássica	Comprimido 50mg		AB / D

12.4.8. Glicosídeo cardíaco

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Desdilanosídeo	Solução injetável 0,2mg/ml		UPA

12.4.9. Estimulantes adrenérgicos e inotrópicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Dobutamina, cloridrato	Solução injetável 12,5mg/ml EV		UPA
Dopamina	Solução injetável 5mg/ml EV		UPA
Epinefrina (Adrenalina)	Solução injetável 1mg/ml IM/IV/SC/Intra traqueal		AB / UPA
Norepinefrina, hemitartrato (Noradrenalina)	Solução injetável 2mg/ml (4mg droga base por ampola) EV		UPA

12.4.10. Hipolipemiantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Sinvastatina	Comprimido 20mg		AB / D

12.4.11. Antitrombótico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Clopidogrel	Comprimido 75mg	Uso exclusivo para pacientes com suspeita de SCA	UPA

12.4.12. Vasodilatadores periféricos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Cilostazol	Comprimido 50mg		AB / D
Cilostazol	Comprimido 100mg		AB / D
Diosmina + Hesperidina	Comprimido 450 + 50mg		AB / D
Pentoxifilina	Comprimido 400mg		AB / D



13. SISTEMA HEMATOPOIÉTICO

13.1. Antianêmicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ácido fólico	Comprimido 5mg		AB / D
Ácido fólico	Solução oral 0,2mg/ml		AB / D
Sulfato ferroso	Solução oral 125mg/ml equivalente 25mg Fe++ frasco		AB / D
Sulfato ferroso heptahidratado	Comprimido equivalente a 40mg Fe++		AB / D

13.2. Anticoagulantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Enoxaparina sódica	Solução injetável 100mg/ml 40mg EV/SC	Dispensada mediante formulário ¹	D / UPA
Enoxaparina sódica	Solução injetável 100mg/ml 60mg EV/SC		UPA
Enoxaparina sódica	Solução injetável 100mg/ml 80mg EV/SC		UPA
Heparina sódica	Solução injetável 5.000 UI/0,25ml SC		AB / D / UPA
Heparina sódica	Solução injetável 5.000 UI/5ml EV		UPA
Varfarina sódica	Comprimido 5mg		AB / D

13.3. Antiagregantes plaquetários

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ácido acetilsalicílico	Comprimido 100mg		AB / AE / D / UPA
Cilostazol	Comprimido 50mg		AB / D
Cilostazol	Comprimido 100mg		AB / D

13.4. Antagonista de varfarínicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Fitomenadiona Vitamina K1	Solução injetável 10mg/ml IM/SC		UPA

13.5. Antifibrinolítico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ácido tranexâmico	Comprimido 250mg		AB / D

¹ Formulários disponíveis no Anexo II deste documento.



14. SISTEMA DIGESTIVO

14.1. Antiácidos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Hidróxido de alumínio	Suspensão oral 60mg/ml		AB / D

14.2. Antissecretores

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Omeprazol	Cápsula 20mg		AB / D
Omeprazol	Solução injetável 40mg EV		UPA

14.3. Antieméticos e agentes pró cinéticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Bromoprida	Comprimido 10mg		AB / D
Bromoprida	Solução injetável 5g/ml IM/EV		AB / UPA
Bromoprida	Solução oral 4mg/ml		AB / D
Dimenidrinato	Comprimido 50mg		AB / D
Dimenidrinato + Piridoxina, cloridrato	Solução injetável 50 + 50mg/ml IM		AB / AE / UPA
Dimenidrinato + Piridoxina, cloridrato + Glicose + Frutose	Solução injetável 3 + 5 + 100 + 100mg/ml EV		UPA
Ondansetrona, cloridrato	Comprimido 8mg	Exclusivo para pacientes portadores de neoplasia	AB / D

14.4. Antiespasmódico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Brometo de N-butilescopolamina	Comprimido 10mg		AB / D
Brometo de N-butilescopolamina	Solução oral 10mg/ml		AB / D
Brometo de N-butilescopolamina	Solução injetável 20mg/ml IM/EV/SC		AB / AE / UPA
Brometo de N-butilescopolamina + Dipirona	Solução injetável 4mg + 500mg/ml IM/EV		AB / AE / UPA

14.5. Laxativo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Bisacodil	Comprimido 5mg	Dispensado mediante exame complementar, preparo	AB / D
Glicerol	Supositório 2,68g glicerol via retal	Dispensado mediante exame complementar, preparo	AB / D

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Glicerol	Supositório 1,44g glicerol via retal	Dispensado mediante exame complementar, preparo	AB / D
Lactulose	Solução oral 667mg/ml		AB / D

14.6. Antiflatulante

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Simeticona (dimeticona)	Emulsão oral gotas 75mg/ml		AB / D

15. SISTEMA RESPIRATÓRIO

15.1. Antiasmáticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Aminofilina	Comprimido 100mg		AB / D
Aminofilina	Solução injetável 24mg/ml EV		UPA
Beclometasona, dipropionato	Aerossol oral 250µg/dose		AB / D
Terbutalina, sulfato	Solução injetável 0,5mg/ml IV/SC		AB / UPA

15.2. Inalantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Sulfato de Salbutamol	Solução inalante 0,5mg/ml		UPA
Ipratrópio, brometo	Solução inalante 0,25mg/ml		AB
Oxigênio	Gás inalante	Dispensa mediante protocolo específico	D

15.3. Medicamentos utilizados para o tratamento do programa antitabagismo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Bupropiona, cloridrato	Comprimido 150mg	Exclusivo para pacientes do programa antitabagismo	D
Nicotina	Adesivo transdérmico 7mg	Exclusivo para pacientes do programa antitabagismo	D
Nicotina	Adesivo transdérmico 14mg	Exclusivo para pacientes do programa antitabagismo	D
Nicotina	Adesivo transdérmico 21mg	Exclusivo para pacientes do programa antitabagismo	D



15.4. Mucolítico e antitussígeno

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ambroxol	Solução oral 3mg/ml		AB / D
Ambroxol	Solução oral 6mg/ml		AB / D
Dropropizina	Solução oral 1,5mg/ml		AB / D
Dropropizina	Solução oral 3,0mg/ml		AB / D

16. SISTEMA ENDÓCRINO

16.1. Hormônios tireoidianos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Levotiroxina sódica	Comprimido 25µg		AB / D
Levotiroxina sódica	Comprimido 50µg		AB / D

16.2. Insulinas e hipoglicemiantes orais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Glibenclamida	Comprimido 5mg		AB / D
Glicazida	Comprimido 30mg liberação prolongada		AB / D
Insulina Humana NPH	Suspensão injetável 100UI/ml frasco SC		AB / D / UPA
Insulina Humana NPH canetas aplicadoras	Suspensão injetável 100 UI/ml, tubete de 3ml	Dispensado conforme protocolo específico	AB / D
Insulina Humana Regular	Solução injetável 100UI/ml frasco SC/IV		AB / D / UPA
Insulina Humana Regular canetas aplicadoras	Solução injetável 100 UI/ml, tubete de 3ml	Dispensado conforme protocolo específico	AB / D
Metformina, cloridrato	Comprimido 500mg		AB / D
Metformina, cloridrato	Comprimido 850mg		AB / D

17. SISTEMA GÊNITO URINÁRIO

17.1. Estrogênios

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Estradiol, valerato	Comprimido 2mg		AB / D
Estriol	Creme vaginal tópico		AB / D

17.2. Contraceptivos hormonais orais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Desogestrel	Comprimido 0,075mg		AB / D
Levonogestrel + Etinilestradiol	Comprimido 0,15 + 0,03mg		AB / D
Noretisterona	Comprimido 0,35mg		AB / D



17.3. Contraceptivos hormonais injetáveis

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Estradiol, valerato + Noretisterona, enantato	Solução injetável 5 + 50mg/ml IM		AB / D
Medroxiprogesterona, acetato	Suspensão injetável 150mg/ml IM		AB / D

17.4. Contraceptivos hormonais de emergência

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Levonogestrel	Comprimido 0,75mg		AB / D

17.5. Medicamentos para controle da hiperplasia prostática

17.5.1. Antagonista alfa adrenérgico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Doxazosina, mesilato	Comprimido 2mg		AB / D

17.5.2. Inibidor da 5 alfa redutase

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Finasterida	Comprimido 5mg		AB / D

17.5.3. Antiespasmódico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Oxibutinina	Comprimido 5mg		AB / D

18. MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO E CONTROLE DA OSTEOPOROSE

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Alendronato de sódio	Comprimido 70mg		AB / D
Carbonato de cálcio + Colecalciferol	Comprimido 500mg + 400 UI		AB / D

19. SISTEMA OCULAR

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Cloranfenicol + Retinol, acetato (Vit. D + A) + Aminoácidos + Metionina	Pomada oftálmica 5mg/g + 10.000 UI/g + 25mg/g + 5mg/g		AB / UPA
Fenilefrina, cloridrato + Tetracaína, cloridrato	Solução oftálmica 0,1% + 1%		AB / UPA
Hipromelose + Dextrana	Solução oftálmica 3 + 1mg/ml		AB / D

20. PELE E MUCOSA

20.1. Cicatrizantes, emolientes e protetores

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Protetor solar	Loção cremosa FPS 30	Dispensado para pacientes portadores de Hanseníase ou Neoplasia de pele	AB / D

20.2. Tratamento de feridas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ácido salicílico + Ácido láctico	Solução tópica 16,5% + 15%	Exclusivo para procedimentos	AB / AE
Ácido tricloroacético	Solução 30%, 50% e 70%	Exclusivo para procedimentos	AB / AE
Ácidos graxos essenciais	Loção oleosa	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Alginato de cálcio + Alginato de sódio	Gel hidratante	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Aloe vera	Gel 10%	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Barbatimão	Pomada 60mg/g 20%	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Bota de Unna	Bandagem impregnada com pasta à base de óxido de zinco, goma acácia, glicerol, óleo de rícino e água deionizada	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Colagenase sem cloranfenicol	Pomada 0,6UI ou 1,2UI	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Curativo absorvente com prata	Placa 10 x 10cm	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Curativo de carvão ativado	Placa 10,5 x 10,5cm	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Curativo hidrocoloide	Placa 10 x 10cm	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Nitrato de cério + Sulfadiazina de prata	Creme 0,4% + 1%	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Nitrato de prata	Solução 25%	Exclusivo para procedimentos	AB / AE
Papaína	Gel 5% ou 10%	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Pasta d'água	-	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Rifamicina sódica	Solução tópica 10mg/ml	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Sulfadiazina de prata	Creme 1%	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA
Ureia	Creme 10%	Protocolo de Curativo	AB / AE / UPA

20.3. Antimicrobianos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Metronidazol	Creme ou gel 100mg/g tópico vaginal		AB / D
Miconazol, nitrato	Creme vaginal 20mg/g 2%		AB / D
Miconazol, nitrato	Loção 2%		AB / D
Neomicina + Bacitracina	Pomada 5mg + 250UI/g		AB / D
Nistatina	Creme vaginal 25.000UI		AB / D

21. PRODUTOS AUXILIARES E NÃO TERAPÊUTICOS

21.1. Automonitoramento de glicemia

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Agulha para caneta de insulina 4 mm	Unidade	De acordo com protocolo específico de dispensação	AB / D
Aparelho glicosímetro	Unidade	De acordo com protocolo específico de dispensação	AB / D
Fita reagente para glicemia capilar	Unidade	De acordo com protocolo específico de dispensação	AB / D
Lancetas para glicemia capilar	Unidade	De acordo com protocolo específico de dispensação	AB / D
Seringa para insulina com agulha 6 mm	50UI ou 100UI	De acordo com protocolo específico de dispensação	AB / D

21.2. Diagnóstico saúde da mulher

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Ácido acético	Solução 2%	Exclusivo para procedimentos diagnósticos	AB
Iodo + Iodeto de potássio (Lugol)	Solução 2% + 4%	Exclusivo para procedimentos diagnósticos	AB

21.3. Contraceptivos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Dispositivo intrauterino modelo "T"	380mm ² de cobre unidade	De acordo com protocolo específico	AE
Preservativo feminino	Preservativo de látex lubrificado unidade		AB / D
Preservativo masculino	Preservativo de látex lubrificado unidade		AB / D

22. MEDICAMENTOS ADJUVANTES GERAIS

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Cloreto de sódio	Solução nasal 0,9%		AB / D
Permanganato de potássio	Comprimido 100mg		AB / D
Vaselina	Solução		AB



B. Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

1. PROGRAMA DST/AIDS

1.1. Antivirais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Aciclovir	Comprimido 200mg		AB / AE / D
Aciclovir	Creme 50mg/g tópico		AB / AE / D
Ganciclovir sódico	Pó para solução injetável 546mg	Uso restrito às infecções causadas por CMV	AE

1.2. Antirretrovirais

1.2.1. Inibidores da transcriptase reversa análogos de nucleosídeo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Abacavir	Comprimido 300mg		AE / D
Abacavir	Solução oral 20mg/ml frasco 240ml		AE / D
Etravirina	Comprimido 100mg		AE / D
Etravirina	Comprimido 200mg		AE / D
Lamivudina	Comprimido 150mg		AE / D
Lamivudina	Solução oral 10mg/ml frasco 240ml		AE / D
Zidovudina	Cápsula retard 100mg		AE / D
Zidovudina	Solução injetável 10mg/ml frasco 20ml EV		AE
Zidovudina	Solução oral 10mg/ml frasco 200ml		AE / D
Zidovudina + Lamivudina	Comprimido 300 + 150mg		AE / D

1.2.2. Inibidores da transcriptase reversa não análogos de nucleosídeo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Efavirenz	Comprimido 200mg		AE / D
Efavirenz	Comprimido 600mg		AE / D
Efavirenz	Solução oral 30 mg/ml frasco 180ml		AE / D
Nevirapina	Comprimido 200mg		AE / D
Nevirapina	Suspensão oral 10 mg/ml frasco 240ml		AE / D

1.2.3. Inibidores de protease

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Atazanavir	Cápsula 200mg		AE / D
Atazanavir	Cápsula 300mg		AE / D
Darunavir	Comprimido 600mg		AE / D



Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Indinavir	Comprimido 400mg		AE / D
Lopinavir + Ritonavir	Comprimido 100 + 25mg		AE / D
Lopinavir + Ritonavir	Solução oral 80mg + 20mg/ml frasco 160 ml		AE / D
Ritonavir	Comprimido revestido 100mg		AE / D

1.2.4. Inibidores da transcriptase reversa análogos de nucleotídeo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Tenofovir	Comprimido 300mg		AE / D
Tenofovir desoproxila, fumarato + Entricitabina	Comprimido revestido 300 + 200mg		AE / D
Tenofovir desoproxila, fumarato + Lamivudina	Comprimido 300 + 300mg		AE / D
Tenofovir desoproxila, fumarato + Lamivudina + Efavirenz	Comprimido 300 + 300 + 600mg		AE / D

1.2.5. Inibidores da integrase

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Dolutegavir sódico	Comprimido revestido 300mg		AE / D
Raltegravir	Comprimido 100mg		AE / D
Raltegravir	Comprimido 400mg		AE / D

1.2.6. Inibidores de fusão

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Enfuvirtida	Pó liofilizado para solução injetável 90mg/ml SC		AE

1.2.7. Outros antirretrovirais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Maraviroque	Comprimido 150mg		AE / D

1.3. Medicamentos adjuvantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Fluconazol	Cápsula 150mg		AB / AE / D
Loperamida	Comprimido 2mg		AE / D
Pentamidina	Pó liofilizado para solução injetável 300mg, frasco 10ml EV/IM		AE

2. PROGRAMA TUBERCULOSE

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Claritromicina	Cápsula ou comprimido 500mg	Componente estratégico	AB / AE / D
Estreptomicina	Pó para injeção 1g frasco 1ml IM	Componente estratégico	AE / D
Etambutol	Comprimido 400mg	Componente estratégico	AE / D
Etionamida	Comprimido 250mg	Componente estratégico	AE / D
Isoniazida	Comprimido 100mg	Componente estratégico	AE / D
Isoniazida	Comprimido 300mg	Componente estratégico	AE / D
Isoniazida + Rifampicina	Comprimido 75 + 150mg	Componente estratégico	AE / D
Pirazinamida	Comprimido 500mg	Componente estratégico	AE / D
Pirazinamida	Suspensão oral 30mg/ml	Componente estratégico	AE / D
Rifampicina	Comprimido 300mg	Componente estratégico	AE / D
Rifampicina	Solução oral 20mg/ml	Componente estratégico	AE / D
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	Comprimido 150 + 75 + 400 + 275mg	Componente estratégico	AE / D

3. PROGRAMA HANSENÍASE

3.1. Tratamento da doença

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Dapsona	Comprimido 100mg	Componente estratégico	AE / D
Ofloxacino	Comprimido 400mg	Componente estratégico	AE / D
Talidomida	Comprimido 100mg	Componente estratégico	AE / D
Tratamento multibacilar – Clofazimina + Rifampicina + Dapsona	Comprimido 50 + 100 + 300 + 100mg	Componente estratégico	AE / D
Tratamento paucibacilar – Dapsona + Rifampicina	Comprimido 100 + 300mg	Componente estratégico	AE / D

3.2. Medicações adjuvantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Uso
Hidratante com ureia	Creme 100mg/g 10%		AB / AE / UPA
Hipromelose + Dextrana	Solução oftálmica 3 + 1mg/ml		AB / AE / D
Protetor solar	Loção cremosa FPS 30		AB / AE / D

SEÇÃO B

**MEDICAMENTOS USADOS
PARA ATENDIMENTO DE
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**



A. Atenção Primária em Saúde

1. MEDICAMENTOS DA BOLSA DE EMERGÊNCIA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Quantidade
Ácido acetilsalicílico	Comprimido 100mg	1 cartela
Água destilada	Flaconete 10ml EV	5 flaconetes
Amiodarona, cloridrato	Solução injetável 50mg/ml EV	4 ampolas
Atropina, sulfato	Solução injetável 0,5mg/ml EV	8 ampolas
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 10ml EV	10 ampolas
Diazepam	Solução injetável 5mg/ml IM/EV	4 ampolas
Epinefrina (Adrenalina)	Solução injetável 1mg/ml EV/IM	30 ampolas
Fenitoína sódica	Solução injetável 50mg/ml EV	4 ampolas
Furosemida	Solução injetável 10mg/ml EV	5 ampolas
Glicose	Solução injetável 500mg/ml 50% 10ml EV	6 ampolas
Haloperidol	Solução injetável 5mg/ml IM	2 ampolas
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 100mg EV	3 ampolas
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 500mg EV	1 ampola
Isossorbida, dinitrato	Comprimido sublingual 5mg	4 comprimidos
Lidocaína	Gel 20mg/g tópico	1 bisnaga
Lidocaína sem vasoconstritor	Solução injetável 20mg/ml SC/EV	1 frasco
Midazolam	Solução injetável 5mg/ml IM/EV	2 ampolas
Morfina	Solução injetável 1mg/ml IM/EV	2 ampolas
Prometazina, cloridrato	Solução injetável 25mg/ml IM	2 ampolas
Terbutalina, sulfato	Solução injetável 0,5mg/ml IV/SC	2 ampolas

B. Urgência e Emergência

1. MEDICAMENTOS DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Quantidade
Adenosina	Solução injetável 3mg/ml EV	5 ampolas
Água destilada	Flaconete 10ml EV	5 flaconetes
Amiodarona, cloridrato	Solução injetável 50mg/ml EV	4 ampolas
Atropina, sulfato	Solução injetável 0,5mg/ml EV	8 ampolas
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 10ml EV	10 ampolas
Clopidogrel	Comprimido 75mg	8 comprimidos



Desdilanosídeo	Solução injetável 0,2mg/ml	3 ampolas
Diazepam	Solução injetável 5mg/ml IM/EV	4 ampolas
Epinefrina (Adrenalina)	Solução injetável 1mg/ml EV/IM	30 ampolas
Etomidato	Solução injetável 2mg/ml EV	2 ampolas
Fenitoína sódica	Solução injetável 50mg/ml EV	4 ampolas
Fenobarbital	Solução injetável 100mg/ml IM	2 ampolas
Fentanila	Solução injetável 0,05mg/ml EV	4 ampolas
Furosemida	Solução injetável 10mg/ml EV	5 ampolas
Glicose	Solução injetável 500mg/ml 50% 10ml EV	6 ampolas
Gluconato de cálcio	Solução injetável 100mg/ml 10% 0,45mEq/ml Ca++ 10ml EV	5 ampolas
Haloperidol	Solução injetável 5mg/ml IM	2 ampolas
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 100mg EV	3 ampolas
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 500mg EV	1 ampola
Lidocaína	Gel 20mg/g tópico	1 bisnaga
Lidocaína sem vasoconstritor	Solução injetável 20mg/ml SC/EV	1 frasco
Metoprolol, succinato	Solução injetável 1mg/ml EV	5 ampolas
Midazolam	Solução injetável 5mg/ml IM/EV	2 ampolas
Morfina	Solução injetável 1mg/ml IM/EV	2 ampolas
Sulfato de magnésio	Solução injetável 100mg/ml 10% 0,81mEq/ml de Mg++ 10ml EV	5 ampolas
Suxametônio	Solução injetável 100mg frasco SC/IM/EV	3 ampolas

2. MEDICAMENTOS DA SALA DE EMERGÊNCIA

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Quantidade
Ácido acetilsalicílico	Comprimido 100mg	1 cartela
Água destilada	Frasco 10ml EV	20 frascos
Água destilada	Frasco 100ml e 250ml EV	5 frascos
Água destilada	Frasco 500ml ou 1000ml EV	5 frascos
Anlodipino, besilato	Comprimido 5mg	1 cartela
Atenolol	Comprimido 50mg	1 cartela
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 10ml EV	10 ampolas
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 250ml EV	2 frascos
Brometo de N-butilescolamina	Solução injetável 20mg/ml IM/EV/SC	2 ampolas
Brometo de N-butilescolamina + Dipirona	Solução injetável 4mg + 500mg/ml IM/EV	2 ampolas
Bromoprida	Solução injetável 5mg/ml IM/EV	5 ampolas
Captopril	Comprimido 25mg	1 cartela
Carvão vegetal ativado	Pó para uso oral, envelope 10g	10 envelopes



Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Quantidade
Cetoprofeno	Solução injetável 50mg/ml IM	10 ampolas
Cloreto de potássio	Solução injetável 191mg/ml 19,1% 2,56mEq/ml 10ml EV	5 ampolas
Cloreto de sódio	Solução injetável 200mg/ml 20% 3,4mEq/ml 10ml EV	5 ampolas
Cloreto de sódio	Solução injetável 9mg/ml 0,9% 0,154mEq/ml 10ml EV	5 frascos
Cloreto de sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 100ml EV	10 frascos
Cloreto de sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 250ml EV	5 frascos
Cloreto de sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 500ml EV	6 frascos
Cloreto de sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 1000ml EV	7 frascos
Dexametasona, fosfato dissódico	Solução injetável 2mg/ml IM/EV	10 ampolas
Dexametasona, fosfato dissódico	Solução injetável 4mg/ml IM/EV	10 ampolas
Dimenidrinato + Piridoxina, cloridrato	Solução injetável 50 + 50mg/ml IM	2 ampolas
Dimenidrinato + Piridoxina, cloridrato + Glicose + Frutose	Solução injetável 3 + 5 + 100 + 100mg/ml EV	2 ampolas
Dipirona sódica	Comprimido 500mg	1 cartela
Dipirona sódica	Solução injetável 500mg/ml IM/EV	20 ampolas
Dipirona sódica	Solução oral gotas 500mg/ml	2 frascos
Fitomenadiona Vitamina K1	Solução injetável 10mg/ml IM/SC	5 ampolas
Furosemida	Solução injetável 10mg/ml EV	20 ampolas
Glicose	Solução injetável 500mg/ml 50% 10ml EV	20 ampolas
Gluconato de cálcio	Solução injetável 100mg/ml 10% 0,45mEq/ml Ca++ 10ml EV	5 ampolas
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 100mg EV	10 ampolas
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 500mg EV	5 ampolas
Ibuprofeno	Suspensão oral gotas 50mg/ml	2 frascos
Ipratrópio, brometo	Solução inalante 0,25mg/ml	2 frascos
Isossorbida, dinitrato	Comprimido sublingual 5mg	1 cartela
Lidocaína	Gel 20mg/g tópico	1 bisnaga
Lidocaína sem vasoconstritor	Solução injetável 20mg/ml SC/EV	2 frascos
Metoprolol, succinato	Comprimido 50mg	1 cartela
Omeprazol	Solução injetável 40mg EV	10 ampolas
Paracetamol	Comprimido 500mg	1 cartela
Paracetamol	Solução oral gotas 200mg/ml	2 frascos
Prometazina, cloridrato	Solução injetável 25mg/ml IM	4 ampolas
Propranolol, cloridrato	Comprimido 40mg	1 cartela
Solução de Ringer com lactato	Solução injetável, composição por litro: cloreto 109mEq, sódio 130mEq, potássio 4mEq, cálcio 2,7mEq, lactato 27,7mEq, frasco 500ml EV	5 frascos



Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Quantidade
Solução de Ringer simples	Solução injetável, composição por litro: cloreto 109mEq, sódio 130mEq, potássio 4mEq, cálcio 2,7mEq, frasco 500ml EV	5 frascos
Soro glicofisiológico	Solução injetável 500ml EV	10 frascos
Soro glicosado	Solução injetável 50mg/ml 5% 250ml EV	10 frascos
Soro glicosado	Solução injetável 50mg/ml 5% 500ml EV	10 frascos
Sulfato de magnésio	Solução injetável 100mg/ml 10% 0,81mEq/ml de Mg++ 10ml EV	5 ampolas
Terbutalina, sulfato	Solução injetável 0,5mg/ml 1ml IV/SC	2 ampolas

2.1. Automonitoramento de glicemia

Medicamento	Apresentação Farmacêutica	Condição	Quantidade
Aparelho glicosímetro	Unidade	Protocolo Municipal de Insulinodependente	1 aparelho
Fita reagente para glicemia capilar	Unidade	Protocolo Municipal de Insulinodependente	1 caixa
Lancetas para glicemia capilar	Unidade	Protocolo Municipal de Insulinodependente	1 caixa
Seringa para insulina com agulha 6mm	50UI ou 100UI	Protocolo Municipal de Insulinodependente	1 caixa

SEÇÃO C

**INCLUSÕES, EXCLUSÕES
E SUBSTITUIÇÃO**

1. INCLUSÕES

Nome genérico (DCB ou DCI)	Forma Farmacêutica	Concentração
Ácido salicílico + Ácido láctico	Solução tópica	16,5% + 15%
Ácido tranexâmico	Comprimido	250mg
Adenosina	Solução injetável	3mg/ml 2ml
Betaistina, dicloridrato	Comprimido	24mg
Bisacodil	Comprimido ou drágea	5mg
Bromoprida	Cápsulas / solução oral	10mg / 4mg/ml
Carvão vegetal ativado	Pó para uso oral	10g
Ciclobenzaprina	Comprimido	5mg
Citalopram	Comprimido	20mg
Clopidogrel	Comprimido	75mg
Colchicina	Comprimido	0,5mg
Colecalciferol + Retinol, acetato (Vit. D + A)	Solução oral	10 000 + 50 000 UI/ml
Desogestrel	Comprimido	0,075mg
Dimenidrinato	Comprimido	50mg
Diosmina + Hesperidina	Comprimidos revestidos	450 + 50 mg
Dobutamina, cloridrato	Solução injetável	250mg/20ml
Dropropizina	Xarope	1,5 mg/ml e 3,0 mg/ml
Estradiol, valerato	Comprimido	2mg
Estriol	Creme vaginal	1mg/g
Etomidato	Solução injetável	2mg/ml
Flumazenil	Solução injetável	0,5mg/5ml
Glicerol	Supositório	Supositório adulto de 2,92g contém 2,68g de glicerol. Supositório pediátrico de 1,57g contém 1,44g de glicerol
Lorazepam	Comprimido	2mg
Meloxicam	Comprimido	15mg
Naloxona, cloridrato	Solução injetável	0,4mg/ml
Nitroglicerina	Solução injetável	5mg/ml
Nitroprussiato de sódio	Solução injetável	50mg/2ml
Oxibutinina	Comprimido	5mg
Propofol	Solução injetável	20ml a 1 % 10mg/ml
Venlafaxina, cloridrato	Comprimido	75mg



2. EXCLUSÕES

Nome genérico (DCB ou DCI)	Forma Farmacêutica	Concentração
Ácido valproico	Xarope	50mg/ml
Brometo de pinavério	Comprimido	50mg
Carbamazepina	Suspensão oral	20mg/ml
Ciclopentolato, cloridrato + Fluoresceína sódica + Tropicamida	Colírio	1% 10 mg/ml + 1% 10 mg/ml + 10 mg/ml
Cinarizina	Comprimido	25 e 75mg
Clonazepam	Gotas	2,5mg/ml, 20ml frasco
Dexametasona	Creme	1mg/g
Dexclorfeniramina, maleato + Betametasona	Xarope	0,4 + 0,05mg/ml
Diclofenaco	Solução injetável	75mg/3ml (25mg/ml)
Estrogênio conjugado	Drágea	0,625mg
Fluoxetina	Cápsula	20mg
Gentamicina, sulfato	Injetável	80mg/2ml
Ginko biloba	Comprimido	80mg
Levodopa + Benserazida	Comprimido e/ou cápsula	100/25mg dispersível e/ou HBS
Metoclopramida, cloridrato	Solução oral / comprimido	4mg/ml / 10mg
Nifedipina	Comprimido	20mg
Nitrazepam	Comprimido	5mg
Ticlopidina, cloridrato	Comprimido	250mg

3. SUBSTITUIÇÃO

Nome genérico (DCB ou DCI)	Forma Farmacêutica	Concentração	Substituído por
Ácido valproico	Comprimido	250mg	Ácido valproico 500mg
Sulfato de Salbutamol	Gotas	0,5 mg/ml	

Acesse os formulários: [Inclusão](#) e [Exclusão](#).

SEÇÃO D

ÍNDICE REMISSIVO



A

Abacavir, 32
Aciclovir, 16, 32
Ácido acético, 31
Ácido acetilsalicílico, 25, 36, 37
Ácido ascórbico Vitamina C, 18
Ácido fólico, 18, 25
Ácido folínico, 17, 18
Ácido salicílico + Ácido láctico, 30, 41
Ácido tranexâmico, 25, 41
Ácido tricloroacético, 30
Ácido valproico, 19, 20, 42
Ácidos graxos essenciais, 30
Adenosina, 22, 36, 41
Água destilada, 17, 36, 37
Água oxigenada, 17
Agulha para caneta de insulina 4 mm, 31
Albendazol, 16
Alendronato de sódio, 29
Alginato de cálcio + Alginato de sódio, 30
Aloe vera, 30
Alopurinol, 14
Ambroxol, 28
Aminofilina, 27
Amiodarona, cloridrato, 22, 36
Amitriptilina, cloridrato, 20
Amoxicilina, 14
Amoxicilina + Clavulanato, 14
Anlodipino, besilato, 23, 37
Aparelho glicosímetro, 31, 39
Atazanavir, 32
Atenolol, 23, 37
Atropina, sulfato, 12, 36
Azitromicina, 15

B

Baclofeno, 14
Barbatimão, 30
Beclometasona, dipropionato, 13, 27
Benzilpenicilina benzatina, 14
Betaistina, dicloridrato, 19, 41

Betametasona, acetato + Betametasona, fostato
dissódico, 13
Bicarbonato de sódio, 13, 17, 18, 36, 37
Biperideno, cloridrato, 21
Biperideno, lactato, 12, 21
Bisacodil, 26, 41
Bota de Unna, 30
Brometo de N-butilescopolamina, 26, 37
Brometo de N-butilescopolamina + Dipirona, 26, 37
Brometo de pinavério, 42
Bromoprida, 26, 37, 41
Bupropiona, cloridrato, 27

C

Captopril, 24, 37
Carbamazepina, 19, 20, 42
Carbonato de cálcio + Colecalciferol, 18, 29
Carbonato de lítio, 20
Carvão vegetal ativado, 13, 37, 41
Carvedilol, 22
Cefalexina, 14
Ceftriaxona sódica, 14
Cetoprofeno, 13, 38
Ciclobenzaprina, 14, 41
Ciclopentolato, cloridrato + Fluoresceína sódica +
Tropicamida, 42
Cilostazol, 24, 25
Cinarizina, 42
Ciprofloxacino, 15
Citalopram, 20, 41
Claritromicina, 15, 34
Clindamicina, cloridrato, 15, 17
Clomipramina, cloridrato, 20
Clonazepam, 19, 20, 42
Clopidogrel, 24, 36, 41
Cloranfenicol + Retinol, acetato (Vit. D + A) +
Aminoácidos + Metionina, 29
Cloreto de potássio, 18, 38
Cloreto de sódio, 18, 31, 38
Clorexidina, gliconato, 17
Clorpromazina, cloridrato, 21
Codeína + Paracetamol, 11
Colagenase sem cloranfenicol, 30



Colchicina, 14, 41
Colecalciferol + Retinol, acetato (Vit. D + A), 18, 41
Curativo absorvente com prata, 30
Curativo de carvão ativado, 30
Curativo hidrocoloide, 30

D

Dapsona, 34
Darunavir, 32
Deltametrina, 16
Desdilanósídeo, 24, 37
Desogestrel, 28, 41
Dexametasona, 13, 42
Dexametasona, fosfato + Tiamina, cloridrato +
 Piridoxina, cloridrato + Cianocobalamina, 13
Dexametasona, fosfato dissódico, 13, 38
Dexclorfeniramina, maleato + Betametasona, 42
Diazepam, 19, 20, 36, 37
Diclofenaco, 42
Digoxina, 22
Diltiazem, cloridrato, 23
Dimenidrinato, 12, 26, 41
Dimenidrinato + Piridoxina, cloridrato, 12, 26, 38
Dimenidrinato + Piridoxina, cloridrato + Glicose +
 Frutose, 12, 26, 38
Diosmina + Hesperidina, 24, 41
Dipirona sódica, 11, 38
Dispositivo intrauterino modelo "T", 31
Dobutamina, cloridrato, 24, 41
Dolutegavir sódico, 33
Dopamina, 24
Doxazosina, mesilato, 29
Doxiciclina, cloridrato, 15
Dropropizina, 28, 41

E

Efavirenz, 32
Enalapril, maleato, 24
Enfuvirtida, 33
Enoxaparina sódica, 25
Epinefrina (Adrenalina), 24, 36, 37
Espiramicina, 17
Espironolactona, 22
Estradiol, valerato, 28, 41

Estradiol, valerato + Noretisterona, enantato, 29
Estreptomicina, 34
Estriol, 28, 41
Estrogênio conjugado, 42
Etambutol, 34
Etionamida, 34
Etomidato, 11, 37, 41
Etravirina, 32

F

Fenilefrina, cloridrato + Tetracaína, cloridrato, 29
Fenitoína sódica, 19, 36, 37
Fenobarbital, 19, 20, 37
Fentanila, 11, 12, 37
Finasterida, 29
Fita reagente para glicemia capilar, 31, 39
Fitomenadiona Vitamina K1, 12, 25, 38
Fluconazol, 16, 33
Flumazenil, 12, 41
Fluocinolona, acetato + Lidocaína, cloridrato +
 Neomicina, sulfato + Polimixina b, sulfato, 14
Fluoxetina, 42
Furosemida, 22, 36, 37, 38

G

Ganciclovir sódico, 32
Ginko biloba, 42
Glibenclamida, 28
Glicazida, 28
Glicerol, 26, 27, 41
Glicose, 18, 36, 37, 38
Gluconato de cálcio, 18, 37, 38

H

Haloperidol, 21, 36, 37
Haloperidol, decanoato, 21
Heparina sódica, 25
Hidralazina, cloridrato, 23
Hidratante com ureia, 34
Hidroclorotiazida, 22
Hidrocortisona, acetato, 13



Hidrocortisona, succinato sódico, 13, 36, 37, 38
Hidróxido de alumínio, 26
Hipromelose + Dextrana, 29, 34

I

Ibuprofeno, 13, 38
Imipramina, cloridrato, 20
Indinavir, 33
Insulina Humana NPH, 28
Insulina Humana NPH canetas aplicadoras, 28
Insulina Humana Regular, 28
Insulina Humana Regular canetas aplicadoras, 28
Iodo + Iodeto de potássio (Lugol), 31
Ipratrópio, brometo, 27, 38
Isoniazida, 34
Isoniazida + Rifampicina, 34
Isossorbida, dinitrato, 23, 36, 38
Isossorbida, mononitrato, 23
Itraconazol, brometo, 16
Ivermectina, 16

L

Lactulose, 27
Lamivudina, 32
Lancetas para glicemia capilar, 31, 39
Levodopa + Benserazida, 21, 42
Levofloxacino, 15
Levomepromazina, cloridrato, 22
Levonogestrel, 29
Levonogestrel + Etinilestradiol, 28
Levotiroxina sódica, 28
Lidocaína, 11, 36, 37, 38
Lidocaína com vasoconstritor, 11
Lidocaína sem vasoconstritor, 11, 36, 37, 38
Loperamida, 33
Lopinavir + Ritonavir, 33
Loratadina, 12
Lorazepam, 20, 41
Losartana potássica, 24

M

Manitol, 22
Maraviroque, 33

Medroxiprogesterona, acetato, 29
Meloxicam, 13, 41
Metformina, cloridrato, 28
Metildopa, 23
Metilfenidato, 21
Metoclopramida, cloridrato, 42
Metoprolol, succinato, 22, 23, 37, 38
Metronidazol, 15, 16, 30
Metronidazol, benzoil, 15
Miconazol, nitrato, 16, 30
Midazolam, 12, 36, 37
Morfina, 11, 36, 37

N

Naloxona, cloridrato, 12, 41
Naltrexona, 12, 21
Neomicina + Bacitracina, 15, 30
Nevirapina, 32
Nicotina, 27
Nifedipina, 42
Nimesulida, 13
Nimodipino, 23
Nistatina, 16, 30
Nitrato de cério + Sulfadiazina de prata, 30
Nitrato de prata, 30
Nitrazepam, 42
Nitrofurantoína, 15
Nitroglicerina, 23, 41
Nitroprussiato de sódio, 23, 41
Norepinefrina, hemitartrato (Noradrenalina), 24
Noretisterona, 28
Nortriptilina, cloridrato, 20

O

Ofloxacino, 34
Omeprazol, 26, 38
Ondansetrona, cloridrato, 26
Oseltamivir, fosfato, 16
Oxibutinina, 29, 41
Oxigênio, 27

P

Papaína, 30



Paracetamol, 11, 38
Pasta d'água, 30
Pentamidina, 33
Pentoxifilina, 24
Permanganato de potássio, 31
Pirazinamida, 34
Pirimetamina, 17
Polivitamínico, 18, 19
Prednisolona, fosfato sódico, 13
Prednisona, 13
Preservativo feminino, 31
Preservativo masculino, 31
Prometazina, cloridrato, 12, 36, 38
Propafenona, cloridrato, 22
Propatilnitrato, 22
Propofol, 12, 41
Propranolol, cloridrato, 23, 38
Protetor solar, 30, 34
PVPI Iodopovidina, 17

R

Raltegravir, 33
Rifamicina sódica, 30
Rifampicina, 34
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida +
Etambutol, 34
Ritonavir, 33

S

Sais para reidratação oral, 19
Seringa para insulina com agulha 6 mm, 31, 39
Sertralina, cloridrato, 20
Simeticona (dimeticona), 27
Sinvastatina, 24
Solução de Ringer com lactato, 18, 38
Solução de Ringer simples, 18, 39
Soro glicofisiológico, 18, 39
Soro glicosado, 18, 39

Sulfadiazina, 15, 17
Sulfadiazina de prata, 30
Sulfametoxazol + Trimetropima, 15
Sulfato de magnésio, 18, 37, 39
Sulfato ferroso, 19, 25
Sulfato ferroso heptahidratado, 19, 25
Supositório de glicerina, 41
Suxametônio, 12, 37

T

Talidomida, 17, 34
Tenofovir, 33
Tenofovir desoproxila, fumarato + Entricitabina, 33
Tenofovir desoproxila, fumarato + Lamivudina, 33
Tenofovir desoproxila, fumarato + Lamivudina +
Efavirenz, 33
Terbutalina, sulfato, 27, 36, 39
Tiamina, cloridrato (Vit. B1), 19
Ticlopidina, cloridrato, 42
Tioridazina, cloridrato, 22
Tramadol, cloridrato, 11
Tratamento multibacilar – Clofazimina + Rifampicina
+ Dapsona, 34
Tratamento paucibacilar – Dapsona + Rifampicina,
34

U

Ureia, 30

V

Varfarina sódica, 25
Vaselina, 31
Venlafaxina, cloridrato, 20, 41

Z

Zidovudina, 32
Zidovudina + Lamivudina, 32



ANEXO I

PROTOCOLO ANTIBIOTICOTERAPIA



PREFEITURA DE
CATANDUVA
SECRETARIA DE SAÚDE



Guia de Antimicrobianos para Unidades de Atenção Primária em Saúde e Unidade de Pronto Atendimento

Catanduva-SP
2020

Sumário

INTRODUÇÃO	51
PARTE A: TRATAMENTO DE INFECÇÕES EM ADULTOS	52
PARTE B: TRATAMENTO DE INFECÇÕES EM CRIANÇAS.....	55
PARTE C: TRATAMENTO DAS PARASITOSSES INTESTINAIS.....	56
PARTE D: USO DE ANTIMICROBIANOS EM CORRIMENTOS VAGINAIS E NAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS	59
REFERÊNCIAS.....	65

INTRODUÇÃO

O uso de antimicrobianos é assunto de extrema importância, pois a prevalência de doenças infecciosas e parasitárias é bastante elevada na comunidade, o que torna essa classe de medicamentos bastante utilizada na prática médica.

Enquanto o médico busca a erradicação da infecção, ele deve estar atento à prescrição correta do antimicrobiano, já que o uso indiscriminado desses fármacos contribui para o surgimento de micro-organismos com múltiplas resistências na comunidade e nos ambientes hospitalares. Por consequência, a morbimortalidade do paciente aumenta, bem como os custos de tratamento. Além disso, o uso abusivo desses medicamentos também pode trazer efeitos colaterais significativos, como insuficiência renal, mielotoxicidade, hepatotoxicidade e colite pseudomembranosa.

Nesse sentido, o objetivo desse documento é o de orientar e de facilitar a prescrição de antimicrobianos (uso racional) para as infecções mais comuns diagnosticadas nas unidades de atenção primária em saúde e Unidade de Pronto Atendimento (UPA).

Vale ressaltar que o uso racional desses fármacos não significa apenas “saber escolher”, mas também indicar (diferenciar infecções virais das bacterianas); respeitar a posologia e o tempo de tratamento; orientar os pacientes sobre efeitos adversos e sobre a importância da adesão integral à terapia proposta pelo médico.

É importante que o médico tenha em mente que um antimicrobiano não pode ser encarado como um remédio qualquer. Deve haver a compreensão de que prescrever um antimicrobiano é tão relevante como prescrever um medicamento psicotrópico.

Dr. Arlindo Schiesari Júnior

Médico infectologista - CRM 91.741; Docente do Curso de Medicina – UNIFIPA; Coordenador da CCIH do Hospital Padre Albino; Coordenador da CCIH do Hospital UNIMED/São Domingos de Catanduva

PARTE A: TRATAMENTO DE INFECÇÕES EM ADULTOS

VIA AÉREA ALTA

Infecção	1ª escolha	Alternativa
Amigdalites e faringites bacterianas	Penicilina Benzatina 1.200.000 UI - intramuscular – dose única ou Amoxicilina 500 mg 1cp VO de 8/8 horas por 10 dias	Clindamicina 300 mg 1 cp VO 8/8 horas por 10 dias ou Azitromicina 500 mg 1x/dia por 5 dias
Sinusites	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas por 10 dias	Levofloxacino 750 mg 1cp VO 1x/dia por 10 dias ou Doxiciclina 100 mg 1 cp VO de 12/12 horas por 10 dias
Otite média aguda	Amoxicilina 500 mg 1cp VO de 8/8 horas por 7 a 10 dias	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas por 7 a 10 dias ou Azitromicina 500 mg 1 cp VO 1x/dia por 5 dias

VIA AÉREA BAIXA

Infecção	1ª escolha	Alternativa	Comentários
Pneumonia adquirida na comunidade em pacientes sem comorbidades, sem uso de antibióticos parenterais e sem internação hospitalar nos últimos 3 meses	Amoxicilina 500 mg 1 cp VO de 8/8 horas por 5 a 7 dias	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas por 5 a 7 dias ou Doxiciclina 100 mg 1 cp VO 12/12 horas por 5 a 7 dias ou Azitromicina 500 mg 1x/dia por 5 a 7 dias	
Pneumonia adquirida na comunidade em pacientes com comorbidades* ou uso de antibióticos parenterais ou internação hospitalar nos últimos 3 meses	Levofloxacino 750 mg, 1 cp ao dia por 5 a 7 dias	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas + Azitromicina 500 mg 1 cp VO 1x/dia por 5 a 7 dias ou Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas + Doxiciclina 100 mg VO 12/12 horas por 5 a 7 dias	*Comorbidades: DM, ICC, imunodeprimido, hepatopatia, insuficiência renal crônica, DPOC, asma e alcoolismo
Pneumonia adquirida na comunidade em pacientes com necessidade de internação hospitalar	Ceftriaxona 2 g EV 1x/dia + Azitromicina 500 mg EV 1x/dia ou Amoxicilina/Clavulato 1 g EV 8/8 horas + Azitromicina 500 mg EV 1x/dia	Levofloxacino 750 mg EV 1x/dia ou Moxifloxacino 400 mg EV 1x/dia	Prescrever antimicrobianos de uso endovenoso e encaminhar ao hospital para internação. Sempre que possível, administrar a primeira dose ainda no pronto atendimento. Tempo de tratamento será definido pela equipe hospitalar, de acordo com a evolução do paciente. Observação: Se houver suspeita de infecção por vírus Influenza: Oseltamivir 75 mg 1 cp VO 12/12 horas por 5 dias. Isolamento respiratório para gotículas se internar ou ficar em observação na unidade de saúde.

INFECÇÕES DO TRATO URINÁRIO

Infecção	1ª escolha	Alternativa	Comentários
Cistite aguda em mulheres grávidas	Cefalexina 500 mg 1 cp VO 6/6 horas por 7 dias ou Nitrofurantoína 100 mg 1cp VO 6/6 horas por 7 dias (<u>não usar nitrofurantoína no último trimestre da gestação</u>)	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas por 7 dias	Solicitar urocultura e iniciar tratamento empírico.
Cistite aguda não complicada (sem gravidez)	Nitrofurantoína 100 mg 1cp VO 6/6 horas por 5 a 7 dias	Cefalexina 500 mg 1 cp VO 6/6 horas por 5 a 7 dias ou Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas por 5 a 7 dias	
Bacteriúria assintomática	Não deve ser tratada, mesmo na presença de leucocitúria ou piúria. Tratamento recomendado apenas para <u>gestantes</u> e pacientes que serão submetidos a <u>procedimentos urológicos invasivos</u> . Havendo necessidade de tratar, prescrever os antimicrobianos de acordo com um dos dois itens descritos acima.		
Cistite aguda complicada	Nitrofurantoína 100 mg 1 cp VO 6/6 horas por 7 dias	Cefalexina 500 mg 1 cp VO 6/6 horas por 7 dias ou Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas por 7 dias	Solicitar urocultura e iniciar tratamento empírico. Considerar cistite complicada em: homens; pacientes com diabetes, insuficiência renal, gravidez; presença de SVD, stent ou tubo de nefrostomia; instrumentação urinária recente; imunodeprimidos e transplantados renais.
Cistite de repetição	Quando ocorrem 2 episódios <u>sintomáticos</u> em 6 meses ou 3 episódios <u>sintomáticos</u> em 1 ano. Erroneamente, muitos pacientes com urocultura positiva recebem antimicrobianos sem terem sinais e sintomas de infecção. Ou seja, são apenas colonizados. Não tratar nessa situação, exceto as <u>gestantes</u> e pacientes que serão submetidos a <u>procedimentos urológicos invasivos</u> . Considerar como sinais e sintomas de cistite: disúria, polaciúria, hematúria e dor supra púbica. Idosos podem ser oligossintomáticos, e a indicação de antimicrobianos deverá ser individualizada. Se o paciente estiver sintomático, tratar conforme antibiograma e encaminhá-lo para a urologia, com o objetivo de investigar distúrbios anatômicos ou funcionais que estejam desencadeando as infecções. ATENÇÃO! Não utilizar Ciprofloxacino ou Levofloxacino para cistites.		
Pielonefrite aguda sem necessidade de internação hospitalar	Ciprofloxacino 500 mg 1 cp VO 12/12 horas por 7 a 14 dias ou Levofloxacino 750 mg 1 cp VO 1x/dia por 7 a 14 dias	Ceftriaxona 2 g EV ou IM 1x/dia por 7 a 14 dias ou Amicacina 15 mg/Kg EV ou IM 1x/dia por 7 a 14 dias (adultos não obesos podem receber 1 g/dia de amicacina 1x/dia. Evite utilizá-la em idosos, devido à nefrotoxicidade)	Solicitar urocultura e iniciar tratamento empírico.

Infecção	1ª escolha	Alternativa	Comentários
Pielonefrite aguda com necessidade de internação hospitalar	Ceftriaxona 2 g EV 1x/dia	Ciprofloxacino 400 mg EV 12/12 horas ou Levofloxacino 750 mg EV 1x/dia	Solicitar urocultura. Prescrever antimicrobianos de uso endovenoso e encaminhar ao hospital para internação. Sempre que possível, administrar a primeira dose ainda no pronto atendimento. Sinalizar ao hospital que foi realizada a urocultura, pois a mesma poderá ser utilizada posteriormente pela equipe hospitalar. Tempo de tratamento será definido pela equipe hospitalar, de acordo com a evolução do paciente.

INFECÇÕES DE PELE E PARTES MOLES

Infecção	1ª escolha	Alternativa	Comentários
Impetigos, furunculoses, abscessos e celulites	Cefalexina 500 mg 1 cp VO 6/6 horas por 7 dias	Clindamicina 300 mg 1cp VO 6/6 horas por 7 dias ou Doxiciclina 100mg 1 cp VO 12/12 horas por 7 dias ou Sulfametoxazol/Trimetoprim 400/80 mg 2 cp VO 12/12 horas por 7 dias	Avaliar a necessidade de drenagem cirúrgica. Tempo de tratamento será definido pela equipe hospitalar, de acordo com a evolução do paciente. Se necessidade de internação: Cefazolina 1g EV 8/8h ou oxacilina 2g EV 4/4h.
Erisipela de extremidades	Amoxicilina 500 mg 1 cp de 8/8 horas por 10 dias ou Cefalexina 500 mg 1 cp VO 6/6 horas por 10 dias	Clindamicina 300 mg 1 cp 6/6 horas VO por 7 dias ou Penicilina Procaína 400.000 UI IM 12/12 horas por 10 dias	Se necessidade de internação: Penicilina cristalina 1 a 2 milhões UI EV 6/6 horas ou Cefazolina 1 g EV 8/8 horas. Alternativa: Ceftriaxona 2g EV 1x/dia. Tempo de tratamento será definido pela equipe hospitalar, de acordo com a evolução do paciente.
Mordedura por cão ou gato	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas por 7 dias	Clindamicina 300 mg 1 cp VO 6/6 horas + Ciprofloxacino 500 mg 1 cp VO 12/12 horas por 7 dias	Profilaxia contra infecção: Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1 cp VO de 8/8 horas por 3 a 5 dias. Tratamento de infecção instalada: 1ª escolha e Alternativa descritas neste item.
Celulite periorbital	Amoxicilina + Ácido Clavulânico 1 g EV 8/8 horas	Ceftriaxona 2 g EV 1x/dia + Clindamicina 600 mg EV 6/6 horas	Encaminhar paciente para internação hospitalar. Tempo de tratamento será definido pela equipe hospitalar, de acordo com a evolução do paciente
Herpes-zoster	Aciclovir 200 mg 4 cp VO às 7h, 11h, 15h, 19h e 23h por 7 dias		Se infecção orbital/ocular: encaminhar para internação hospitalar.
Herpes simplex	Aciclovir 200 mg 1 cp VO às 7h, 11h, 15h, 19h e 23h por 7 dias		

INFECÇÕES DO TRATO GASTROINTESTINAL

Infecção	1ª escolha	Alternativa
Gastroenterite bacteriana	Azitromicina 1 g VO dose única ou 500 mg VO 1x/dia por 3 dias	Ciprofloxacino 500 mg VO 12/12 horas por 3 dias ou Levofloxacino 500 mg VO 1x/dia por 3 dias

PARTE B: TRATAMENTO DE INFECÇÕES EM CRIANÇAS

OTITE MÉDIA AGUDA

1ª escolha	Alternativa
Amoxicilina 80-90 mg/kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (50 mg/ml) 50 mg a 90 mg/kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias ou Eritromicina 50 mg/kg/dia dividido em 6/6 horas por 10 dias (macrolídeos podem ter eficácia reduzida devido à resistência micorbiana)

AMIGDALITES E FARINGITES BACTERIANAS

1ª escolha	Alternativa
Penicilina benzatina 600.000 UI – dose única intramuscular para pacientes menores de 25 kg; Penicilina benzatina 1.200.000 UI – dose única intramuscular para pacientes maiores de 25 kg	Amoxicilina 50 mg/kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias ou Cefalexina 50 mg/kg/dia dividido em 6/6 horas por 10 dias ou Amoxicilina + Ácido Clavulânico (50 mg/ml) 50 mg/kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias ou Eritromicina 50 mg/kg/dia dividido em 6/6 horas por 10 dias ou Azitromicina 10 mg/Kg 1x/dia por 5 dias.

PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE (IDADE 1 A 3 MESES)

1ª escolha	Alternativa	Comentário
Amoxicilina 90-100 mg/Kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias ou Azitromicina 10 mg/Kg 1x/dia por 5 dias	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (50 mg/ml) 90 mg/kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias ou Eritromicina 40 a 50 mg/kg/dia dividido em 4 doses de 6/6 horas por 10 dias	Avaliar possibilidade de infecção viral por Influenza ou vírus em sincicial respiratório. Se necessidade de internação (com febre): Ceftriaxona 75-100 mg EV 1x/dia. Se necessidade de internação (sem febre): Azitromicina 10 mg/Kg EV 1x/dia.

PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE (> 3 MESES)

1ª escolha	Alternativa	Comentário
Amoxicilina 90-100 mg/Kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias ou Azitromicina 10 mg/Kg 1x/dia por 5 dias	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (50 mg/ml) 90 mg/kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias ou Eritromicina 40 a 50 mg/kg/dia dividido em 4 doses de 6/6 horas por 10 dias.	Avaliar possibilidade de infecção viral por Influenza ou vírus em sincicial respiratório. Se necessidade de internação (com febre): Ceftriaxona 75-100 mg EV 1x/dia + Azitromicina 10 mg/Kg EV 1x/dia.

IMPETIGO BOLHOSO, CELULITE OU ERISPELA

1ª escolha	Alternativa	Comentários
Cefalexina 50 mg/kg/dia 6/6 horas por 10 dias	Amoxicilina + Ácido Clavulânico 50 mg/kg/dia 8/8 horas por 10 dias ou Eritromicina 50 mg/kg/dia 6/6 horas por 10 dias	Em caso de impetigo: Penicilina benzatina 600.000 UI – Intramuscular – para pacientes menores de 25 kg e Penicilina benzatina 1.200.000 UI – Intramuscular – para pacientes maiores de 25 kg.

INFECÇÕES DO TRATO URINÁRIO

1ª escolha	Alternativa	Comentários
Cefalexina 50 a 100 mg/kg/dia 6/6 horas por 10 dias	Amoxicilina + Clavulanato 50 mg/kg/dia de 8/8 horas por 10 dias ou Sulfametoxazol + Trimetropim 40 mg/kg/dia 12/12 horas por 10 dias (última opção, pois há prevalência maior de bactérias resistentes à sulfa na comunidade)	Se necessidade de internação: Ceftriaxona 75-100 mg EV 1x/dia.

PARTE C: TRATAMENTO DAS PARASIToses INTESTINAIS

AMEBÍASE

Paciente	Tratamento
Adultos	<u>1ª Escolha:</u> Metronidazol Formas leves: Metronidazol, 500mg por via oral, de 8/8 horas 7 a 10 dias. Formas graves (amebíase intestinal sintomática ou amebíase extraintestinal): 750mg de 8/8 h 10 dias. Dose máxima: 4g. <u>Alternativa:</u> Tinidazol Formas leves: Tinidazol, 2g, por via oral, após uma das refeições, durante 3 dias. Em formas graves, utilizar a mesma dosagem das formas leves, por 5 dias.
Crianças	Metronidazol 30mg/kg/dia, por via oral, divididos em 3 tomadas por 5 dias. Formas graves: 40mg/kg/dia, por via oral, divididos em 3 tomadas por 10 dias.

ENTEROBÍASE

Paciente	Tratamento
Adultos e crianças > 2 anos	Albendazol 400 mg, por via oral, em dose única. O tratamento pode ser repetido após 2 semanas.
Crianças < 2 anos	Albendazol 200 mg, por via oral, em dose única. O tratamento pode ser repetido após 2 semanas.

GIARDÍASE

Paciente	Tratamento
Adultos	<p>1ª <u>Escolha</u>: Metronidazol 250 mg, por via oral 8/8 horas, durante 5 a 7 dias. Pode-se repetir o ciclo com intervalo de 1 semana.</p> <p><u>Alternativa</u>: Tinidazol 2 g por via oral em dose única.</p>
Crianças	Metronidazol 10 mg/kg, por via oral 8/8 horas durante 7 a 10 dias. Dose máxima diária: 750 mg.

ASCARIDÍASE

Paciente	Tratamento
Adultos e crianças > 2 anos	Albendazol 400 mg, por via oral, em dose única. O tratamento pode ser repetido após 2 a 3 semanas.
Crianças < 2 anos	Albendazol 200 mg, por via oral, em dose única. O tratamento pode ser repetido após 3 semanas.

TENÍASE

Paciente	Tratamento
Adultos e crianças > 2 anos	Albendazol 400 mg, por via oral, a cada 24 horas, durante 3 dias.
Crianças < 2 anos	Albendazol: 200 mg, por via oral, a cada 24 horas, durante 3 dias.

ESCABIOSE

Paciente	Tratamento
Adultos / Crianças	<p>Ivermectina, dose única, por via oral, obedecendo a escala de peso corporal:</p> <ul style="list-style-type: none">• 15 a 24kg: 1/2 comprimido;• 25 a 35kg: 1 comprimido;• 36 a 50kg: 1 e 1/2 comprimido;• 51 a 65kg: 2 comprimidos;• 65 a 79kg: 2 e 1/2 comprimidos;• 80 kg ou mais: 3 comprimidos. <p>OU</p> <p>Permetrina 5% loção</p> <p>Aplicar na pele acometida e abaixo das unhas mantendo sem enxágue por 8-14 horas, por 6 noites. Recomenda-se lavar a roupa pessoal e de cama em água quente. Repetir após 1 a 2 semanas.</p>

PEDICULOSE

Paciente	Tratamento	Comentários
Adultos / Crianças	Ivermectina, dose única, por via oral, obedecendo a escala de peso corporal: <ul style="list-style-type: none">• 15 a 24kg: 1/2 comprimido;• 25 a 35kg: 1 comprimido;• 36 a 50kg: 1 e 1/2 comprimido;• 51 a 65kg: 2 comprimidos;• 65 a 79kg: 2 e 1/2 comprimidos;• 80 kg ou mais: 3 comprimidos.	O tratamento medicamentoso não substitui a necessidade de remoção das lêndeas.

ESTRONGILOIDÍASE

Paciente	Tratamento	Comentários
Adultos / Crianças	Ivermectina, dose única, por via oral, obedecendo a escala de peso corporal: <ul style="list-style-type: none">• 15 a 24kg: 1/2 comprimido;• 25 a 35kg: 1 comprimido;• 36 a 50kg: 1 e 1/2 comprimido;• 51 a 65kg: 2 comprimidos;• 65 a 79kg: 2 e 1/2 comprimidos;• 80 kg ou mais: 3 comprimidos. <p><u>Alternativa:</u> Adultos e crianças > 2 anos: Albendazol 400 mg, por via oral, 12/12 horas por 7 dias. Crianças < 2 anos: Albendazol 200 mg, por via oral, a cada 24 horas, durante 3 dias.</p>	Se ainda existirem larvas após 3 meses, repetir o tratamento. Em pacientes imunodeprimidos a terapia pode ser repetida após duas semanas.

LARVA MIGRANS

Paciente	Tratamento
Adultos / Crianças	Ivermectina, dose única, por via oral, obedecendo a escala de peso corporal: <ul style="list-style-type: none">• 15 a 24kg: 1/2 comprimido;• 25 a 35kg: 1 comprimido;• 36 a 50kg: 1 e 1/2 comprimido;• 51 a 65kg: 2 comprimidos;• 65 a 79kg: 2 e 1/2 comprimidos;• 80 kg ou mais: 3 comprimidos. <p><u>Alternativa:</u> Adultos: Albendazol 400 mg, por via oral, 12/12 horas por 3 dias (cutânea) ou 7 dias (visceral). Crianças > 2 anos: Albendazol 400 mg, por via oral, 12/12 horas, por 3 dias (cutânea) ou 5 dias (visceral).</p>

PARTE D: USO DE ANTIMICROBIANOS EM CORRIMENTOS VAGINAIS E NAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

TRATAMENTO PARA CORRIMENTO VAGINAL

	Primeira opção	Segunda opção	Tratamento em gestantes	Casos recorrentes	Comentários
Candidíase vulvovaginal	Miconazol ^a creme a 2%, via vaginal, um aplicador cheio, à noite ao deitar-se, por 7 dias OU Nistatina 100.000 UI, uma aplicação, via vaginal, à noite ao deitar-se, por 14 dias	Fluconazol 150 mg, VO, dose única OU Itraconazol 100 mg, 2 comprimidos, VO, 2xdia, por 1 dia	Durante a gravidez, o tratamento deve ser realizado somente por via vaginal O tratamento oral está contraindicado na gestação e lactação	Mesmas opções do tratamento da candidíase vaginal, por 14 dias OU Fluconazol 150 mg, VO, 1xdia, dias 1, 4 e 7, seguido de terapia de manutenção: fluconazol 150mg, VO, 1xsemana, por 6 meses	As parcerias sexuais não precisam ser tratadas, exceto as sintomáticas É comum durante a gestação, podendo apresentar recidivas pelas condições propícias do pH vaginal que se estabelecem nesse período
Vaginose bacteriana	Metronidazol ^b 250 mg, 2 comprimidos VO, 2xdia, por 7 dias OU Metronidazol gel vaginal 100 mg/g, um aplicador cheio via vaginal, à noite ao deitar-se, por 5 dias	Clindamicina 300 mg, VO, 2xdia, por 7 dias	Primeiro trimestre: Clindamicina 300 mg, VO, 2xdia, por 7 dias Após primeiro trimestre: Metronidazol 250 mg, 1 comprimido VO, 3xdia, por 7 dias	Metronidazol 250 mg, 2 comprimidos VO, 2xdia, por 10 a 14 dias OU Metronidazol gel vaginal 100 mg/g, um aplicador cheio, via intravaginal, 1xdia por 10 dias, seguido de tratamento supressivo com duas aplicações semanais, por 4 a 6 meses	O tratamento das parcerias sexuais não está recomendado Para as puérperas, recomenda-se o mesmo tratamento das gestantes
Tricomoníase	Metronidazol ^b 400 mg, 5 comprimidos, VO, dose única (dose total de tratamento 2g), VO, dose única OU Metronidazol 250 mg, 2 comprimidos, VO, 2xdia, por 7 dias		Metronidazol ^d 400 mg, 5 comprimidos, VO, dose única (dose total de tratamento 2 g) OU Metronidazol ^d 400 mg, 1 comprimido, VO, 2xdia, por 7 dias OU Metronidazol ^d 250 mg, 1 comprimido, VO, 3xdia, por 7 dias		As parcerias sexuais devem ser tratadas com o mesmo esquema terapêutico O tratamento pode aliviar os sintomas de corrimento vaginal em gestantes, além de prevenir infecção respiratória ou genital em RN Para as puérperas, recomenda-se o mesmo tratamento das gestantes

Fonte:BRASIL. Ministério da Saúde. 2015

- Durante o tratamento com metronidazol, deve-se evitar a ingestão de álcool, pelo “efeito antabuse” caracterizado por mal-estar, náuseas, tonturas e gosto metálico na boca;
- Durante o tratamento, devem ser suspensas as relações sexuais;
- Manter o tratamento se a paciente menstruar;
- As gestantes com infecção por *T. vaginalis* deverão ser tratadas independentemente de sua idade gestacional, já que essa IST está associada com rotura prematura de membranas, parto pré-termo e RN de baixo peso ao nascimento.

TRATAMENTO PARA CORRIMENTO URETRAL

	Tratamento de escolha
Uretrite gonocócica e por clamídia não complicada (uretrite e proctite)	Ciprofloxacina ^a 500 mg, 1 comprimido, VO, dose única, MAIS Azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única OU Ceftriaxona ^{b,c} 500 mg, IM, dose única MAIS Azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única Em menores de 18 anos e gestantes: A ciprofloxacina é contraindicada, sendo a ceftriaxona ^c o medicamento de escolha
Uretrite por clamídia	Azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única OU Doxiciclina 100 mg, VO, 2x dia, por 7 dias OU Amoxicilina 500 mg, VO, 3x dia, por 7 dias
Uretrite por <i>Mycoplasma genitalium</i>	Azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. 2015

ATENÇÃO!

^a O uso da ciprofloxacina está contraindicado nos estados do Rio de Janeiro, Minas Gerais e São Paulo, considerando estudos realizados nos últimos anos, os quais demonstraram a circulação de cepas de gonococos com taxas de resistência antimicrobiana igual ou maior que 5%, limite determinado internacionalmente para aceitação do uso de um antibiótico.

^b A recomendação é que nos estados acima não mais se utilize a ciprofloxacina, substituindo o tratamento pela ceftriaxona, opção terapêutica disponível na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais 2013 (Rename, 2013). A alternativa terapêutica de eficácia semelhante à ceftriaxona injetável é a cefixima oral. No entanto, a cefixima oral não está disponível no mercado nacional e não dispõe de registro válido na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa).

^c Na indisponibilidade de ceftriaxona, poderá ser utilizada outra cefalosporina de terceira geração no tratamento de infecção pelo gonococo, como a cefotaxima 1.000 mg, IM, dose única.

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. 2015

TRATAMENTO PARA ÚLCERA GENITAL

Herpes genital

	Tratamento	Comentários
Primeiro episódio	Aciclovir ^a 200 mg, 2 comprimidos, VO, 3xdia, por 7 dias OU Aciclovir 200 mg, 1 comprimido, VO, 5xdia (7h, 11h, 15h, 19h, 23h, 7h...), por sete dias	Iniciar o tratamento o mais precocemente possível
Recidiva	Aciclovir 200 mg, 2 comprimidos, VO, 3xdia, por 5 dias OU Aciclovir 200 mg, 1 comprimido, VO, 5xdia (7h, 11h, 15h, 19h, 23h, 7h...), por 5 dias	O tratamento deve ser iniciado preferencialmente no período prodrômico (aumento de sensibilidade local, ardor, dor, prurido e hiperemia da região genital)
Supressão de herpes genital (seis ou mais episódios/ano)	Aciclovir 200 mg, 2 comprimidos, VO, 2xdia, por até seis meses, podendo o tratamento ser prolongado por até dois anos	Consideram-se elegíveis para o tratamento supressivo pacientes com surtos repetidos de herpes genital (mais de seis surtos ao ano) Indicada avaliação periódica de função renal e hepática

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. 2015

Gestação: Tratar o primeiro episódio em qualquer trimestre da gestação, conforme o tratamento para o primeiro episódio.

Tratamento para cancroide, LGV e donovanose

IST	Primeira opção	Segunda opção	Comentários
Cancroide	Azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única OU Ceftriaxona 500 mg, IM, dose única	Ciprofloxacina ^a 500 mg, 1 comprimido, VO, 2xdia, por três dias	O tratamento sistêmico deve ser acompanhado de medidas locais de higiene O tratamento das parcerias sexuais é recomendado, mesmo quando assintomáticas
Linfogranuloma venéreo	Doxiciclina ^b 100 mg, VO, 1 comprimido, 2xdia, por 21 dias	Azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, 1x semana, por 21 dias (preferencial nas gestantes)	As parcerias sexuais devem ser tratadas. Se a parceria for sintomática, o tratamento deve ser realizado com os mesmos medicamentos do caso-índice. Se a parceria for assintomática, recomenda-se um dos tratamentos abaixo: Azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, dose única OU Doxiciclina ^b 100 mg, 1 comprimido, VO, 2xdia, por 7 dias O prolongamento da terapia pode ser necessário até a resolução da sintomatologia. A antibioticoterapia não tem efeito expressivo na duração da linfadenopatia inguinal, mas os sintomas agudos são frequentemente erradicados de modo rápido. Os antibióticos não revertem sequelas como estenose retal ou elefantíase genital
Donovanose	Doxiciclina ^b 100 mg, 1 comprimido, VO, 2xdia, por pelo menos 21 dias ou até o desaparecimento completo das lesões	Azitromicina 500 mg, 2 comprimidos, VO, 1x semana, por pelo menos três semanas, ou até a cicatrização das lesões OU Ciprofloxacina ^a 500mg, 1 e ½ comprimido, VO, 2xdia, por pelo menos 21 dias ou até a cicatrização das lesões (dose total 750 mg) OU Sulfametoxazol-trimetoprima (400/80 mg), 2 comprimidos, VO, 2xdia, por no mínimo 3 semanas, ou até a cicatrização das lesões	Não havendo resposta na aparência da lesão nos primeiros dias de tratamento com ciprofloxacina, recomenda-se adicionar um aminoglicosídeo, como a gentamicina 1 mg/kg/dia, EV, 3xdia, por pelo menos três semanas, ou até cicatrização das lesões Em PVHA, sugerem-se os mesmos esquemas terapêuticos, e o uso de terapia parenteral com a gentamicina deve ser considerado nos casos mais graves O critério de cura é o desaparecimento da lesão, não tendo sido relatada infecção congênita. As sequelas da destruição tecidual ou obstrução linfática podem exigir correção cirúrgica Devido à baixa infectividade, não é necessário fazer o tratamento das parcerias sexuais

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. 2015

A ciprofloxacina está contraindicada para gestantes, lactantes e crianças.

A doxiciclina está contraindicada para gestantes e lactantes.

Sífilis

Estadiamento	Esquema terapêutico	Alternativa ^a
Sífilis primária, secundária e latente recente (com menos de um ano de evolução)	Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, IM, dose única (1,2 milhão UI em cada glúteo) ^b	Doxiciclina 100 mg, VO, 2xdia, por 15 dias (exceto gestantes) OU Ceftriaxona ^c 1 g, IV ou IM, 1xdia, por 8 a 10 dias para gestantes e não gestantes
Sífilis latente tardia (com mais de um ano de evolução) ou latente com duração ignorada e sífilis terciária	Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas Dose total: 7,2 milhões UI, IM	Doxiciclina 100 mg, VO, 2xdia, por 30 dias (exceto gestantes) OU Ceftriaxona ^c 1 g, IV ou IM, 1xdia, por 8 a 10 dias para gestantes e não gestantes
Neurosífilis	Penicilina cristalina 18-24 milhões UI/dia, por via endovenosa, administrada em doses de 3-4 milhões UI, a cada 4 horas ou por infusão contínua, por 14 dias	Ceftriaxona ^d 2 g, IV ou IM, 1xdia, por 10 a 14 dias

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. 2015

Na gestação, tratamentos não penicilínicos são inadequados e só devem ser considerados como opção nas contra-indicações absolutas ao uso da penicilina. Para as gestantes comprovadamente alérgicas à penicilina, recomenda-se a dessensibilização, em serviço terciário, de acordo com protocolos existentes.

Durante o seguimento clínico para o monitoramento da resposta ao tratamento da sífilis adquirida e na sífilis na gestação, alguns pontos devem ser considerados:

- Os testes não treponêmicos devem ser realizados mensalmente nas gestantes, e na população geral, a cada três meses no primeiro ano e a cada seis meses no segundo ano;
- A redução de dois ou mais títulos do teste não treponêmico (ex.: de 1:32 para 1:8) ou a negatização após seis meses a nove meses do tratamento demonstra a cura da infecção.
- No caso de sífilis primária e secundária, os títulos devem declinar em torno de duas diluições em três meses e três diluições em seis meses (ex.: de 1:32 para 1:8, após três meses e para 1:4 após seis meses). Se os títulos se mantiverem baixos e estáveis em duas oportunidades, após dois anos, pode-se dar alta.
- A elevação de títulos dos testes não treponêmicos em duas diluições (ex.: de 1:16 para 1:64), em relação ao último exame realizado, indica reinfecção e um novo tratamento deve ser iniciado.
- Considerar a necessidade de oferta de testagem periódica em pessoas com vulnerabilidade aumentada.

TRATAMENTO DA DOENÇA INFLAMATÓRIA PÉLVICA

Tratamento	Primeira opção	Segunda opção	Terceira opção
Ambulatorial	Ceftriaxona 500 mg, IM, dose única MAIS Doxiciclina 100mg, 1 comprimido, VO, 2xdia, por 14 dias MAIS Metronidazol 250 mg, 2 comprimidos, VO, 2xdia, por 14 dias	Cefotaxima 500mg, IM, dose única MAIS Doxiciclina 100 mg, 1 comprimido, VO, 2xdia, por 14 dias MAIS Metronidazol 250 mg, 2 comprimidos, VO, 2xdia, por 14 dias	
Hospitalar	Cefoxitina 2 g, IV, 4xdia, por 14 dias MAIS Doxiciclina 100 mg, 1 comprimido, VO, 2xdia, por 14 dias	Clindamicina 900 mg, IV, 3xdia, por 14 dias MAIS Gentamicina (IV ou IM): dose de ataque 2 mg/kg; dose de manutenção: 3-5 mg/kg/dia, por 14 dias	Ampicillina/sulbactam 3 g, IV, 4xdia, por 14 dias MAIS Doxiciclina 100 mg, 1 comprimido, VO, 2xdia, por 14 dias

Fonte: BRASIL. Ministério da Saúde. 2015

Critérios para indicação de tratamento hospitalar de DIP:

- a) Abscesso tubo-ovariano;
- b) Gravidez;
- c) Ausência de resposta clínica após 72h do início do tratamento com antibioticoterapia oral;
- d) Intolerância a antibióticos orais ou dificuldade para seguimento ambulatorial;
- e) Estado geral grave, com náuseas, vômitos e febre;
- f) Dificuldade em exclusão de emergência cirúrgica (ex.: apendicite, gravidez ectópica).

REFERÊNCIAS

1. BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis. 2ª edição. Brasília, 2015.
2. IDSA Guideline. Diagnosis and Treatment of Adults with Community-acquired Pneumonia. Am J Respir Crit Care Med Vol 200, Iss 7, pp e45–e67, Oct 1, 2019.
3. TAVARES, W. Antibióticos e quimioterápicos para o clínico/Walter Tavares. 3. ed. rev. E atual. São Paulo: Editora Atheneu, 2014.
4. The Management of Community-Acquired Pneumonia in Infants and Children Older Than 3 Months of Age: Clinical Practice Guidelines by the Pediatric Infectious Diseases Society and the Infectious Diseases Society of America. Clinical Infectious Diseases 2011.
5. The Stanford Guide (digital content) – 01/2020.



ANEXO II

FORMULÁRIOS DE ENOXAPARINA

GESTANTES			
Nome:			
Idade:		Data de nascimento:	
RG:		CPF:	CNS:
Endereço:			Número:
Bairro:			
Telefone fixo:		Celular:	

DADOS DA GRAVIDEZ ATUAL			
DUM	/	/	/
DPP	/	/	/
G	P	A	C
			Idade gestacional em semanas:
FATORES DE RISCO		ANTECEDENTES PESSOAIS E FAMILIARES	
<input type="radio"/> Diabetes <input type="radio"/> Tabagismo <input type="radio"/> Obesidade <input type="radio"/> H.A.S. <input type="radio"/> Etnia negra <input type="radio"/> D. Falciforme <input type="radio"/> Lúpus <input type="radio"/> Gemelaridade		<input type="radio"/> Episódios anteriores de tromboembolismo <input type="radio"/> Morte do feto depois da 10ª semana <input type="radio"/> Dois ou mais abortos espontâneos consecutivos <input type="radio"/> Desprendimento placentário <input type="radio"/> Restrição de crescimento fetal <input type="radio"/> Partos prematuros (menos de 34 semanas) <input type="radio"/> Eclampsia ou pré-eclampsia grave <input type="radio"/> Trombose atípica (mesentérica, esplênica, hepática, renal, cerebral) <input type="radio"/> Parente de 1º grau com trombofilia	
DIAGNÓSTICO LABORATORIAL		RESULTADO	
<input type="radio"/> Dosagem de anti-trombina no plasma (prévio a gravidez) <input type="radio"/> Dosagem de proteína C no plasma (prévio a gravidez) <input type="radio"/> Dosagem de proteína S livre no plasma (prévio a gravidez) <input type="radio"/> Teste de resistência a proteína C ativada (RPCA) <input type="radio"/> Dosagem de homocisteína no plasma <input type="radio"/> Mutação G20210A da protrombina (fator II) Análise gênica <input type="radio"/> Pesquisa do anticorpo antiosfolipídico (SAF) duas amostras 6-12 sem.		<input type="radio"/> Anticorpo anticardiolipina <input type="radio"/> Anticoagulante lúpico <input type="radio"/> Antiteta2 glicoproteína I	

DIAGNÓSTICO			
TROMBOFILIA ADQUIRIDA		TROMBOFILIA HEREDITÁRIA	
Presença de um ou mais anticorpos antiosfolipídeos associados a pelo menos um dos seguintes critérios clínicos: <input type="radio"/> Anticorpo anticardiolipina: acima de 40 unid. GLP ou MPL <input type="radio"/> Anticoagulante lúpico: relação superior a 1,20 após diluição a 50% <input type="radio"/> Antiteta2 glicoproteína I <input type="radio"/> Um ou mais episódios de trombose <input type="radio"/> Dois ou mais abortos espontâneos consecutivos <input type="radio"/> Morte do feto depois da 10ª semana <input type="radio"/> Partos prematuros (menos de 34 semanas) <input type="radio"/> Eclampsia ou pré-eclampsia grave		Os critérios para o diagnóstico dos fatores da trombofilia hereditária são: <input type="radio"/> Deficiência da proteína C: atividade inferior a 72% <input type="radio"/> Deficiência da proteína S: atividade inferior a 55% <input type="radio"/> Deficiência da entitrombina: atividade inferior a 85% <input type="radio"/> Fator V de Leiden, G20210A-FII: heterozigota ou homozigota <input type="radio"/> C677T-MTHFR: homozigota com elevação da homocisteína sérica A deficiência das proteínas C, S e antitrombina não deve ser pesquisada durante a gestação devido a redução fisiológica que ocorre na gravidez.	
Avaliação da vitalidade fetal			
Movimentos fetais		Cardiotocografia	Ultrassonografia
Evolução, intercorrências, desfecho			
Data:	/	/	/
Médico:	CNS:	CRM:	RQE:

TROMBOPROFILAXIA EM PACIENTES CIRÚRGICOS
IDENTIFICAÇÃO

Nome:		
Idade:	Data de nascimento: / /	
RG:	CPF:	CNS:
Endereço:	Número:	
Bairro:		
Telefone fixo:	Celular:	Recado:

DADOS DA DOENÇA ATUAL

Diagnóstico:	
Cirurgia realizada:	
Hospital:	
Data da cirurgia:	Data da alta hospitalar:
Intercorrências:	

TROMBOPROFILAXIA INDICADA
NÃO FARMACOLÓGICOS

<input type="radio"/> Deambulação precoce	<input type="radio"/> Compressão pneumática intermitente
<input type="radio"/> Meias elásticas	<input type="radio"/> Exercícios ativos/passivos no leito com fisioterapia
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

FARMACOLÓGICOS

Antiagregantes		
<input type="radio"/> AAS	Dose:	Tempo de uso:
<input type="radio"/> Clopidogrel	Dose:	Tempo de uso:
Anticoagulantes		
<input type="radio"/> Heparina não fracionada	Dose:	Tempo de uso:
<input type="radio"/> Enoxaparina	Dose:	Tempo de uso:

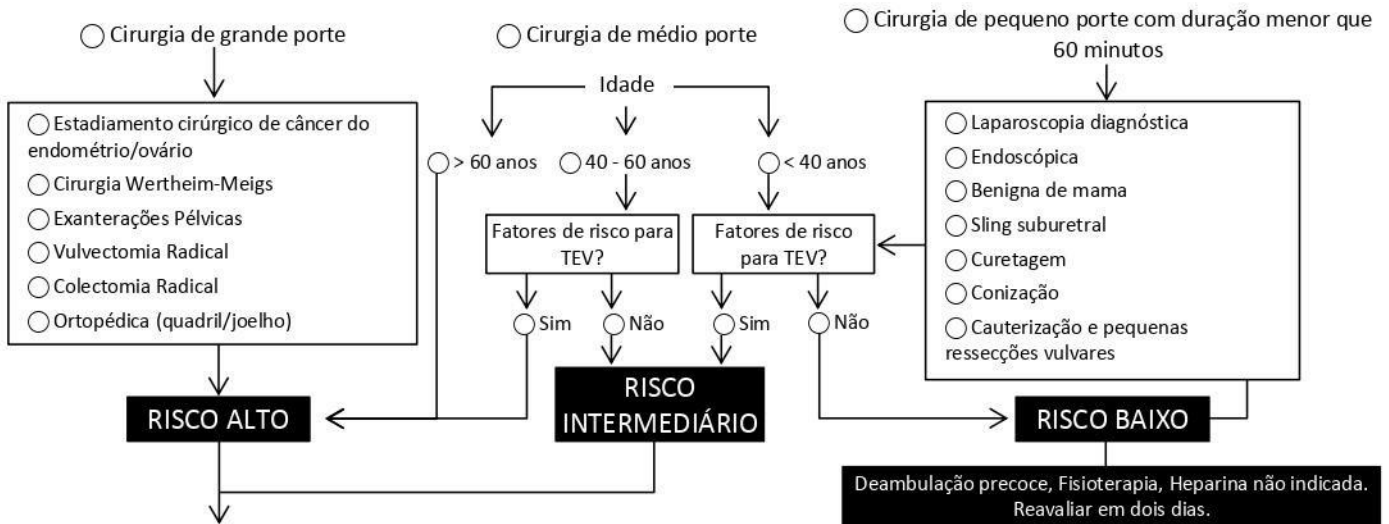
Observações

--

MÉDICO PRESCRITOR

Nome:	CRM:
CNS:	RQE:
Data: / /	Assinatura e carimbo:

AVALIAÇÃO DO RISCO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO (TEV) EM PACIENTES CIRÚRGICO



Contraindicações para quimioprofilaxia absolutas?

- Sangramento ativo
- Alergia ou plaquetopenia induzida por heparina
- Em uso de anticoagulação
- AVCH < 10 dias

Contraindicações para quimioprofilaxia relativas?

- Úlcera péptica em atividade
- HAS não controlada (em uso de medicação >180x110mmHg)
- Cirurgia craniana ou ocular < 2 semanas
- Coleta de LCR < 24 horas
- Possibilidade de parto nas próximas 24 horas
- Insuficiência renal (CLCr < 30ml/min)
- Coagulopatia (Plaquetopenia ≤ 50.000 ou INR > 1,5)
- AVCI Extenso < 10 dias

Métodos mecânicos

- Meia elástica de compressão gradual (MECG)
- Compressão Pneumática Intermitente (CPI)
- MECG + CPI (**Risco alto**)
- Fisioterapia motora para MMII
- MECG + Quimioprofilaxia
- Nenhum

Data início: ____/____/____

Data final: ____/____/____

Avaliação diária

Não

Quimioprofilaxia indicada RISCO ALTO

- Heparina 5.000 UI (HNF) SC - 8/8h
- Enoxaparina 40mg SC - 1 vez ao dia

RISCO INTERMEDIÁRIO

- Heparina 5.000 UI (HNF) SC - 12/12h
- Enoxaparina 40mg SC - 1 vez ao dia

Data início: ____/____/____

Data final: ____/____/____

Período intra-hospitalar e/ou mobilidade reduzida

*** AVCI - Excluir hemorragia com TC ou RM**
AVCH - Considerar profilaxia a partir do 10º dia após confirmação de estabilidade clínica e tomográfica.

Obs. 1: Clientes com risco relativo poderão utilizar a quimioprofilaxia após avaliação médica.

Obs. 2: Clientes sem risco ou com risco relativo poderão utilizar a quimioprofilaxia associada a métodos mecânicos após avaliação médica.

FATORES DE RISCO PARA TEV PRESENTES

<input type="checkbox"/> AVC (Mobilidade reduzida)*	<input type="checkbox"/> Rep. Hormonal/Contracep. em uso	<input type="checkbox"/> História prévia de TEV	<input type="checkbox"/> Síndrome nefrótica
<input type="checkbox"/> Câncer	<input type="checkbox"/> Sepsis	<input type="checkbox"/> IAM	<input type="checkbox"/> Aborto recorrente
<input type="checkbox"/> CVC	<input type="checkbox"/> Sedação contínua	<input type="checkbox"/> ICC	<input type="checkbox"/> Ventilação mecânica
<input type="checkbox"/> Doença inflamatória intestinal	<input type="checkbox"/> Obesidade - IMC ≥ 30 kg/m²	<input type="checkbox"/> Idade ≥ 55 anos	
<input type="checkbox"/> Doença respiratória grave	<input type="checkbox"/> Paresia/Paralisia MMII	<input type="checkbox"/> Tabagismo	
<input type="checkbox"/> Doença reumatológica aguda	<input type="checkbox"/> Insuficiência arterial periférica	<input type="checkbox"/> Varizes/insuficiência venosa crônica	
<input type="checkbox"/> Gravidez e puerpério (até 4 sem.)	<input type="checkbox"/> Químio/Hormonioterapia	<input type="checkbox"/> Diagnóstico de trombofilia	

Assinatura do médico responsável e CRM: _____

Nome e Carimbo: _____