



Prefeitura do Município de Pirangi
Diretoria Municipal de Saúde
CNPJ: 45.343.969/0001-01



Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME
Diretoria Municipal de Saúde de Pirangi/SP

Prefeito

Vanderlei Robson de Oliveira

Diretor Municipal de Saúde

Monique Momente Coviolo

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Johnatan Felipe Pereira

Coordenadora da Assistência

Farmacêutica

Jaqueline de Fátima Gonçalves Nunes

Farmacêutica Farmácia Municipal Uebe

Rezeck

Jaqueline de Fátima Gonçalves Nunes

Farmacêutica Farmácia Municipal Edward

André Tucci

Daiane Martoneto

Farmacêutica do Componente

**Especializado da Assistência
Farmacêutica (Alto Custo)**

Luana Zambom

**Coordenadora Municipal de
Saúde**

Vanessa Lanza

Organizado por:

**Comissão de Farmácia e Terapêutica da Diretoria Municipal de Saúde
de Pirangi-SP, 2025**

Jaqueline de Fátima Gonçalves Nunes - Farmacêutica

Daiane Martoneto – Farmacêutica

Luana Zambom – Farmacêutica

Suelen Lanza – Enfermeira

Sumair Aparecida da Silva – Enfermeira

David Durigan – Dentista

Damiana de Souza Lima – Médica

Rômulo Pereira Pinto - Médico

Colaboradores:

Izilda Cassia Cadamuro Ferreira – Assistente Social

Maria Clara de Cassia Matheus - Psicóloga

Lista de abreviaturas**µg** – Micrograma**AB** – Atenção Básica**AE** – Atenção Especializada**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 DMS Nº01, 18 DE FEVEREIRO DE 2025.....	6
INTRODUÇÃO	8
SEÇÃO A–CLASSIFICAÇÃO POR GRUPO FARMACOLÓGICO	10
A. Componente Básico da Assistência Farmacêutica.....	11
B. Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica.....	31
SEÇÃO B - MEDICAMENTOS USADOS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	34
A. Atenção Primária em Saúde	35
B. Urgência e Emergência	35
SEÇÃO C – INCLUSÕES, EXCLUSÕES E SUBSTITUIÇÃO.....	39
SEÇÃO D – ÍNDICE REMISSIVO	42
ANEXO I – PROTOCOLO ANTIBIOTICOTERAPIA.....	47
ANEXO II – FORMULÁRIOS DE ENOXAPARINA.....	65

RESOLUÇÃO DMS N° 01/2025, DE 18 DE fevereiro DE 2025

Estabelece a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME 2025 no âmbito do município de Pirangi-SP.

O **Diretor Municipal de Saúde**, no uso de suas atribuições legais, e

Considerando que a execução de ações de assistência terapêutica integral, incluindo a assistência farmacêutica, insere-se no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a alínea "d" do inciso I do art. 6º da Lei n° 8.080, de 19 de setembro de 1990;

Considerando a Lei n° 12.401, de 28 de abril de 2011, que alterou a Lei n° 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 n° 7.508, de 28 de junho de 2011;

Considerando a competência da Diretoria Municipal de Saúde para dispor sobre relações específicas e complementares de medicamentos, em consonância com a RENAME, conforme art. 27 do Decreto n° 7.508, de 2011;

Considerando a Portaria de Consolidação n° 2/GM/MS, Anexo XXVII, de 03 de outubro de 2017, que institui a Política Nacional de Medicamentos;

Considerando a Resolução n° 338/CNS/MS, de 6 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;

Considerando a Resolução n° 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 SUS;

Considerando a aprovação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME 2025 pelo Conselho Municipal de Saúde de Pirangi-SP, conforme Resolução CMS n° 01/2025;

Resolve:

Art. 1º

Fica estabelecida a **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) 2025**, contendo os medicamentos padronizados para fornecimento no âmbito do SUS no município de Pirangi-SP.

Art. 2º

A REMUME 2025 seguirá as diretrizes estabelecidas na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e será referência para a dispensação de medicamentos na rede municipal de saúde.

Art. 3º

Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando disposições em contrário.

Pirangi-SP, 18 de fevereiro de 2025.

Monique Momente Coviello
Diretora Municipal de Saúde

INTRODUÇÃO

Em relação ao atendimento a saúde, Pirangi 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 Básicos e especialidades, Pronto Atendimento 24 horas, hospital secundário; conta ainda com uma Rede de Saúde Mental adequada (AMENT), equipe MULTIPROFISSIONAL (e-mult). Desse modo, com o fortalecimento da APS, a oferta de medicamentos para atendimento integral da população 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 Dietoria Municipal de Saúde – CFT, sob coordenação da Área Técnica de Assistência Farmacêutica, iniciou o processo de revisão para elaboração da 2ª 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–PIRANGI/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
Diretoria Municipal de Saúdede Pirangi

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 e Via de Administração	Condição	Uso
Dipirona sódica	Comprimido 500 mg VO		D/AB/ PA
Dipirona sódica	Solução oral gotas 500mg/ml VO		D/ AB/ PA
Dipirona sódica	Solução injetável 500mg/ml 2mlIM/EV		AB / PA
Paracetamol	Comprimido 500mgVO		D
Paracetamol	Solução oral gotas 200mg/ml 20mlVO		D

1.2. Analgésicos opioides

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Codeína+Paracetamol	Comprimido 30mg+500 mg VO	Medicamento sujeito a controle especial Portaria 344	D
Tramadol	Comprimido 100mgVO		D
Tramadol	Solução injetável 50mg/ml IM/EV		UP/AB
Tramadol	Solução injetável 100mg/ml IM/EV		UP/AB
Morfina	Solução injetável 1mg/ml IM/EV		PA

2. ANESTÉSICOS

2.1. Anestésico local

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Lidocaína sem vasoconstritor	Solução injetável 20 mg/ml 2% 20 ml SC/EV		AB/PA/AE
Lidocaína com vaso constritor	Solução injetável 20mg/ml 2% 20ml SC		PA/AE
Lidocaína	Solução tópica gel 20mg/g 2% bisnaga		AB/ PA/ AE
Lidocaína	Solução oral 100mg/ml spray VO		AB/ PA/ AE

2.2. Anestésicos de ação central

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via De Administração	Condição	Uso
Fentalina	Solução injetável 0,05mg/ml 5ml EV		PA
Fentalina	Solução injetável 0,05mg/ml 10 ml EV		PA
Midazolam	Solução injetável 5mg/ml 3ml IM/EV		PA
Midazolam	Solução injetável 5mg/ml 10mlEV		PA
Etomidato	Solução injetável 2mg/ml 10mlEV		PA
Propofol	Solução injetável 10mg/ml 10mlEV		PA

2.3. Bloqueador Neuromuscular

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Suxametônio	Solução injetável 100mg frasco SC/IM/EV		PA

3. ANTIHISTAMÍNICO

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Loratadina	Comprimido 10mg VO		D
Loratadina	Solução oral 1mg/ml frasco VO		D
Prometazina	Comprimido 25mgVO		D
Prometazina	Solução injetável 25mg/ml IM		
Dimenidrinato	Comprimido100mg VO		D
Dimenidrinato+Piridoxina	Solução injetável 1mg/ml IM		AB/PA/ AE
Dimenidrinato + VitaminaB6+ Glicose+Frutose	Solução injetável 10ml EV		PA

4. ANTÍDOTOS USADOS EM INTOXICAÇÕES EXÓGENAS

4.1. Antídotos específicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Naloxona	Solução injetável 0,4 mg/ml1mlEV		PA
Naltrexona	Comprimido 50mgVO		D
Flumazenil	Solução injetável 0,1 mg/ml 5mlEV		PA
Biperideno, lactato	Solução injetável 5mg/ml		AB/ PA/ AE
Fitomenadiona VitaminaK1	Solução injetável 10mg/ml 1ml IM/SC		AB / PA/ AE
Atropina	Solução injetável 0,5 mg/ml 1ml EV		PA

4.2. Antídotos não específicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Carvão vegetal ativado	Pó para uso oral, envelope10 g VO		PA
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4%10ml		PA/ AB/ AE
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 250 ml		PA

5. ANTIINFLAMATÓRIOS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO DA GOTA

5.1. Antiinflamatórios não esteroidais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Ibuprofeno	Comprimido 300mg VO		D
Ibuprofeno	Suspensão oral gotas 50mg/ml VO		D
Nimesulida	Comprimido 100mg VO		D
Nimesulida	Suspensão oral gotas 50mg/ml IVO		PA/D
Cetoprofeno	Solução injetável 50mg/ml IM		PA/AB
Meloxicam	Comprimido 15mg VO		D

5.2. Antiinflamatórios esteroidais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Beclometasona, dipropionato	Aerossol nasal 50µg/dose frasco		D
Beclometasona, dipropionato	Solução inalante ou aerossol 250 µg/dose frasco		D
Betametasona, acetato +betametasona, fosfatodissódico	Suspensão injetável 3mg/ml+ 3mg/ml mlIM		PA
Dexametasona	Solução oftálmica 1mg/ml 0,1% frasco		D
Dexametasona	Comprimido 4mg		D
Dexametasona, fosfato dissódico	Solução injetável 2mg/ml 1mlIM/EV		AB/PA/ AE
Dexametasona, fosfatodissódico	Solução injetável 4mg/ml 1mlIM/EV		AB /PA/AE
Hidrocortisona, succinatosódico	Pó para solução injetável 500 mg frasco EV		AB/ PA/ AE
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 100 mg frasco EV		AB/PA/AE
Hidrocortisona, acetato	Creme 10 mg/g 1% bisnaga		D
Prednisolona, fosfato sódico	Solução oral 4,02mg/ml frasco VO	Uso restrito crianças e pessoas com dificuldade de deglutição	D
Prednisona	Comprimido 5mg VO		D
Prednisona	Comprimido 20mg		D

5.3. Medicamentos utilizados para o tratamento da gota

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Colchicina	Comprimido 0,5mg VO		D
Alopurinol	Comprimido 100mg VO		D

6. ANTIMICROBIANOS

6.1. Antibacterianos de ação sistêmica

6.1.1. Penicilinas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Amoxicilina	Comprimido 500mg VO		D
Amoxicilina	Pó para suspensão oral 50 mg/ml frasco VO		D
Amoxicilina+Clavulanato	Comprimido 500 mg+125mg VO		D
Benzilpenicilina benzatina	Pó para suspensão injetável ou suspensão pronta 600.000UI frasco IM		AB/ PA/ AE
Benzilpenicilina benzatina	Pó para suspensão injetável ou suspensão pronta 1.200.000 UI frasco IM		AB/ PA/ AE
Fluocinolona, acetato +lidocaína, cloridrato +neomicina, sulfato +polimixinab,sulfato	Solução otológica 0,275 mg + 20 mg +3,65mg + 11.000 UI		D

6.1.2. Cefalosporinas

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

6.1.3. Sulfonamidas e antisépticos urinários

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Sulfadiazina	Comprimido 500mg VO	Restrito para DST e Infecções de acordo com protocolo Anexo I	AE
Sulfametoxazol +Trimetopima	Comprimido 800mg+160mg VO		D
Sulfametoxazol +Trimetopima	Suspensão oral 40mg/ml+ 8mg/ml VO		D
Nitrofurantoína	Comprimido 100mg VO		D

6.1.4. Macrolídeos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Azitromicina	Comprimido 500mg VO		D
Azitromicina	Suspensão oral 40mg/ml frasco VO		D
		Uso restrito para	
Claritromicina	Comprimido ou comprimido liberação prolongada 500mg VO	Erradicação H.pylori, resistência à amoxicilina	D

6.1.5. Fluorquinolonas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Ciprofloxacino	Solução injetável 2 mg/ml frasco 100 ml EV		PA
Ciprofloxacino	Comprimido 500mg VO		D
Levofloxacino	Solução injetável 5 mg/ml frasco 100 ml EV		PA
Levofloxacino	Comprimido 500mg VO		D
Clindamicina, cloridrato	Cápsula 300mg VO	Infecções Estafilocócicas em pacientes alérgicos à betalactâmicos	D

6.1.6. Tetraciclínas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Doxiciclina, cloridrato	Comprimido 100mg VO		D

6.1.7. Imidazólicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Metronidazol	Comprimido 250mg VO		D
Metronidazol, benzoil	Suspensão oral 40mg/ml frasco VO		D

6.2. Antibacterianos de ação tópica

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Gentamicina, sulfato	Suspensão oftálmica 40mg/ml 4% frasco		D
Neomicina+Bacitracina	Pomada 5mg+250UI/g bisnaga 10 g		D

6.3. Antifúngicos de ação sistêmica

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Fluconazol	Cápsula 150mg VO		D

6.4. Antifúngicos de ação tópica

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Miconazol,nitrato	Creme vaginal 20mg/g 2% bisnaga		D
Miconazol,nitrato	Loção 2% bisnaga		D
Nistatina	Creme vaginal 25.000UI bisnaga		D
Nistatina	Suspensão oral 100.000 UI/ml frasco 50 ml VO		AE /D

6.5. Antivirais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Aciclovir	Comprimido 200mg VO		D
Oseltamivir	Comprimido 30mg VO		D
Oseltamivir	Comprimido 45mg VO		D
Oseltamivir	Comprimido 75mg VO		D

6.6. Antiparasitários

6.6.1. Escabicida e pediculicida

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Ivermectina	Comprimido 6mg VO		D
Deltametrina	Loção 0,2 mg/ml 0,02% frasco uso tópico		D
Deltametrina	Loção capilar 0,2 mg/ml 0,02% frasco uso tópico		D

6.6.2. Antihelmínticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Albendazol	Comprimido mastigável 400mg VO		D
Albendazol	Suspensão oral 40mg/ml frasco VO		D
Ivermectina	Comprimido 6mg VO		D

6.6.3. Antiprotozoários

6.6.3.1. Amebicida, Giargicida eTricomonicida

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Metronidazol	Creme ou gel 100 mg/g (10%) Bisnaga uso tópico vaginal		D

6.6.3.2. Medicamentos para tratamento da toxoplasmose e adjuvantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Ácidofofínico	Comprimido 15mgVO	Medicamento de uso Exclusivo do programa DST/Aids	D
Clindamicina,cloridrato	Cápsula 300mgVO	Medicamento de uso exclusivo do programa DST/Aids	D
Espiramicina	Comprimido 500mgVO	Medicamento de uso Exclusivo do programa DST/Aids	D
Pirimetamina	Comprimido 25mgVO	Medicamento de uso exclusivo do programa DST/Aids	D
Sulfadiazina	Comprimido 500mg	Medicamento de uso Exclusivo do programa DST/Aids	D

6.7. Antissépticos, desinfetantes e esterilizantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Água oxigenada	10 volumes solução frasco	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB/ UPA/ AE	AB/ PA/ AE
Clorexedina, gliconato	Solução aquosa 2mg/ml 0,2% almotolia 100ml	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB/ UPA/ AE	AB/ PA/ AE
Clorexedina, gliconato	Solução aquosa 2mg/ml 0,2% 1.000ml	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB/ UPA/ AE	AB/ PA/ AE
Clorexedina, gliconato	Solução degermante 2mg/ml 0,2% Almotolia 100ml	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB/ UPA/ AE	AB /PA/AE
Clorexedina, gliconato	Solução degermante 2mg/ml 0,2% 1.000ml	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB/ UPA/ AE	AB/ PA/ AE
Clorexedina, gliconato	Solução alcoólica 0,5% almotolia 100 ml	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB/ UPA/ AE	AB /PA/AE

7. IMUNOSSUPRESSORES

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Talidomida	Comprimido100mg VO	Medicamento de uso Exclusivo do programa Hanseníase	AE

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

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Água destilada	Frasco 10, 100, 250, 500 ou 1.000 mlEV	Uso conforme manual de normas e rotinas da AB/ UPA/ AE	AB/ PA/ AE
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1 mEq/ml 8,4% 10 mlEV		AB/ UPA/ AE
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 250 ml EV		PA
Cloreto de Potássio	Solução injetável 191mg/ml19,1% 2,56mEq/ml 10 mlEV		PA
Cloreto de Sódio	Solução injetável 200 mg/ml 20% 3,4 mEq/ml10mlEV		PA
Cloreto de Sódio	Solução injetável 9mg/ml0,9% 0,154 mEq/ml 10ml EV		AB/ PA/ AE
Cloreto de Sódio	Solução injetável 0,9% 0,154 mEq/ml 100ml EV		AB/PA/AE
Cloreto de Sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 250ml EV		AB/ PA/ AE
Cloreto de Sódio	Solução injetável 0,9% 0,154mEq/ml 500ml EV		AB/PA/AE
Cloreto de Sódio	Solução injetável 0,9%0,154mEq/ml 1.000ml EV		AB/ PA/ AE
Glicose	Solução injetável 500 mg/ml 50% 10 mlEV		AB/PA/AE
Soro Glicosado	Solução injetável 50 mg/ml 5% 250 mlEV		UPA
Soro Glicosado	Solução injetável 50 mg/ml 5% 500 mlEV		AB/PA/AE
Soro Glicofisiológico	Solução injetável 500mlEV		PA
Solução de Ringer simples	Solução injetável, composição por litro: cloreto 109 mEq, sódio 130 mEq, potássio 4 mEq, cálcio 2,7 mEq frasco 500ml EV		PA
Solução de Ringer com lactato	Solução injetável, composição por litro: cloreto 109 mEq, sódio 130 mEq, potássio 4 mEq, cálcio 2,7 mEq, lactato 27,7mEq frasco 500 ml EV		PA
Gluconato de Cálcio	Solução injetável 100mg/ml 10% 0,45 mEq/mlCa++ 10mlEV		AB/PA
Sulfato de Magnésio	Solução injetável 100 mg/ml 10% 0,81mEq/ml de Mg++10mlEV		AB/PA

9. VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Sais para reidratação oral	Pó para solução oral, composição: cloreto sódio 3,5 g, glicose 20 g, 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.		D
Ácido fólico	Comprimido 5mg VO		D
Ácido folínico	Comprimido 15mgVO	Medicamento de uso Exclusivo do programa DST/Aids	D
Carbonato de cálcio +colecalciferol	Comprimido 500mg+400UIVO		D
Polivitamínico	Solução oral: Vitaminas A, C, D, E e Complexo B frasco VO		D
Polivitamínico	Comprimido: Vitaminas A, C, D, E e complexo B VO		D
Tiamina, cloridrato (B1)	Comprimido 300mg VO		D
Sulfato ferroso heptahidratado	Comprimido equivalente a 40 mg Fe++VO		D
Sulfato ferroso	Solução oral 125 mg/ml equivalente 25 mg Fe++ frascoVO		D
Vitaminas do complexo B	Solução injetável: tiamina, riboflavina, nicotinamida, ácido pantotênico 2mlEV		PA/AE
Ácido ascórbico Vitamina C	Solução injetável 500mg/5mlEV		PA
Vitamina A+Vitamina D	Solução oral 50.000U.I/ml (vitaminaA) + 10.000 U.I/ml (vitamina D) frasco20 ml	Uso exclusivo para crianças	D

10. ANTIVERTIGINOSOS

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Betaistina, dicloridrato	Comprimido 16mg		D

11. SISTEMA NERVOSO

11.1. Anticonvulsivantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Carbamazepina	Comprimido 200mgVO		D
Clonazepam	Comprimido 0,05mgVO		D
Clonazepam	Comprimido 2mg VO		D
Diazepam	Comprimido 5 e 10mg VO		PA
Diazepam	Solução injetável 5mg/ml 2mlIM/EV		AB /PA/ AE
Lorazepam	Comprimido 2mg VO		D
Fenitoína	Comprimido100mg VO		D

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Fenitoína	Solução injetável 50mg/ml 5mlEV		UPA/AE
Fenobarbital	Comprimido 100mgVO		D
Fenobarbital	Solução oral 40mg/ml 4%frasco VO		D
Fenobarbital	Solução injetável 100mg/ml 2ml IM		UPA/AE
Valproato de sódio	Comprimido 500mgVO		D

11.2. Antidepressivos e estabilizadores de humor

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via	Condição	Uso
Valproato de sódio	Comprimido 500mgVO		D
Carbamazepina	Comprimido 200mgVO		D
Amitriptilina	Comprimido 25mgVO		D
Carbonato de lítio	Comprimido 300mgVO		D
Clomipramina, cloridrato	Comprimido 25mgVO		D
Imipramina, cloridrato	Comprimido 25mgVO		D
Nortriptilina, cloridrato	Comprimido 25mgVO		D
Sertralina	Comprimido 50mgVO		D
Venlafaxina	Comprimido 75mgVO		D

11.3. Ansiolíticos e hipossedativos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de administração	Condição	Uso
Clonazepam	Comprimido 0,05mg VO		D
Clonazepam	Comprimido 2mg VO		D
Diazepam	Comprimido 5 e 10mg VO		PA
Diazepam	Solução injetável 5mg/ml 2ml IM/EV		AB/ PA/ AE
Lorazepam	Comprimido 2mg VO		D

11.4. Estimulante do sistema nervoso central

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Metilfenidato	Comprimido 10mg VO	Processo DAdministrativo –SES	

11.5. Medicamento auxiliar no tratamento do alcoolismo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Naltrexona	Comprimido 50mg VO		D/ AE

11.6. Antiparkinsonianos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Biperideno, cloridrato	Comprimido 2mg VO		D

11.7. Antipsicóticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 25mg VO		D
Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 100mg VO		D
Clorpromazina, cloridrato	Solução injetável 5mg/ml 5ml IM/EV		PA/AE
Levomepromazina, cloridrato	Comprimido 100mg VO		D
Levomepromazina, cloridrato	Comprimido 25mg VO		D
Levomepromazina, cloridrato	Suspensão oral 40mg/ml frasco VO		D
Haloperidol, decanoato	Solução injetável 70,52mg/ml 1ml IM		AB/ PA/ AE
Haloperidol	Solução injetável 5mg/ml 1 ml IM		AB/ PA/ AE
Haloperidol	Solução oral 2mg/ml 0,2% frasco VO		D
Haloperidol	Comprimido 5mg VO		D
Haloperidol	Comprimido 1mg VO		D
Biperideno, cloridrato	Comprimido 2mg VO		D
Biperideno, lactato	Solução injetável 5mg/ml 1ml IM/EV		PA/AE

12. SISTEMA CARDIOVASCULAR

12.1. Insuficiência cardíaca

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Carvedilol	Comprimido 6,25mg VO		D
Carvedilol	Comprimido 25mg VO		D
Digoxina	Comprimido 0,25mg VO		D
Espironolactona	Comprimido 25mg VO		D

12.2. Antiarrítmicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Adenosina	Solução injetável 3mg/ml 2 ml EV		PA
Amiodarona, cloridrato	Solução injetável 50mg/ml 3ml EV		AB/ PA/ AE
Amiodarona, cloridrato	Comprimido 200mg VO		D
Propafenona, cloridrato	Comprimido 300mg VO		D
Metoprolol, succinato	Comprimido 50mg VO		D

12.3. Diuréticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Hidroclorotiazida	Comprimido 25mg VO		D
Manitol	Solução injetável 200mg/ml 20% 250ml	Uso restrito ao preparo para exames complementares	AB
Furosemida	Comprimido 40mg VO		D
Furosemida	Solução injetável 10mg/ml 2ml EV		AB/PA

12.4. Anti-hipertensivos

12.4.1. Medicações para emergências hipertensivas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Nitroprussiato de Sódio	Pó liofilizado: 50 mg de Nitroprussiato de sódio dihidratado + diluente 2 ml frasco EV		PA
Nitroglicerina	Solução injetável 5mg/ml 5ml EV		PA
Hidralazina	Solução injetável 20mg/ 1ml 1ml EV		PA

12.4.2. Bloqueadores adrenérgicos (Betabloqueadores)

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Atenolol	Comprimido 50mg VO		D
Propranolol	Comprimido 40mg VO		D
Metoprolol, succinato	Solução injetável 1mg/ml 5ml EV		PA
Metoprolol, succinato	Comprimido 50mg VO		D

12.4.3. Bloqueadores adrenérgicos de ação central

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Metildopa	Comprimido 250mg VO		PA/ D

12.4.4. Bloqueadores do canal de cálcio

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Nimodipino	Comprimido 30mg VO		D
Diltiazem	Comprimido 60mg		D

12.4.5. Vasodilatadores

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via De Administração	Condição	Uso
Hidralazina	Comprimido 25mgVO		D
Hidralazina	Solução injetável 20mg/1ml 1ml EV		PA
Nitroglicerina	Solução injetável 5mg/ml 5ml EV		PA

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Nitroprussiato de Sódio	Pó liofilizado: 50 mg de Nitroprussiatode sódio dihidratado + diluente 2 ml frasco EV		UPA
Dinitrato de isossorbida	Comprimido sublingual 5mg VO		AB/PA
Mononitrato de isossorbida	Comprimido 20mg VO		PA/D

12.4.6. Inibidores da enzima conversora de angiotensina

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Captopril	Comprimido 25mg VO		AB / PA /AE / D
Enalapril, maleato	Comprimido 20g VO		D

12.4.7. Antagonistas do receptor de angiotensina

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Losartanapotássica	Comprimido 50mg VO		D

12.4.8. Glicosídeo cardíaco

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Desdilanosídeo	Solução injetável 0,2 mg/ml		PA

12.4.9. Estimulantes adrenérgicos e inotrópicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Adrenalina	Solução injetável 1 mg/ml 1 mlIM/IV/SC/Intra traqueal		AB/PA/AE
Noradrenalina /Hemitartarato denorepinefrina	Solução injetável 2mg/ml (4mg droga base por ampola) 4ml EV		UPA
Dopamina	Solução injetável 5mg/ml 10mlEV		PA
Dobutamina	Soluçãoinjetável250mg/20mlEV		PA

12.4.10. Hipolipemiantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
-------------	--	----------	-----

12.4.11. Antitrombótico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Clopidogrel	Comprimido 75mg VO	Uso exclusivo para pacientes com suspeita de SCA	PA

12.4.12. Vasodilatadores periféricos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via De administração	Condição
Pentoxifilina	Comprimido 400mg VO	D
Cilostazol	Comprimido 50mg VO	D
Cilostazol	Comprimido 100mg VO	D
Diosmina+Hesperidina	Comprimido 450mg+50mg VO	D

13. SISTEMA HEMATOPOIÉTICO

13.1. Antianêmicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Sulfato ferroso heptahidratado	Comprimido equivalente a 40mgFe++ VO		D
Sulfato ferroso	Solução oral 125 mg/ml equivalente 25 mg Fe++ frasco VO		D
Ácido fólico	Comprimido 5mg VO		D

13.2. Anticoagulantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Enoxaparina sódica	Solução injetável 100mg/ml 40mg 0,4 mlEV/SC	Dispensada mediante formulário ¹	PA/D
Enoxaparina sódica	Solução injetável 100mg/ml 60mg 0,6 mlEV/SC	Dispensada mediante formulário ¹	PA
Enoxaparina sódica	Solução injetável 100mg/ml 80mg 0,8 mlEV/SC	Dispensada mediante formulário ¹	PA
Heparina sódica	Solução injetável 5.000 UI/0,25ml 0,25ml SC		AB/ PA/ D
Heparina sódica	Solução injetável 5.000UI/0,25ml 5ml EV		PA
Varfarina sódica	Comprimido 5mg VO		D

13.3. Antiagregantes plaquetários

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Ácido acetilsalicílico	Comprimido 100mg VO		AB / PA / AE/ D
Cilostazol	Comprimido 50mg VO		D
Cilostazol	Comprimido 100mg VO		D

13.4. Antagonista de varfarínicos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Fitomenadiona VitaminaK1	Solução injetável 10mg/ml 1mlIM/SC		PA

¹Formulários disponíveis no Anexo II deste documento.

13.5. Antifibrinolítico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Ácido Tranexâmico	Comprimido 250mg VO		D

14. SISTEMA DIGESTIVO

14.1. Antiácidos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Hidróxido de alumínio	Suspensão oral 60mg/ml frasco 100ml VO		D

14.2. Antisecretores

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de administração	Condição	Uso
Omeprazol	Cápsula 20mg VO		D
Omeprazol	Solução injetável 40mg/10ml 10 mIEV		PA
Ranitidina, cloridrato	Comprimido 150mg VO		D
Ranitidina, cloridrato	Solução injetável 25mg/ml 2mIEV		PA

14.3. Antieméticos e agentes prócinéticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de administração	Condição	Uso
Bromoprida	Solução oral 4mg/ml frasco VO		D
Bromoprida	Comprimido 10mg VO		D
Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina Vitamina B6 + Glicose + Frutose	Solução injetável 50mg/ml + 50mg/ml 1ml IM		AB/ PA /AE
Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina Vitamina B7	Solução injetável 3 mg/ml + 5 mg/ml + 100mg/ml + 100mg/ml EV		PA
Dimenidrinato	Comprimido 100mg		D
Ondasetrona, cloridrato	Comprimido 8mg	Exclusivo para Pacientes portadores de neoplasia	D

14.4. Antiespasmódico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Brometo de N-butil escopolamina	Comprimido 10mg VO		D
Brometo de N-butil	Solução oral 10mg/ml frasco VO		D
Brometo de N-butil escopolamina	Solução injetável 20 mg/ml 1 ml IM/EV/SC		AB/PA/AE
Brometo de N-	Solução injetável 4mg + 500mg/ml,		

Butil escopolamina
+ dipiridam

13.5. Antifibrinolítico

amp5ml, IM/EV

AB/ UPA/ AE

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
-------------	--	----------	-----

14.5. Laxativo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e via de Administração	Condição	Uso
		Dispensado mediante exame complementar, preparo	D
Lactulose	Solução oral 667mg/ml frasco VO		D
Bisacodil	Comprimido 5mg VO		
Supositório de glicerina	Cápsula 2,68g glicerol via retal	Dispensado mediante exame complementar, preparo	D

14.6. Antiflatulante

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Simeticona(dimeticona)	Emulsão oral gotas 75mg/ml frasco VO		D

15. SISTEMA RESPIRATÓRIO

15.1. Antiasmáticos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Terbutalina	Solução injetável 0,5 mg/ml 1mlIV/SC		PA
Beclometasona, dipropionato	Pó para solução inalante ou aerossol oral 200 µg/dose frasco		D
Aminofilina	Comprimido100mg		D
Aminofilina	Solução injetável 24mg/ml 10mIEV		PA

15.2. Inalantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Fenoterol	Solução inalante 5 mg/ml frasco		D
Ipratrópio, brometo	Solução inalante 0,25 mg/ml 0,025%frasco		D
Oxigênio	Gás inalante	Dispensa mediante protocolo específico	

15.3. Medicamentos utilizados para o tratamento do programa antitabagismo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Bupropiona,cloridrato	Comprimido150mg VO	Exclusivo para Pacientes do programa antitabagismo	
Nicotina	Adesivo transdérmico 7mg	Exclusivo para pacientes do programa antitabagismo	D

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Nicotina	Adesivo transdérmico 14 mg	Exclusivo para Pacientes do programa antitabagismo	
Nicotina	Adesivo transdérmico 21 mg	Exclusivo para pacientes do programa antitabagismo	D

15.4. Mucolítico e antitussígeno

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Ambroxol	Solução oral 3mg/mlfrasco VO		D
Ambroxol	Solução oral 6mg/ml frasco VO		D
Dropropizina	Solução oral 1,5mg/ml frasco VO		D
Dropropizina	Solução oral 3,0mg/ml frasco VO		D

16. SISTEMA ENDÓCRINO

16.1. Hormônios tireoidianos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Levotiroxina sódica	Comprimido 25µgVO		D
Levotiroxina sódica	Comprimido 50µgVO		D

16.2. Insulinasehipoglicemiantesorais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Glibenclamida	Comprimido 5mg VO		D
Glicazida	Comprimido 30 mg liberação prolongada VO		D
Insulina Humana Regular canetas aplicadoras	Insulina Humana Regular 100 UI/ml, tubete de 3 ml e agulhas de aço inoxidável para caneta aplicadora	Dispensado conforme protocolo específico	D
Insulina Humana NPH canetas aplicadoras	Insulina Humana NPH 100UI/ml, tubete de 3 ml e agulhas de aço inoxidável para caneta aplicadora	Dispensado conforme protocolo específico	D
Insulina Humana Regular	Suspensão injetável 100UI/ml frasco SC/IV		AB/ PA/ D
Insulina Humana NPH	Suspensão injetável 100UI/ml frasco SC		AB/ PA/ D

17. SISTEMA GÊNITO URINÁRIO

17.1. Estrogênios

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Estriol	Creme vaginal tópico		D
Valerato de estradiol	Comprimido 2mg VO		D

17.2. Contraceptivos hormonais orais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Levonogestrel +Etinilestradiol	Comprimido 0,15mg+0,03mg VO		D
Medroxiprogesterona, acetato	Comprimido 10mg VO		D
Desogestrel	Comprimido 0,075mg VO		D

17.3. Contraceptivos hormonais injetáveis

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Medroxiprogesterona, acetato	Suspensão injetável 150mg/ml1ml Frasco IM		D
Noretisterona, enantato +valerato de estradiol	Solução injetável 50 mg/ml + 5 mg/ml 1mlIM		D

17.4. Contraceptivos hormonais de emergência

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Levonogestrel	Comprimido 0,75mgVO		D

17.5. Medicamentos para controle da hiperplasia prostática

17.5.1. Antagonista alfa adrenérgico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Doxazosina	Comprimido 2mg VO		D

17.5.2. Inibidora 5 alfa redutase

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Finasterida	Comprimido 5mg VO		D

17.5.3. Antiespasmódico

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Oxibutinina	Comprimido 5mg VO		

18. MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO E CONTROLE DA OSTEOPOROSE

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Alendronato de sódio	Comprimido 70mg VO		D
Carbonato de cálcio +colecalciferol	Comprimido 500mg+400UI VO		D

19. SISTEMAOCULAR

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Cloranfenicol + acetato deretinol + aminoácidos +metionina	Pomada oftálmica 5mg/g+10.000 UI/g +25mg/g+ 5mg/g bisnaga		AB/UPA
Gentamicina,sulfato	Suspensão oftálmica 40 mg/ml 4% frasco		D
Hipromelose+dextrana	Solução oftálmica 3mg/ml+ 1mg/ml frasco		D
Fenilefrina, cloridrato +tetracaína,cloridrato	Solução oftálmica 0,1%+1% frasco		AB/PA

20. PELE EMUCOSA

20.1. Cicatrizantes, emolientes e protetores

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Protetor solar	Loção cremosa FPS 30 frasco	Dispensado para pacientes portadores De Hanseníase ou Neoplasia de pele	D

20.2. Tratamento de feridas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Ácido tricloroacético	Solução 50% e70%	Exclusivo para procedimentos	AE
Ácidos graxos essenciais	Loção oleosa	Protocolo de Curativo	AB/ PA/ AE
Aloe vera	Gel10%	Protocolo de Curativo	AB /UPA/AE
Barbatimão	Pomada 60mg/g 20%	Protocolo de Curativo	AB/ PA/ AE
Colagenase sem cloranfenicol	Pomada 0,6 UIou1,2 UI	Protocolo de Curativo	AB /PA/AE
Alginato de cálcio +Alginato de sódio	Gel hidratante 85 g	Protocolo de Curativo	AB/ PA/ AE
Nitrato de cério +sulfadiazina de prata	Creme 0,4%+1%	Protocolo de Curativo	AB /PA/AE
Papaína	Gel 5% ou10%	Protocolo de Curativo	AB/ PA/ AE
Sulfadiazina de prata	Creme 1%	Protocolo de Curativo	AB / PA/ AE
Ureia	Creme10%	Protocolo de Curativo	AB/ PA/ AE

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
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/ PA/ AE
Carvão ativado	Curativo 10,5 x10,5 cm	Protocolo de Curativo	AB /PA/ AE
Curativo de espuma	Curativo de espuma com prata não adesivo	Protocolo de Curativo	AB/ UPA/ AE
Curativo absorvente	Curativo absorvente com prata 10x10cm	Protocolo de Curativo	AB/ UPA/ AE
Curativo hidrocolóide	Curativo hidrocolóide em placa	Protocolo de Curativo	AB/ UPA/AE

20.3. Antimicrobianos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Neomicina+Bacitracina	Pomada 5mg+250UI/g bisnaga 10 g		D
Metronidazol	Creme ou gel 100 mg/g (10%) bisnaga uso tópico vaginal		D
Miconazol,nitrato	Creme vaginal 20mg/g 2% bisnaga		D
Miconazol,nitrato	Loção 2% bisnaga		D
Nistatina	Creme vaginal 25.000 UI bisnaga		D

21. PRODUTOS AUXILIARES E NÃO TERAPÊUTICOS

21.1. Automonitoramento de glicemia

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Aparelho glicosímetro	Unidade	De acordo com Protocolo específico de dispensação	D
Fita reagente para glicemia capilar	Unidade	De acordo com protocolo específico de dispensação	D
Lancetas para glicemia capilar	Unidade	De acordo com Protocolo específico de dispensação	D
Seringa para insulina com agulha 4mm 32gaules	50 UI ou 100UI	De acordo com protocolo específico de dispensação	D

21.2. Diagnóstico saúde da mulher

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Ácidoacético	Solução 2%, fr 200ml	Exclusivo para procedimentos diagnósticos	D
Lugol	Solução iodo 2% + iodeto de potássio 4%	Exclusivo para procedimentos diagnósticos	D

21.3. Contraceptivos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Preservativo masculino	Preservativo de látex lubrificado unidade		D
Preservativo feminino	Preservativo de látex lubrificado unidade		D
Dispositivo intrauterino modelo "T"	380mm ² de cobre unidade	De acordo com Protocolo específico	AE

B. Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

1. PROGRAMA DST/AIDS

1.1. Antivirais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Aciclovir	Comprimido 200mg		D
Ganciclovir sódico	Pó para solução injetável 546mg frasco	Uso restrito às infecções causadas por CMV	AE

1.2. Antirretrovirais

1.2.1. Inibidores da transcriptase reversa análogos de nucleosídeo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de administração	Condição	Uso
Abacavir	Comprimido 300mg VO		AE
Abacavir	Solução oral 20mg/ml frasco 240ml VO		AE
Etravirina	Comprimido 100mg VO		AE
Etravirina	Comprimido 200mg VO		AE
Lamivudina	Comprimido 150mg VO		AE
Lamivudina	Solução oral 10mg/ml frasco 240ml VO		AE
Zidovudina	Cápsula retard 100mg VO		AE
Zidovudina	Solução oral 10mg/ml frasco 200ml VO		AE
Zidovudina	Solução injetável 10mg/ml frasco 20ml IV		AE
Zidovudina+Lamivudina	Comprimido 300 mg+150mg VO		AE

1.2.2. Inibidores da transcriptase reversa não análogos de nucleosídeo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Efavirenz	Comprimido 200mg VO		AE
Efavirenz	Comprimido 600mg		AE
Efavirenz	Solução oral 30mg/ml frasco 180ml VO		AE
Nevirapina	Comprimido 200mg VO		AE
Nevirapina	Suspensão oral 10mg/ml frasco 240ml VO		AE

1.2.3. Inibidores de protease

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Atazanavir	Cápsula 200mg VO		AE
Atazanavir	Cápsula 300mg VO		AE
Darunavir	Comprimido 600mg VO		AE
Indinavir	Comprimido 400mg VO		AE
Lopinavir+Ritonavir	Comprimido 100mg+25mg VO		AE
Lopinavir+ Ritonavir	Solução oral 80 mg+20mg/ml frasco 160ml VO		AF
Ritonavir	Comprimido revestido 100mg		AE

1.2.4. Inibidores da transcriptase reversa análogos de nucleotídeo

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Tenofovir	Comprimido 300mg VO		AE
Tenofovir desoproxila, fumarato+e	Comprimido revestido 300 mg + 200 mg VO		AE
Tenofovir desoproxila, fumarato+ lamivudina	Comprimido 300 mg+300mg VO		AE
Tenofovir disoproxil +fumaratodelamivudina+ efavirenz	Comprimido 300 mg+ 300mg+600mg VO		AE

1.2.5. Inibidores da integrase

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Dolutegavirsódico	Comprimido revestido 300mg VO		AE
Raltegravir	Comprimido 400mg VO		AE
Raltegravir	Comprimido 100mg VO		AE

1.2.6. Inibidores de fusão

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

1.2.7. Outros antirretrovirais

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Maraviroque	Comprimido 150mg VO		AE

1.3. Medicações adjuvantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Fluconazol	Comprimido 150mg VO		AE
Loperamida	Comprimido 2mg VO		AE
Pentamidina	Pó liofilizado para solução injetável 300mg, frasco 10ml EV/IM		AE

2.PROGRAMA TUBERCULOSE

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Clarithromicina	Cápsula ou comprimido 500mg VO		D
Estreptomicina	Pó para injeção 1g frasco 1ml IM		D
Etambutol	Comprimido 400mg VO		D
Etionamida	Comprimido 250mg VO		D
Isoniazida	Comprimido 100mg VO		D
Isoniazida	Comprimido 300mg VO		D
Isoniazida+rifampicina	Comprimido 75mg + 150 mg VO		D
Pirazinamida	Comprimido 500mg VO		D
Pirazinamida	Suspensão oral 30mg/ml VO		D
Rifampicina+isoniazida+pirazinamida+etambutol	Comprimido 150 mg +7mg+400mg+275mg VO		D
Rifampicina	Comprimido 300mg VO		D
Rifampicina	Solução oral 20mg/ml VO		D

3. PROGRAMA HANSENÍASE

3.1. Tratamento da doença

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Dapsona	Comprimido 100mg VO		D
Ofloxacino	Comprimido 400mg VO		D
Talidomida	Comprimido 100mg VO		AE
Tratamentomultibacilar–clofazimina+clofazimina+rifampicina+dapsona	Comprimido 50mg+100mg+ 300mg + 100mg VO		D
Tratamentopaucibacilar–dapsona+rifampicina	Comprimido100 mg+300mgVO		D

3.2. Medicações adjuvantes

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Uso
Hipromelose+dextrana	Solução oftálmica 3mg/ml + 1mg/ml frasco		AE
Protetorsolar	Loção cremosa FPS 30 frasco		AE
Hidratante com ureia	Creme 100mg/g 10%		AE

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 e Via de Administração	Quantidade
Ácidoacetilsalicílico	Comprimido 100mg VO	1 cartela
Adrenalina (Epinefrina)	Solução injetável 1mg/ml EV/IM	30 ampolas
Água destilada	Flaconete 10ml EV	5 flaconetes
Amiodarona, cloridrato	Solução injetável 50 mg/ml 3ml EV	4 ampolas
Atropina	Solução injetável 0,5 mg/ml 1ml EV	8 ampolas
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 10ml EV	10 ampolas
Diazepam	Solução injetável 5mg/ml 2ml IM/EV	4 ampolas
Fenitoína	Solução injetável 50 mg/ml 5ml EV	4 ampolas
Furosemida	Solução injetável 10 mg/ml 2ml EV	5 ampolas
Glicose	Solução injetável 500mg/ml 50% 10ml EV	6 ampolas
Haloperidol	Solução injetável 5mg/ml 1ml IM	2 ampolas
Hidrocortisona, succinatosódico	Pó para solução injetável 500mg frasco EV	1 ampola
Hidrocortisona, succinatosódico	Pó para solução injetável 100mg frasco EV	3 ampolas
Dinitrato de isossorbida	Comprimido sublingual 5 mg VO	4 comprimidos
Lidocaína	Solução tópica gel 20 mg/g 2% Bisnaga	1 bisnaga
Lidocaína sem vasoconstritor	Solução injetável 20mg/ml 2% 20ml SC/EV	1 frasco
Midazolam	Solução injetável 5mg/ml 3ml IM/EV	2 ampolas
Morfina	Solução injetável 1mg/ml IM/EV	2 ampolas
Prometazina	Solução injetável 25mg/ml IM	2 ampolas
Terbutalina	Solução injetável 0,5 mg/ml 1ml IV/SC	2 ampolas

B. Urgência e Emergência

1. MEDICAMENTOS DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Quantidade
Adenosina	Solução injetável 3mg/ml 2 ml EV	5 ampolas
Adrenalina (Epinefrina)	Solução injetável 1mg/ml EV/IM	30 ampolas
Água destilada	Flaconete 10ml EV	5 flaconetes
Amiodarona, cloridrato	Solução injetável 50 mg/ml 3ml EV	4 ampolas
Atropina	Solução injetável 0,5 mg/ml 1ml EV	8 ampolas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Quantidade
Bicarbonato de sódio	Solução injetável 1mEq/ml 8,4% 10ml EV	10 ampolas
Clopidogrel	Comprimido 75mg VO	8 comprimidos
Desdilanosídeo	Solução injetável 0,2mg/ml	3 ampolas
Diazepam	Solução injetável 5mg/ml 2ml IM/EV	4 ampolas
Etomidato	Solução injetável 2mg/ml 10ml EV	2 ampolas
Fenitoína	Solução injetável 50 mg/ml 5ml EV	4 ampolas
Fentalina	Solução injetável 0,05mg/ml 5ml EV	4 ampolas
Fenobarbital	Solução injetável 100mg/ml 2ml IM	2 ampolas
Furosemida	Solução injetável 10 mg/ml 2ml EV	5 ampolas
Gluconato de Cálcio	Solução injetável 100mg/ml 10% 0,45mEq/ml Ca++ 10ml EV	5 ampolas
Glicose	Solução injetável 500mg/ml 50% 10ml EV	6 ampolas
Haloperidol	Solução injetável 5mg/ml 1ml IM	2 ampolas
Hidrocortisona, succinatosódico	Pó para solução injetável 500mg frasco EV	1 ampola
Hidrocortisona, succinatosódico	Pó para solução injetável 100mg frasco EV	3 ampolas
Lidocaína	Solução tópica gel 20 mg/g 2% Bisnaga	1 bisnaga
Lidocaína sem vasoconstritor	Solução injetável 20 mg/ml 2% 20ml SC/EV	1 frasco
Metoprolol, succinato	Solução injetável 1mg/ml 5ml EV	5 ampolas
Midazolam	Solução injetável 5mg/ml 3ml IM/EV	2 ampolas
Morfina	Solução injetável 1mg/ml IM/EV	2 ampolas
Suxametônio	Solução injetável 100mg frasco SC/IM/EV	3 ampolas
Sulfato de Magnésio	Solução injetável 100mg/ml 10% 0,81mEq/ml de Mg++ 10ml EV	5 ampolas

2. MEDICAMENTOS DA SALA DE EMERGÊNCIA

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Quantidade
Ácidoacetilsalicílico	Comprimido 100mg VO	1 cartela
Água destilada	Frasco 10 ml EV	20 frascos
Água destilada	Frasco 100ml e 250ml EV	5 frascos
Água destilada	Frasco 500 ml ou 1.000ml EV	5 frascos
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
Bromoprida	Solução injetável 5mg/ml 2ml IM/EV	5 ampolas
Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina + Vitamina B6	Solução injetável 50mg/ml + 50mg/ml 1ml IM	2 ampolas
Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina + Vitamina B7	Solução injetável 3 mg/ml + 5 mg/ml + 100 mg/ml + 100 mg/ml EV	2 ampolas
Brometo de N-butilescopolamina	Solução injetável 20mg/ml 1ml IM/EV/SC	2 ampolas

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Quantidade
Brometo de N-butilescopolamina+dipirona	Solução injetável 4mg+500mg/ml, amp 5ml, IM/EV	2 ampolas
Captopril	Comprimido 25mg VO	1 cartela
Carvão vegetal ativado	Pó para uso oral, envelope10 gVO	10 envelopes
Cloreto de Potássio	Solução injetável 191mg/ml 19,1% 2,56 mEq/ml 10mlEV	5 ampolas
Cloreto de Sódio	Solução injetável 200mg/ml 20%3,4 mEq/ml 10ml EV	5 ampolas
Dexametasona, fosfato dissódico	Solução injetável 2mg/ml 1mlIM/EV	10 ampolas
Dexametasona, fosfatodissódico	Solução injetável 4mg/ml 1mlIM/EV	10 ampolas
Hidrocortisona, succinatosódico	Pó para solução injetável 500mg frascoEV	5 ampolas
Hidrocortisona, succinato sódico	Pó para solução injetável 100mg frascoEV	10 ampolas
Cetoprofeno	Solução injetável 50mg/mlIM	10 ampolas
Dipironasódica	Comprimido 500mgVO	1 cartela
Dipironasódica	Solução oral gotas 500mg/mlVO	2 frascos
Dipironasódica	Solução injetável 500mg/ml 2mlIM/EV	20 ampolas
Paracetamol	Comprimido 500mgVO	1 cartela
Paracetamol	Solução oral gotas 200 mg/ml20mlVO	2 frascos
Ibuprofeno	Suspensão oral gotas 50mg/mlVO	2 frascos
Fenoterol	Solução inalante 5mg/ml frasco	2 frascos
Ipratrópio, brometo	Solução inalante 0,25mg/ml0,025%frasco	2 frascos
Fitomenadiona VitaminaK1	Solução injetável 10mg/ml1mlIM/SC	5 ampolas
Furosemida	Solução injetável 10 mg/ml2mlEV	20 ampolas
Gluconato de Cálcio	Solução injetável 100mg/ml10%0,45 mEq/mlCa++10mlEV	5 ampolas
Glicose	Solução injetável 500mg/ml 50%10mlEV	20 ampolas
Dinitrato de isossorbida	Comprimido sublingual 5mgVO	1 cartela
Lidocaína	Solução tópica gel 20 mg/g2%Bisnaga	1 bisnaga
Lidocaína sem vasoconstritor	Solução injetável 20mg/ml2% 20mlSC/EV	2 frascos
Anlodipino, besilato	Comprimido 5mgVO	1 cartela
Atenolol	Comprimido 50mgVO	1 cartela
Propranolol	Comprimido40mgVO	1cartela
Metoprolol, succinato	Comprimido50mgVO	1cartela
Prometazina	Soluçãoinjetável25 mg/mlIM	4ampolas
Ranitidina, cloridrato	Soluçãoinjetável25 mg/ml2mlEV	10ampolas
Omeprazol	Soluçãoinjetável40mg/10ml10mlEV	10ampolas
Sulfato de Magnésio	Soluçãoinjetável100mg/ml10%0,81mEq/mldeMg++10mlEV	5ampolas
Terbutalina	Soluçãoinjetável0,5 mg/ml1ml IV/SC	2ampolas
Cloretode Sódio	Soluçãoinjetável200mg/ml20%3,4mEq/ml10ml EV	5frascos

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Quantidade
Cloreto de Sódio	Solução injetável 9mg/ml0,9%0,154 mEq/ml 10mlEV	5 frascos
Cloretode Sódio	Solução injetável0,9%0,154mEq/ml100mlEV	10 frascos
Cloretode Sódio	Solução injetável0,9%0,154mEq/ml250mlEV	5 frascos
Cloretode Sódio	Solução injetável0,9%0,154mEq/ml500mlEV	6 frascos
Cloretode Sódio	Solução injetável0,9%0,154mEq/ml1.000mlEV	7 frascos
Soro Glicosado	Solução injetável 50mg/ml5%250mlEV	10 frascos
Soro Glicosado	Solução injetável 50 mg/ml5%500mlEV	10 frascos
Soro Glicofisiológico	Solução injetável 500mlEV	10 frascos
Solução de Ringer simples	Solução injetável ,composição porlitro :cloreto 109mEq, sódio 130mEq, potássio4mEq,cálcio2,7mEq, frasco500ml EV	5 frascos
Solução de Ringer com lactato	Solução injetável, composição por litro:cloreto109mEq,sódio130 mEq, potássio 4 mEq, cálcio 2,7 mEq, lactato 27,7 mEq,frasco500mlEV	5 frascos

2.1. Auto monitoramento de glicemia

Medicamento	Apresentação Farmacêutica e Via de Administração	Condição	Quantidade
Aparelho glicosímetro	Unidade	Protocolo Municipal de Insulino dependente	1 aparelho
Fita reagente para glicemia capilar	Unidade	Protocolo Municipal de	1 caixa
Lancetas para glicemia capilar	Unidade	Protocolo Municipal de Insulino dependente	1 caixa
Seringa para insulina com agulha 6mm 32gaules	50 UIou100UI	Protocolo Municipal de Insulino dependente	1 caixa

SEÇÃO C

INCLUSÕES, EXCLUSÕES E SUBSTITUIÇÃO



1. INCLUSÕES

Nome genérico (DCB ou DCI)	Forma Farmacêutica	Concentração
Ácido salicílico com ácido láctico	Solução tópica de ácido salicílico 147,7 mg/ml e ácido láctico 130,0mg/ml	Ácido salicílico 147,7 mg/ml e ácido láctico 130,0mg/ml (frasco 15ml)
Ácido tricloroacético	Via tópica, solução 10% a 90%	10%-peelingsuperficial; 10% a 30%-peeling médio; 35% a 50%-peeling profundo; 80% a 90%-verrugas
Adenosina	Solução injetável	6mg/2ml
Bisacodil	Comprimido ou drágea	5mg
Bromoprida	Cápsulas/gotas pediátricas	10mg-cápsulas/4mg/ml-gotaspediátricas
Carvão vegetal ativado	Pó ou comprimido	Comprimido 250mg
Ciclobenzaprina	Comprimido	10mg
Citalopram	Comprimido	20mg
Clopidogrel	Comprimido	75mg
Betaistina, cloridrato	Comprimido	24mg
Dobutamina, cloridrato	Solução injetável	250mg/20ml
Naloxona, cloridrato	Solução injetável	0,4mg/ml
Venlafaxina, cloridrato	Comprimido	75mg
Colchicina	Comprimido	0,5mg
Desogestrel	Comprimido	0,075mg
Dimenidrinato	Solução, comprimido e injetável	Dimenidrinato 100 mg/comprimido - comprimido simples; dimenidrinato 2,5 mg/ml solução oral e dimenidrinato 30mg cloridrato De piridoxina 50mg Glicose 1000mg Frutose 1000 mg - solução injetável intravenosa ampola 10ml
Diosmina+Hesperidina	Comprimidos revestidos	450mg +50mg
Dropropizina	Xarope	1,5mg/ml e 3,0mg/ml-frasco 120ml
Estriol	Creme vaginal	1mg/g
Etomidato	Solução injetável	2 mg/ml
Flumazenil	Solução injetável	0,5mg/5ml
Glicerol	Supositório de glicerina	Cada supositório adulto de 2,92g contém 2,68g de glicerol. Cada supositório pediátrico de 1,57g contém 1,44g de glicerol. Excipientes: Ácido esteárico, hidróxido de sódio e cloreto de sódio
Lorazepam	Comprimido	2 mg
Meloxicam	Comprimido	15mg
Nitroglicerina	Solução injetável	5 mg/ml
NitroprussiatodeSódio	Solução injetável	50mg/2ml
Oxibutinina	Comprimido	5 mg
Propofol	Emulsão para injeção intravenosa	1e 2% PFS-20 ml

Nome genérico (DCB ou DCI)	Forma Farmacêutica	Concentração
Transamim	Comprimido	250 mg
Valerato de estradiol	Comprimido	2 mg
Vitamina A+ Vitamina D	Solução oral	50.000UI/ml.(vitaminaA)+10.000UI/ml (vitaminaD) -10ml

2. INCLUSÕES

Nome genérico (DCB ou DCI)	Forma Farmacêutica	Concentração
----------------------------	--------------------	--------------

Rivaroxabana, Comprimido - 10mg	
Rivaroxabana, Comprimido - 15mg	
Rivaroxabana, Comprimido – 20mg	
Colecalciferol, Comprimido - 50.000ui	
Divalproato, sódio ER, Comprimido - 500mg	
Escitalopram, Comprimido - 10mg	
Escitalopram, Comprimido - 15mg	
Escitalopram, Comprimido - 20mg	
Estriol, Gel Vaginal	
Gliclazida MR, Comprimido - 60mg	
Venlafaxina, Comprimido – 150mg	
Pregabalina, Comprimido – 150mg	
Ibuprofeno, Comprimido – 600mg	
Paracetamol, Comprimido – 750mg	
Trazodona, Comprimido – 50mg	
Bromoprida, Comprimido – 10mg	
Lorazepam, Comprimido – 2mg	
Alprazolam, Comprimido - 1mg	
Alprazolam , Comprimido – 0,5mg	
Nistatina + Óxido de Zinco - Pomada de Assadura	



SEÇÃO D

ÍNDICE REMISSIVO

A

Abacavir,31
Aciclovir,16,31
Ácidoacético,30
Ácido acetilsalicílico, 24, 35,
36Ácido ascórbico Vitamina C,
19Ácidofólico, 19,24
Ácidofolínico,17,19
Ácido salicílico com ácido láctico,
40ÁcidoTranexâmico,25
Ácidotricloroacético,29,40
Ácidovalproico,41
Ácidos graxos essenciais,
29Adenosina,21, 35,40
Adrenalina,23,35
Água destilada,18,35,36
Água oxigenada,17
Albendazol,
16Alendronato de sódio,2
9
Alginato de cálcio + Alginato de sódio,
29Aloe vera,29
Alopurinol,13
Ambroxol,27
Aminofilina,26
Amiodarona,cloridrato,21,35
Amitriptilina,20
Amoxicilina,14
Amoxicilina + Clavulanato,
14Anlodipino,besilato,22,37
Aparelhoglicosímetro,30,38
Atazanavir,32
Atenolol,22,37
Atropina,12,35
Azitromicina,15

B

Barbatimão,29
Beclometasona,dipropionato,13,26
Benzilpenicilinabenzatina,14
Betaistina,cloridrato,40
Betaistina,dicloridrato,19

Betametasona, acetato + betametasona,
fostatodissódico,13
Bicarbonato de sódio,12,18,35, 36
Biperideno,cloridrato,21
Biperideno,lactato,12,21
Bisacodil, 26,
40BotadeUnna,30
BrometodeN-butilescolamina,25,36
Brometo de N-butilescolamina + dipirona, 25,
37Brometode Pinavério, 41
Bromoprida,25,36,40
Bupropiona,cloridrato,26

C

Captopril,23,37
Carbamazepina,19,20,41
Carbonato de cálcio + colecalciferol, 19,
29Carbonato de lítio,20
Carvão ativado,30
Carvão vegetal ativado,12,37,40
Carvedilol,21
Cefalexina,14
Ceftriaxona,sódica,14
Cetoprofeno,13,37
Ciclobenzaprina,40
Cilostazol,24
Cinarizina,41
Ciprofloxacino,15
Citalopram,20,40
Claritromicina,15,33
Clindamicina,cloridrato,15,17
Clomipramina,cloridrato,20
Clonazepam,19,20,41
Clopidogrel,23,36,40
Cloranfenicol + acetato de retinol + aminoácidos
+metionina,29
CloretodePotássio,18,37
CloretodeSódio,18,37,38
Clorexidina, gliconato,
17Cloridrato de ciclopentolato,
41Clorpromazina, cloridrato,
21Codeína + Paracetamol,
11Colagenasesemcloranfenicol,2
9

Colchicina,13,40
Curativo absorvente,
30Curativo de espuma,
30Curativohidrocolóide,3
0

D

Dapsona,33
Darunavir,32
Deltametrina,16
Desdilanósídeo,23,36
Desogestrel,28,40
Dexametasona,13,41
Dexametasona, fosfatodissódico,13,37
Diazepam,19,20,35,36
Diclofenaco,41
Digoxina,21
Diltiazem,22
Dimenidrinato,12,25,40
Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina Vitamina B6
+Glicose+ Frutose,25,36
Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina
Vitamina B7,25,36
Dimenidrinato+Piridoxina,12
Dimenidrinato + Vitamina B6 + Glicose +
Frutose,12
Dinitratodeisossorbida,23,35,37
Diosmina+Hesperidina,24,40
Dipironasódica,11,37
Dispositivo intrauterino modelo "T",
31Dobutamina,23
Dobutamina,cloridrato,40
Dolutegavirsódico,32
Dopamina,23
Doxazosina,28
Doxiciclina,cloridrato,15
Dropropizina,27,40

E

Efavirenz,31
Enalapril,maleato,23
Enfuvirtida,32
Enoxaparinásódica,24
Espiramicina,17
Espironolactona,21

Estreptomicina,33
Estríol,28,40
Estrogênioconjugado,41
Etambutol,33
Etionamida,33
Etomidato,11,36,40
Etravirina,31

F

Fenilefrina, cloridrato + tetracaína, cloridrato,
29Fenitoína,19,20,35,36
Fenobarbital,20,36
Fenoterol,26,37
Fentalina,11,36
Finasterida,28
Fita reagente para glicemia capilar, 30,
38FitomenadionaVitamina K1,12,24,37
Fluconazol,15,32
Flumazenil,12,40
Fluocinolona, acetato + lidocaína, cloridrato
+neomicina,sulfato+polimixina b,sulfato,14
Fluoresceínasódica,41
Fluoxetina,41
Furosemida,22,35,36,37

G

Ganciclovirsódico,31
Gentamicina,sulfato,15,29
GinkoBiloba,41
Glibenclamida,27
Glicazida,27
Glicerol,40
Glicose,18,35,36,37
GluconatodeCálcio,18,36,37

H

Haloperidol,21,35,36
Haloperidol,decanoato,21
Heparinasódica,24
Hidralazina,
22Hidratante com ureia,
33Hidroclorotiazida,22
Hidrocortisona,acetato,13

Hidrocortisona, succinato sódico, 13, 35, 36,
37Hidróxido de alumínio, 25
Hipromelose+dextrana,29,33

I

Ibuprofeno,13,37
Imipramina,cloridrato,20
Indinavir,32
InsulinaHumanaNPH,27
Insulina Humana NPH canetas aplicadoras,
27InsulinaHumana Regular, 27
Insulina Humana Regular canetas aplicadoras,
27Ipratrópio,brometo,26,37
Isoniazida,33
Isoniazida + rifampicina,
33Ivermectina,16

L

Lactulose,26
Lamivudina,31
Lancetas para glicemia capilar, 30,
38Levodopa + benserazida,
41Levofloxacino,15
Levomepromazina,cloridrato,21
Levonogestrel,28
Levonogestrel + Etilnilestradiol,
28Levotiroxinasódica,27
Lidocaína, 11, 35, 36,
37Lidocaína com vasoconstritor, 1
1
Lidocaína sem vasoconstritor, 11,35,36,37
Loperamida,
32Lopinavir + Ritonavir,
32Loratadina,12
Lorazepam,19,20,40
Losartanapotássica,23
Lugol,30

M

Maleato de dexclorfeniramina + betametasona,
41Manitol,22
Maraviroque,32
Medroxiprogesterona,acetato,28
Meloxicam,13,40

Metformina,cloridrato,27
Metildopa,22
Metilfenidato,20
Metoclopramida,cloridrato,41
Metoprolol,succinato,21,22,36,37
Metronidazol,15,16,30
Metronidazol,benzoil,15
Miconazol,nitrato,16,30
Midazolam, 11, 35,
36Mononitrato de isossorbida,
23Morfina,11, 35, 36

N

Naloxona,12
Naloxona,cloridrato,40
Naltrexona,12,20
Neomicina+Bacitracina,15,30
Nevirapina,31
Nicotina,26,27
Nifedipina,41
Nimesulida,13
Nimodipino,22
Nistatina,16,30
Nitrato de cério + sulfadiazina de prata,
29Nitrazepam,41
Nitrofurantoína,14
Nitroglicerina,22,40
NitroprussiatodeSódio,22,23,40
Noradrenalina / Hemitartarato de norepinefrina,
23Norestiterona,41
Norestiterona, enantato + valerato de estradiol,
28Nortriptilina,cloridrato, 20

O

Ofloxacino,33
Omeprazol,25,37
Ondasetrona,cloridrato,25
Oseltamivir,16
Oxibutinina,28,40
Oxigênio,26

P

Papaína,29

Paracetamol,11,37
Pentamidina,32
Pentoxifilina,24
Pirazinamida,33
Pirimetamina,17
Polivitamínico,19Prednisolona,
fosfato sódico,
13Prednisona,13
Preservativofeminino,31
Preservativomasculino,31
Prometazina,12, 35,37
Propafenona,cloridrato,21
Propofol,11,40
Propranolol,22,37
Protetorsolar,29,33

R

Raltegravir,32
Ranitidina,cloridrato,25,37
Rifampicina,33
Rifampicina+isoniazida+pirazinamida+etambutol,3
3
Ritonavir,32

S

Saisparareidrataçãooral,19
Seringa para insulina com agulha 4mm 32
gaules,30, 38
Sertralina,20
Simeticona(dimeticona),26
Sinvastatina,23
Solução de Ringer com lactato, 18,
38SoluçãodeRingersimples,18,38
SoroGlicofisiológico,18,38
SoroGlicosado,18,38
Sulfadiazina, 14,
17Sulfadiazinadeprata,2
9
Sulfametoxazol + Trimetropima,
14Sulfatodegentamicina,41
SulfatodeMagnésio,18,36,37

Sulfatoferroso,19,24
Sulfatoferrosoheptahidratado,19,24
Supositóriodeglicerina,26,40
Suxametônio,12,36

T

Talidomida,17,33
Tenofovir,32
Tenofovir desoproxila, fumarato + entricitabina,
32Tenofovir desoproxila, fumarato + lamivudina,
32Tenofovirdisoproxil+fumaratodelamivudina+
efavirenz,32
Terbutalina, 26, 35,
37Tiamina, cloridrato (B1),
19Ticlopidina,cloridrato,41
Tramadol,11
Transamim,41
Tratamentomultibacilar–clofazimina+clofazimina
+rifampicina+dapsona,33
Tratamento paucibacilar – dapsona +
rifampicina,33
Tropicamida,41

U

Ureia,29

V

Valeratodeestradiol,28,41
Valproatode sódio,20,41
Varfarinasódica,24
Venlafaxina,20
Venlafaxina, cloridrato,
40Vitamina A + Vitamina D, 19,
41Vitaminas docomplexoB,19

Z

Zidovudina,31
Zidovudina+Lamivudina,31



ANEXO I

PROTOCOLO ANTIBIOTICOTERAPIA

**GUIA DE ANTIMICROBIANOS
PARA UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE
E UNIDADEDE PRONTO ATENDIMENTO (PA)**

2ª VERSÃO – 2025

Sumário

INTRODUÇÃO	50
PARTE A: TRATAMENTO DE INFECÇÕES EM ADULTOS	51
PARTE B: TRATAMENTO DE INFECÇÕES EM CRIANÇAS	54
PARTE C: TRATAMENTO DAS PARASITOSSES INTESTINAIS	55
PARTE D: USO DE ANTIMICROBIANOS EM CORRIMENTOS VAGINAIS E NAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS.....	58
REFERÊNCIAS.....	64

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 (PA).

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-CRM91.741; Docente do Curso de Medicina – UNIFIPA; Coordenadora da CCIH do Hospital Padre Albino; Coordenadora 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 500mg 1cp VO de 8/8 horas por 10 dias	Clindamicina 300 mg 1 cp VO 8/8 horas por 10 dias ou Azitromicina 500mg 1x/diapor 5 dias
Sinusites	Amoxicilina+Ácido Clavulânico (500/125mg) 1cp VO de 8/8 horas por 10 dias	Levofloxacino 750 mg 1 cp 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 1 cp VO de 8/8 horas por 7 a 10 dias	Amoxicilina+Ácido Clavulânico (500/125mg) 1cp VO de 8/8 horas por 7 a 10 dias ou Azitromicina 500 mg 1 cp VO 1x/diapor 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 500mg 1cp VO de 8/8 horas por 5 a 7 dias	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125 mg) 1cp VO de 8/8 horas por 5 a 7 dias ou Doxiciclina 100mg 1cp VO 12/12 horas por 5 a 7 dias ou Azitromicina 500 mg 1x/diapor 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 750mg, 1cp VO diapor 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 2g EV 1x/dia + Azitromicina 500 mg EV 1x/dia ou Amoxicilina /Clavulanato 1g EV 8/8 horas + Azitromicina 500mg EV 1x/dia	Levofloxacino 750mg EV 1x/dia ou Moxifloxacino 400mg 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 75mg 1cp 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 500mg 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 (500/125mg) 1 cp VO de 8/8 horas por 7 dias	Solicitar uro cultura e iniciar tratamento empírico.
Cistite aguda não complicada (sem gravidez)	Nitrofurantoína 100mg 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 100mg 1cp VO 6/6 horas por 7 dias	Cefalexina 500mg 1cp VO 6/6 horas por 7 dias ou Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125mg) 1cp 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 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 suprapúbica. Idosos podem ser oligossintomáticos, e a indicação de antimicrobianos deverá ser individualizada. Se o paciente estiver sintomático, tratar conforme antibiograma e encaminhá-lo para aurologia, como 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 500mg 1cp VO 12/12 horas por 7 a 14 dias ou Levofloxacino 750mg 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 15mg/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 2g EV 1x/dia	Ciprofloxacino 400mg 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 1 cp VO 6/6 horas por 7 dias ou Doxiciclina 100 mg 1 cp VO 12/12 horas por 7 dias ou Sulfametoxazol/Trimetoprim 400/80mg 2cp 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 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 500mg 1 cp VO 12/12 horas por 7 dias	Profilaxia contra infecção: Amoxicilina + Ácido Clavulânico (500/125mg) 1cp 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 1g EV 8/8 horas	Ceftriaxona 2g EV 1x/dia + Clindamicina 600mg 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 200mg 4 cp VO às 7h, 11h, 15h, 19h e 23h por 7 dias		Se infecção orbital/ocular: encaminhar para internação hospitalar.
Herpes simplex	Aciclovir 200mg 1 cp VO às 7h, 11h, 15h, 19h e 23h por 7 dias		

INFEÇÕES DO TRATO GASTROINTESTINAL

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

PARTE B: TRATAMENTO DE INFEÇÕES EM CRIANÇAS

OTITE MÉDIA AGUDA

1ª escolha	Alternativa
Amoxicilina 80-90mg/kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias	Amoxicilina + Ácido Clavulânico (50 mg/ml) 50 mg a 90mg/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 microbiana)

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 25kg	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 (50mg/ml) 50 mg/kg/dia dividido em 8/8 horas por 10 dias ou Eritromicina 50mg/kg/dia dividido em 6/6 horas por 10 dias ou Azitromicina 10mg/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 (50mg/ml) 90mg/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 75-100mg EV 1x/dia. Se necessidade de internação (sem febre): Azitromicina 10mg/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 (50mg/ml) 90mg/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 75-100mg EV 1x/dia + Azitromicina 10mg/Kg EV 1x/dia.

IMPETIGO BOLHOSO, CELULITE OU ERISPELA

1ª escolha	Alternativa	Comentários
Cefalexina 50mg/kg/dia/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 25kg.

INFECÇÕES DO TRATO URINÁRIO

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

PARTEC: 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 8/8h 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 > 2anos	Albendazol 400mg, por via oral, em dose única. O tratamento pode ser repetido após 2 semanas.
Crianças < 2anos	Albendazol 200 mg, por via oral, em dose única. O tratamento pode ser repetido após 2 semanas.

GIARDÍASE

Paciente	Tratamento
Adultos	<p><u>1ª Escolha:</u> Metronidazol 250mg, por via oral 18/8horas, durante 5 a 7dias. Pode se repetir o ciclo com intervalo de 1 semana.</p> <p><u>Alternativa:</u> Tinidazol 2g por via oral em dose única.</p>
Crianças	Metronidazol 10mg/kg, por via oral 8/8 horas durante 7a10 dias. Dose máxima diária: 750mg.

ASCARIDÍASE

Paciente	Tratamento
Adultos e crianças > 2 anos	Albendazol 400mg, 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 400mg, por via oral, a cada 24 horas, durante 3 dias.
Crianças < 2 anos	Albendazol: 200mg, 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 ½ comprimido;• 51 a 65kg: 2 comprimidos;• 65 a 79kg: 2 e ½ comprimidos;• 80kg 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	<p>Ivermectina, dose única, por via oral, obedecendo a escala de peso corporal:</p> <ul style="list-style-type: none">• 15 a 24kg: ½ comprimido;• 25 a 35kg: 1 comprimido;• 36 a 50kg: 1 e ½ comprimido;• 51 a 65kg: 2 comprimidos;• 65 a 79kg: 2 e ½ comprimidos;• 80kg ou mais: 3 comprimidos.	O tratamento medicamentoso não substitui a necessidade de remoção das lêndeas.

ESTRONGILOIDÍASE

Paciente	Tratamento	Comentários
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: ½ comprimido;• 25 a 35kg: 1 comprimido;• 36 a 50kg: 1 e ½ comprimido;• 51 a 65kg: 2 comprimidos;• 65 a 79kg: 2 e ½ comprimidos;• 80kg ou mais: 3 comprimidos. <p><u>Alternativa:</u> Adultos e crianças > 2 anos: Albendazol 400mg, 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 imuno deprimidos a terapia pode ser repetida após duas semanas.

LARVA MIGRANS

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: ½ comprimido;• 25 a 35kg: 1 comprimido;• 36 a 50kg: 1 e ½ comprimido;• 51 a 65kg: 2 comprimidos;• 65 a 79kg: 2 e ½ comprimidos;• 80 kg ou mais: 3 comprimidos. <p><u>Alternativa:</u> Adultos: Albendazol 400mg, por via oral, 12/12 horas por 3 dias (cutânea) ou 7 dias (visceral). Crianças > 2anos: Albendazol 400mg, 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.MinistériodaSaúde.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.MinistériodaSaúde.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.MinistériodaSaúde.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 contraindicações 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 negatificação após seis meses a nove meses do tratamento demonstra a curada 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, indicar e infecção 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.MinistériodaSaúde.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. 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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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 antífosfolipídico (SAF) duas amostras 6-12 sem. <input type="radio"/> Anticorpo anticardiolipina <input type="radio"/> Anticoagulante lúpico <input type="radio"/> Antibeta2 glicoproteína I					
DIAGNÓSTICO					
TROMBOFILIA ADQUIRIDA			TROMBOFILIA HEREDITÁRIA		
Presença de um ou mais anticorpos antífosfolípidos 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"/> Antibeta2 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:	

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

