

# ESQUEMAS RECOMENDADOS PARA O TRATAMENTO DA MALÁRIA NÃO COMPLICADA NO BRASIL

## ORIENTAÇÕES GERAIS

- A prescrição e a dispensação dos antimaláricos no Brasil devem ser feitas apenas com resultado laboratorial confirmatório.
- Embora as dosagens dos medicamentos descritas nas tabelas deste fôlder levem em consideração o grupo etário do paciente, é recomendável que as doses sejam ajustadas ao peso dele sempre que possível, visando garantir a boa eficácia e a baixa toxicidade no tratamento da malária.
- É da maior importância que todos os profissionais de Saúde envolvidos no tratamento da malária, desde o agente comunitário de saúde até o médico, orientem adequadamente os pacientes, com linguagem compreensível, quanto ao tipo de medicamento que está sendo oferecido, à forma de ingeri-los e aos respectivos horários, e à importância de se completar o tratamento. Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento.
- Toda a medicação deve ser ingerida preferencialmente no mesmo horário, todos os dias, após uma refeição, evitando, assim, vômitos.
- Em caso de vômitos no intervalo de 60 minutos da tomada, deve-se repetir toda a medicação da dose. Se ocorrer após 60 minutos, não é necessário repetir a medicação.
- Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, deve-se orientar o paciente a buscar urgentemente auxílio médico.
- Sempre que possível, deve-se orientar os acompanhantes ou responsáveis, além dos próprios pacientes, pois estes, geralmente, encontram-se desatentos devido à febre, à dor e ao mal-estar causados pela doença.
- Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina e a tafenoquina.
- O tratamento adequado e oportuno previne a ocorrência de casos graves e, conseqüentemente, o óbito por malária, além de eliminar fontes de infecção para os mosquitos, contribuindo para a redução da transmissão da doença.
- Pacientes que pesem mais de 120 kg devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso.

## MALÁRIA POR *PLASMODIUM VIVAX*

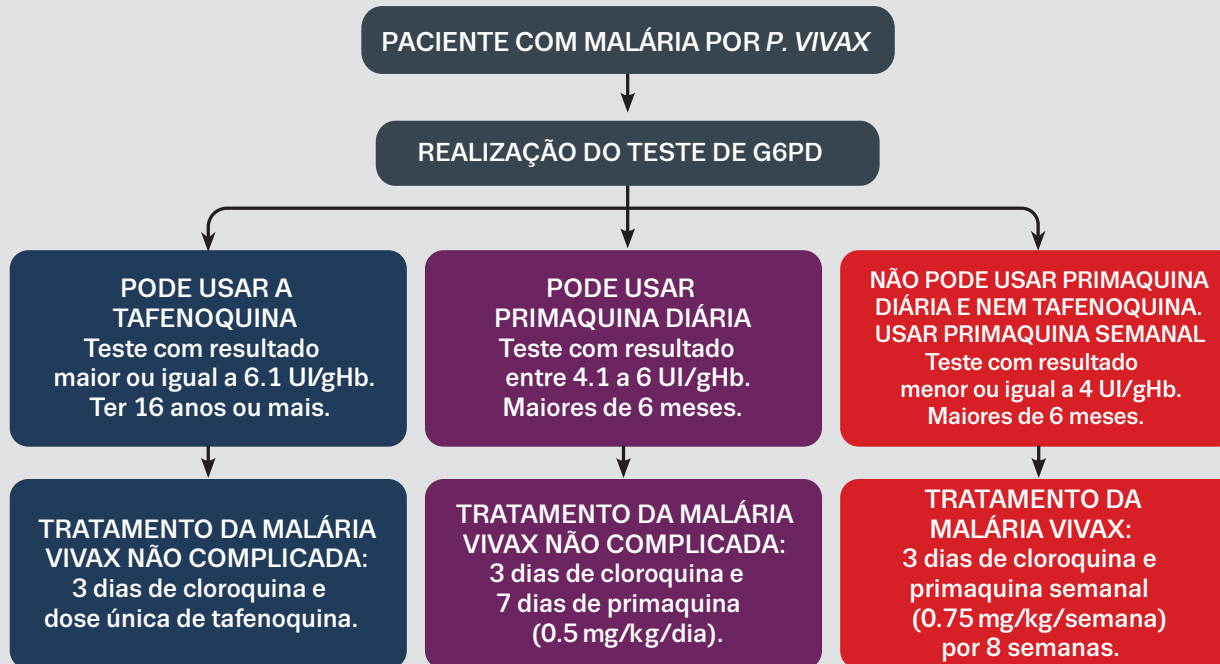
O objetivo do tratamento de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) é curar tanto a forma sanguínea quanto a forma hepática (Cura radical) e assim prevenir recrudescência e recaída, respectivamente.

O tratamento deve ser feito com cloroquina e primaquina ou tafenoquina.

A escolha da primaquina ou da tafenoquina para eliminação das formas hepáticas depende da disponibilidade do medicamento e do resultado do teste de G6PD.

Além de considerar o resultado do teste de G6PD, pacientes com idade inferior a 16 anos, gestantes ou lactantes também não podem usar a tafenoquina.













A partir do resultado do teste de G6PD (STANDARD G6PD), realizar o tratamento conforme disposto no algoritmo abaixo.




## MALÁRIA POR *PLASMODIUM VIVAX* OU *PLASMODIUM OVALE*: PACIENTES COM ATIVIDADE INTERMEDIÁRIA DE G6PD

Pacientes com atividade documentada de G6PD entre 4.1 a 6 UI/gHb pelo teste de G6PD (STANDARD™ G6PD).

**TABELA 1 – Tratamento de malária por *P. vivax* ou *P. ovale* – OPÇÃO 1**

IDADE/PESO	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
										
 <6 meses <5 kg	AL	AL	AL	AL	AL	AL				
 6-11 meses 5-9 kg	AL	AL 5	AL	AL 5	AL	AL 5	5	5	5	5
 1-3 anos 10-14 kg	CQ	5 5	CQ	5 5	CQ	5 5	5 5	5 5	5 5	5 5
 4-8 anos 15-24 kg	CQ CQ	15	CQ	15	CQ	15	15	15	15	15
 9-11 anos 25-34 kg	CQ CQ	15	CQ CQ	15	CQ CQ	15	15	15	15	15
 12-14 anos 35-49 kg	CQ CQ CQ	15 15	CQ CQ CQ	15 15	CQ CQ CQ	15 15	15 15	15 15	15 15	15 15
 >15 anos 50-69 kg	CQ CQ CQ CQ	15 15	CQ CQ CQ	15 15	CQ CQ CQ	15 15	15 15	15 15	15 15	15 15
 70-89 kg	CQ CQ CQ CQ	15 15 15	CQ CQ CQ	15 15 15	CQ CQ CQ	15 15 15	15 15 15	15 15 15	15 15 15	15 15 15
 90-120 kg	CQ CQ CQ CQ	15 15 15 15	CQ CQ CQ	15 15 15 15	CQ CQ CQ	15 15 15 15	15 15 15 15	15 15 15 15	15 15 15 15	15 15 15 15




















































































































































































A cloroquina e a primaquina podem ser tomadas juntas (dose única diária), mas o paciente deve ser observado atentamente para a possibilidade de vômitos.


 Cloroquina 150 mg     Arteméter 20 mg + Lumefantrina 120 mg     Primaquina 5 mg     Primaquina 15 mg


**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.


## TRATAMENTO DA MALÁRIA POR *PLASMODIUM VIVAX* OU *P. OVALE*: PACIENTES COM ATIVIDADE INTERMEDIÁRIA DE G6PD


**TABELA 2 – Tratamento de malária por *P. vivax* ou *P. ovale* – pacientes com atividade normal de G6PD – OPÇÃO 2**

IDADE/PESO	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
 <6 meses <5 kg										
 6-11 meses 5 a <9 kg										
 1-3 anos 10-14 kg		 		 		 	 	 	 	 
 4-8 anos 15-24 kg	 									
 9-11 anos 25-34 kg	 		 		 					
 12-14 anos 35-49 kg	  	 	  	 	  	 	 	 	 	 
 >15 anos 50-69 kg	   	 	  	 	  	 	 	 	 	 
 70-89 kg	   	  	  	  	  	  	  	  	  	  
 90-120 kg	   	   	  	   	  	   	   	   	   	   

 Cloroquina 150 mg

 Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg

 Primaquina 5 mg

 Primaquina 15 mg

**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.

## TRATAMENTO DA MALÁRIA POR *PLASMODIUM VIVAX*: PACIENTES COM ATIVIDADE NORMAL DE G6PD

Pacientes com idade igual ou superior a 16, não gestantes ou lactantes e com atividade documentada de G6PD igual ou maior que 6.1 U/gHb pelo teste de G6PD (STANDARD™ G6PD) poderão fazer tratamento com tafenoquina.

TABELA 3 – TRATAMENTO DA MALARIA POR <i>P. VIVAX</i> : PACIENTES COM ATIVIDADE NORMAL DE G6PD				
Apenas pacientes com atividade documentada de G6PD $\geq$ 6.1 U/g Hb devem usar a Tafenoquina				
IDADE	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 5
<b>Pessoas com idade <math>\geq</math> 16 anos</b>				Retorne à Unidade de Saúde para avaliação













































































































































Cloroquina 150 mg    Tafenoquina 150 mg


- Pacientes com malária por *P. vivax* com idade menor que 16 anos, não gestantes ou lactantes e com atividade documentada de G6PD igual ou maior que 6.1 U/gHb pelo teste de G6PD (STANDARD™ G6PD) deverão seguir o tratamento disposto na Tabela 1 deste folder.
- Pacientes com malária por *P. ovale*, não gestantes ou lactantes e com atividade documentada de G6PD igual ou maior que 6.1 U/gHb pelo teste de G6PD (STANDARD™ G6PD) deverão seguir o tratamento disposto na Tabela 1 deste folder.


## TRATAMENTO DA MALÁRIA POR *PLASMODIUM VIVAX* E *PLASMODIUM OVALE*: PACIENTES COM ATIVIDADE DEFICIENTE DE G6PD

Pacientes com atividade documentada de G6PD menor ou igual 4 UI/gHb pelo teste de G6PD (STANDARD™ G6PD).


**TABELA 4 – Tratamento de malária por *P. vivax* ou *P. ovale* – pacientes com atividade deficiente de G6PD**

IDADE/PESO	SEMANA 1				SEMANAS SEGUINTE							
	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	Semana 8	
 <b>6-11 meses</b> 5 a <9 kg												
 <b>1-3 anos</b> 10-14 kg												
 <b>4-8 anos</b> 15-24 kg												
 <b>9-11 anos</b> 25-34 kg	 	 	 									
 <b>12-14 anos</b> 35-49 kg				 	 	 	 	 	 	 	 	
 <b>&gt;15 anos</b> 50-69 kg	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 	
 <b>70-89 kg</b>	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 	
 <b>90-120 kg</b>	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 	 	

 Cloroquina 150 mg

 Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg

 Primaquina 5 mg

 Primaquina 15 mg




































**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.


## TRATAMENTO DA MALÁRIA POR *PLASMODIUM VIVAX* EM GESTANTES

**Gestantes não podem usar a primaquina e nem tafenoquina.**

Em infecções pelo *P. vivax*, deve-se usar a cloroquina por três dias, seguida da cloroquina semanal por até um mês de aleitamento.

**TABELA 5 – Tratamento de malária por *P. vivax* ou *P. ovale* em gestantes**









IDADE/PESO	DIA 1	DIA 2	DIA 3	CLOROQUINA SEMANAL POR ATÉ UM MÊS DE ALEITAMENTO
 <b>9-11 anos</b> 25-34 kg	 	 	 	
 <b>12-14 anos</b> 35-49 kg	  	  	  	 
 <b>&gt;15 anos</b> 50-69 kg				
 70-89 kg	   	  	  	 
 90-120 kg				

 Cloroquina 150 mg

**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar primaquina e nem tafenoquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surja urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar é necessário buscar atendimento médico urgente. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.

## TRATAMENTO PARA RECORRÊNCIA DE MALÁRIA POR *PLASMODIUM VIVAX*

**TABELA 6 – Tratamento de recorrência em até 60 dias para *P. vivax* – OPÇÃO 1**

IDADE/PESO	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4 ATÉ DIA 14
	☀	☾	☀	☾	☀	☾	
 <6 meses <5 kg	AL	AL	AL	AL	AL	AL	
 6-11 meses 5-9 kg	AL	AL 5	AL	AL 5	AL	AL 5	5
 1-2 anos 10-14 kg	AL	AL 5 5	AL	AL 5 5	AL	AL 5 5	5 5
 3-8 anos 15-24 kg	AL AL	AL AL 15	AL AL	AL AL 15	AL AL	AL AL 15	15
 9-14 anos 25-34 kg	AL AL AL	AL AL 15 AL	AL AL AL	AL AL 15 AL	AL AL AL	AL AL 15 AL	15
 >15 anos 35-69 kg	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL	15 15
 70-89 kg	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15	15 15 15
 90-120 kg	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15 15	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15 15	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15 15	15 15 15 15









































































































AL Arteméter 20 mg + Lumefantrina 120 mg    5 Primaquina 5 mg    15 Primaquina 15 mg


**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.


Caso o paciente volte a apresentar malária por *P. vivax* do dia 5 (D4) ao dia 60, após início de tratamento, pode ter havido falha tanto da cloroquina quanto da primaquina, ou de ambas. Nesses casos, o ideal é utilizar novo esquema que seja mais eficaz no caso de recorrências. O tratamento recomendado é o uso de arteméter + lumefantrina (Tabela 6) ou artesunato + mefloquina (Tabela 7) durante 3 dias, e primaquina (0,5 mg/kg/dia) por 14 dias, esquema com maior eficácia na ação anti-hipnozoítos.





**TABELA 7 – Tratamento de recorrência em até 60 dias para *P. vivax* – OPÇÃO 2**

IDADE/PESO	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4 ATÉ DIA 14
 <6 meses <5 kg				
 6-11 meses 5 a < 9 kg	 	 	 	
 1-6 anos 9 a <18k	   	   	   	 
 7-12 anos 18 a 29kg	 	 	 	
 12-14 anos 30-49 kg	   	   	   	 
 >15 anos 50-69 kg	   	   	   	 
 70-89 kg	    	    	    	  
 90-120 kg	    	    	    	   

 Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg

 Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 mg

 Primaquina 5 mg

 Primaquina 15 mg










































































































































**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.


## MALÁRIA POR *P. MALARIAE*


O tratamento de *P. malariae* assemelha-se ao tratamento para malária *vivax* (apenas cloroquina por três dias), porém sem a necessidade de uso da primaquina.


## MALÁRIA POR *P. FALCIPARUM*

TABELA 8 – Tratamento de malária por *P. falciparum* – **OPÇÃO 1**

IDADE/PESO	DIA 1		DIA 2		DIA 3	
						
 <6 meses <5 kg						
 6-11 meses 5-9 kg		 				
 1-2 anos 10-14 kg						
 3-8 anos 15-24 kg	 	  	 	 	 	 
 9-14 anos 25-34 kg	  	   	  	  	  	  
 >15 anos 35-69 kg	   	       	   	   	   	   
 70-89 kg	   	      	   	   	   	   
 90-120 kg	   	       	   	   	   	   





























































 Arteméter 20 mg + Lumefantrina 120 mg





 Primaquina 5 mg

 Primaquina 15 mg

**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.

**TABELA 9 – Tratamento de malária por *P. falciparum* – OPÇÃO 2**

IDADE/PESO	DIA 1	DIA 2	DIA 3
 <b>&lt;6 meses</b> <5 kg			
 <b>6-11 meses</b> 5 a <9 kg	 		
 <b>1-6 anos</b> 9 a <18 kg	  	 	 
 <b>7-12 anos</b> 18-29 kg	 		
 <b>12-14 anos</b> 30-49 kg	   	 	 
 <b>&gt;15 anos</b> 50-69 kg	   	 	 
 70-89 kg	    	 	 
 90-120 kg	    	 	 

 Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg    Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 mg    Primaquina 5 mg    Primaquina 15 mg

**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.

## MALÁRIA POR *PLASMODIUM FALCIPARUM* EM GESTANTES

**TABELA 10 – Tratamento de malária por *P. falciparum* em gestantes – OPÇÃO 1**

IDADE/PESO	DIA 1		DIA 2		DIA 3	
<b>9-14 anos</b> 25-34 kg						
<b>&gt;15 anos</b> 35 kg ou mais						

Arteméter 20 mg + Lumefantrina 120 mg

**TABELA 11 – Tratamento de malária por *P. falciparum* em gestantes – OPÇÃO 2**

IDADE/PESO	DIA 1	DIA 2	DIA 3
<b>12-14 anos</b> 35-49 kg			
<b>&gt;15 anos</b> 50-69 kg			
70-89 kg			
90-120 kg			

Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 mg

**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.

## MALÁRIA POR INFECÇÃO MISTA EM GESTANTES

Em infecções mistas, gestantes em qualquer trimestre devem ser tratadas somente com o derivado de artemisinina (ACT). No entanto, gestantes devem fazer uso da cloroquina profilática de recaídas (5 mg/kg/dose) semanalmente até o primeiro mês da lactação, para prevenção de recaídas, já que não podem usar primaquina.

## MALÁRIA MISTA POR *PLASMODIUM FALCIPARUM* + *PLASMODIUM VIVAX*

TABELA 12 – Tratamento de malária mista – **OPÇÃO 1**

IDADE/PESO	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
<6 meses <5 kg	AL	AL	AL	AL	AL	AL				
6-11 meses 5-9 kg	AL	AL 5	AL	AL 5	AL	AL 5	5	5	5	5
1-2 anos 10-14 kg	AL	AL 5 5	AL	AL 5 5	AL	AL 5 5	5 5	5 5	5 5	5 5
3-8 anos 15-24 kg	AL AL	AL AL 15	AL AL	AL AL 15	AL AL	AL AL 15	15	15	15	15
9-14 anos 25-34 kg	AL AL AL	AL AL AL 15	AL AL AL	AL AL AL 15	AL AL AL	AL AL AL 15	15	15	15	15
>15 anos 35-69 kg	AL AL AL AL	AL AL AL AL 15 15	AL AL AL AL	AL AL AL AL 15 15	AL AL AL AL	AL AL AL AL 15 15	15 15	15 15	15 15	15 15
70-89 kg	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15	15 15 15	15 15 15	15 15 15	15 15 15
90-120 kg	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15 15	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15 15	AL AL AL AL	AL AL 15 15 AL AL 15 15	15 15 15 15	15 15 15 15	15 15 15 15	15 15 15 15




































































































































AL Arteméter 20 mg + Lumefantrina 120 mg





5 Primaquina 5 mg

15 Primaquina 15 mg

**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.

**TABELA 13 – Tratamento de malária mista – OPÇÃO 2**

IDADE/PESO	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
 <b>&lt;6 meses</b> <5 kg							
 <b>6-11 meses</b> 5 a < 9 kg	 	 	 				
 <b>1-6 anos</b> 9 a < 18 kg	   	   	   	 	 	 	 
 <b>7-12 anos</b> 18-29 kg	 	 	 				
 <b>12 anos ou mais</b> 30-69 kg	   	   	   	 	 	 	 
 70-89 kg	    	    	    	  	  	  	  
 90-120 kg	     	     	     	   	   	   	   

 Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg     Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 mg     Primaquina 5 mg     Primaquina 15 mg

**IMPORTANTE** • Gestantes, puérperas com até um mês de lactação e crianças menores de 6 meses não podem usar a primaquina. • Pacientes que pesem mais de 120 kg (não contemplados nessa tabela) devem ter sua dose de primaquina calculada pelo peso. • Caso surjam urina escura, icterícia (pele e olhos amarelos), tontura ou falta de ar, é necessário buscar urgentemente auxílio médico. • Sempre que possível, deve-se supervisionar o tratamento. • Os medicamentos devem ser administrados preferencialmente após as refeições.

- Se a infecção mista for pelo *P. falciparum* e *P. malariae*, o tratamento deve ser dirigido apenas para o *P. falciparum*.
- No caso de falha de tratamento após o uso de arteméter + lumefantrina em até 28 dias depois do início do tratamento, recomenda-se o uso do esquema terapêutico com artesunato + mefloquina.
- Em caso de falha de tratamento após o uso de artesunato + mefloquina em até 42 dias depois do início do tratamento, recomenda-se o uso do esquema terapêutico com arteméter + lumefantrina.
- O tratamento de infecção mista não pode ser feito com tafenoquina.
- Pacientes com atividade documentada de G6PD menor ou igual 4 UI/gHb devem receber a primaquina semanal por 8 semanas, conforme descrito na tabela 4 deste folder.

## TRATAMENTO PARA MALÁRIA COMPLICADA

### A malária complicada deve ser considerada emergência médica.

Qualquer paciente com exame positivo para malária (qualquer espécie) que apresente um dos sinais e/ou sintomas relacionados no quadro abaixo deve ser considerado um doente grave, e o tratamento deve ser realizado, de preferência, em unidade hospitalar de referência. Nesses casos, o principal objetivo do tratamento é evitar a morte do paciente. Quanto mais rapidamente for iniciada a terapia antimalárica, mais alta a chance de recuperação do paciente.

**QUADRO 1 – Manifestações clínicas e laboratoriais indicativas de malária grave e complicada<sup>1</sup>**

MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS	MANIFESTAÇÕES LABORATORIAIS
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Dor abdominal intensa (ruptura de baço, mais frequente em <i>P. vivax</i>).</li><li>▪ Mucosas amareladas, icterícia (não confundir com mucosas hipocoradas).</li><li>▪ Mucosas muito hipocoradas (avaliada fora do ataque paroxístico febril).</li><li>▪ Redução do volume de urina a menos de 400 ml em 24 horas.</li><li>▪ Vômitos persistentes que impeçam a tomada da medicação por via oral.</li><li>▪ Qualquer tipo de sangramento.</li><li>▪ Falta de ar (avaliado fora do ataque paroxístico febril).</li><li>▪ Extremidades azuladas (cianose).</li><li>▪ Aumento da frequência cardíaca (avaliar fora do acesso malárico).</li><li>▪ Convulsão ou desorientação (não confundir com o ataque paroxístico febril).</li><li>▪ Prostração (em crianças).</li><li>▪ Comorbidades descompensadas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Anemia grave.</li><li>▪ Hipoglicemia.</li><li>▪ Acidose metabólica.</li><li>▪ Insuficiência renal.</li><li>▪ Hiperlactatemia.</li><li>▪ Hiperparasitemia (&gt;250.000/mm<sup>3</sup> para <i>P. falciparum</i>).</li></ul>

Para mais detalhes sobre tratamento da malária, consulte o **Guia de Tratamento da Malária no Brasil**.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Guidelines for the Treatment of Malaria**. Geneva: WHO, 2015.

<sup>2</sup>BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Guia de tratamento da malária no Brasil**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2020.

**ELABORAÇÃO:** Secretaria de Vigilância em Saúde/Ministério da Saúde.

**FONTE DAS TABELAS:** [http://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/guia\\_tratamento\\_malaria\\_brasil.pdf](http://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/guia_tratamento_malaria_brasil.pdf).