

# 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.
- O tratamento adequado e oportuno previne a ocorrência de casos graves e, consequentemente, 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* OU *PLASMODIUM OVALE*

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

**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				
▢ 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				

(CQ) Cloroquina 150 mg

(AL) Arteméter 20 mg + Lumefantrina 120 mg

5 Primaquina 5 mg

15 Primaquina 15 mg

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

**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 2 – Tratamento de malária por *P. vivax* ou *P. ovale* – OPÇÃO 2**

IDADE/PESO	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
 <6 meses <5 kg	(25 50)		(25 50)		(25 50)		
 6-11 meses 5-9 kg	(25 50)	5	(25 50)	5	(25 50)	5	5
 1-3 anos 10-14 kg	(CQ)	5 5	(CQ)	5 5	(CQ)	5 5	5 5
 4-8 anos 15-24 kg	(CQ) (CQ)	15	(CQ)	15	(CQ)	15	15
 9-11 anos 25-34 kg	(CQ) (CQ)	15	(CQ) (CQ)	15	(CQ) (CQ)	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 anos 50-69 kg	(CQ) (CQ) (CQ) (CQ)	15 15	(CQ) (CQ) (CQ)	15 15	(CQ) (CQ) (CQ)	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
 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

(CQ) Cloroquina 150 mg

(25  
50) Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 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.

## MALÁRIA POR *P. VIVAX* EM GESTANTES

**Gestantes não podem usar a primaquina.**

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

**TABELA 3 – 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
 9-11 anos 25-34 kg	(CQ) (CQ)	(CQ) (CQ)	(CQ) (CQ)	(CQ)
 12-14 anos 35-49 kg	(CQ) (CQ) (CQ)	(CQ) (CQ) (CQ)	(CQ) (CQ) (CQ)	(CQ) (CQ)
 >15 anos 50-69 kg				
 70-89 kg	(CQ) (CQ) (CQ) (CQ)	(CQ) (CQ) (CQ)	(CQ) (CQ) (CQ)	(CQ) (CQ)
 90-120 kg				

 Cloroquina 150 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.

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

**TABELA 4 – 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 15-24Kg	(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 (AL) 15	(AL) AL (AL)	(AL) AL (AL) 15	(AL) AL (AL)	(AL) AL (AL) 15	15
👤 >15 anos 35 kg ou mais	(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
👤 70-89 kg	(AL) AL (AL) AL	(AL) AL (AL) AL 15 15	(AL) AL (AL) AL	(AL) AL (AL) AL 15	(AL) AL (AL) AL	(AL) AL (AL) AL 15 15	15 15
👤 90-120 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

(AL) Arteméter 20 mg + Lumefantrina 120 mg

5 Primaquina 5 mg      15 Primaquina 15 mg

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 4) ou artesunato + mefloquina (Tabela 5) durante 3 dias, e primaquina (0,5 mg/kg/dia) por 14 dias, esquema com maior eficácia na ação anti-hipnozoítos.

**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 5 – 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	(25 50)	(25 50)	(25 50)	
 6-11 meses 5-9 kg	(25 50) 5	(25 50) 5	(25 50) 5	5
 1-5 anos 10-18 kg	(25 50) (25 50) 5 5	(25 50) (25 50) 5 5	(25 50) (25 50) 5 5	5 5
 6-11 anos 19-29 kg	(100 200) 15	(100 200) 15	(100 200) 15	15
 12-14 anos 30-49 kg	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	15 15
 >15 anos 50-69 kg	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	15 15
 70-89 kg	(100 200) (100 200) 15 15 15	(100 200) (100 200) 15 15 15	(100 200) (100 200) 15 15 15	15 15 15
 90-120 kg	(100 200) (100 200) 15 15 15 15	(100 200) (100 200) 15 15 15 15	(100 200) (100 200) 15 15 15 15	15 15 15 15

 Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg

 Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 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.

## 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 7 – Tratamento de malária por *P. falciparum* – OPÇÃO 1**

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

**(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 8 – Tratamento de malária por *P. falciparum* – OPÇÃO 2**

IDADE/PESO	DIA 1	DIA 2	DIA 3
 <6 meses <5 kg	(25 50)	(25 50)	(25 50)
 6-11 meses 5-9 kg	(25 50) (5)	(25 50)	(25 50)
 1-5 anos 10-18 kg	(25 50) (25 50) (15)	(25 50) (25 50)	(25 50) (25 50)
 6-11 anos 19-29 kg	(100 200) (15)	(100 200)	(100 200)
 12-14 anos 30-49 kg	(100 200) (100 200) (15) (15)	(100 200) (100 200)	(100 200) (100 200)
 >15 anos 50-69 kg	(100 200) (100 200) (15) (15)	(100 200) (100 200)	(100 200) (100 200)
 70-89 kg	(100 200) (100 200) (15) (15) (15)	(100 200) (100 200)	(100 200) (100 200)
 90-120 kg	(100 200) (100 200) (15) (15) (15) (15)	(100 200) (100 200)	(100 200) (100 200)

(25  
50) Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg

(100  
200) Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 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.

## MALÁRIA POR *P. FALCIPARUM* EM GESTANTES

**TABELA 9 – Tratamento de malária por *P. falciparum* em gestantes – **OPÇÃO 1****

IDADE/PESO	DIA 1		DIA 2		DIA 3	
	☀	🌙	☀	🌙	☀	🌙
9-14 anos 25-34 kg	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)
>15 anos 50 kg ou mais	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)	(AL) (AL) (AL)

(AL) Artemeter 20 mg + Lumefantrina 120 mg

**TABELA 10 – Tratamento de malária por *P. falciparum* em gestantes – **OPÇÃO 2****

IDADE/PESO	DIA 1	DIA 2	DIA 3
12-14 anos 35-49 kg			
>15 anos 50-69 kg	(100 200) (100 200)	(100 200) (100 200)	(100 200) (100 200)
70-89 kg			
90-120 kg			

(100  
200) 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

**TABELA 11 – 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 15 AL	(AL) AL AL	(AL) AL 15 AL	(AL) AL AL	(AL) AL 15 AL	15	15	15	15
 >15 anos 35-69 kg	(AL) AL AL	(AL) AL 15 15 AL AL	(AL) AL AL	(AL) AL 15 15 AL AL	(AL) AL AL	(AL) AL 15 15 AL AL	15 15	15 15	15 15	15 15
 70-89 kg	(AL) AL AL	(AL) AL 15 15 AL AL	(AL) AL AL	(AL) AL 15 15 AL AL	(AL) AL AL	(AL) AL 15 15 AL AL	15 15 15	15 15 15	15 15 15	15 15 15
 90-120 kg	(AL) AL AL	(AL) AL 15 15 AL AL	(AL) AL AL	(AL) AL 15 15 AL 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

(AL) Artemeter 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 12 – Tratamento de malária mista – OPÇÃO 2**

IDADE/PESO	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
 <6 meses <5 kg	(25 50)	(25 50)	(25 50)				
 6-11 meses 5-9 kg	(25 50) 5	(25 50) 5	(25 50) 5	5	5	5	5
 1-5 anos 10-18 kg	(25 50) (25 50) 5 5	(25 50) (25 50) 5 5	(25 50) (25 50) 5 5	5 5	5 5	5 5	5 5
 6-11 anos 19-29 kg	(100 200) 15	(100 200) 15	(100 200) 15	15	15	15	15
 12 anos ou mais 30-69 kg	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	15 15	15 15	15 15	15 15
 70-89 kg	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	15 15	15 15	15 15	15 15
 90-120 kg	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	(100 200) (100 200) 15 15	15 15	15 15	15 15	15 15

(25  
50) Artesunato 25 mg + Mefloquina 50 mg

(100  
200) Artesunato 100 mg + Mefloquina 200 mg

5

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.

- 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.

## 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>■ Hipoglicemias.</li><li>■ Acidose metabólica.</li><li>■ Insuficiência renal.</li><li>■ Hiperlactatemia.</li><li>■ Hiperparasitemia (<math>&gt;250.000/\text{mm}^3</math> 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>

**Elaboração:** Secretaria de Vigilância em Saúde/Ministério da Saúde, 2020.

**Fonte das tabelas:** [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia\\_tratamento\\_malaria\\_brasil.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_tratamento_malaria_brasil.pdf).

<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.

