



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL**  
 Diretoria de Assistência Farmacêutica  
 Gerência de Assistência Farmacêutica Especializada

Nota Informativa n.º 6/2021 - SES/SAIS/CATES/DIASF/GAF AE

Brasília-DF, 02 de setembro de 2021.

**1. ASSUNTO**

Visa divulgar a disponibilização dos medicamentos para tratamento da Cólera, a unidade de referência para dispensação dos medicamentos e as informações que deverão ser prestadas para a entrega do medicamento.

**2. CONTEXTUALIZAÇÃO****2.1. A doença**

A cólera é uma doença bacteriana intestinal aguda, causada por cepas produtoras de toxinas da bactéria gram-negativa *Vibrio cholerae*. A transmissão se dá por via fecal-oral direta ou pela ingestão de água e/ou alimentos contaminados. A doença ocorre mais frequentemente em locais sem saneamento básico adequado, bem como em condições precárias de higiene pessoal.

A infecção por *V. cholerae* resulta em um espectro de doença que varia desde a colonização intestinal à diarreia severa, ou seja, frequentemente a infecção é assintomática ou causa diarreia leve, mas pode se apresentar também na forma grave com desidratação intensa, levando a graves complicações.

Os principais sintomas da cólera são muito inespecíficos e incluem diarreia, náusea, vômito e dor abdominal para casos leves; câibras, desidratação e choque para casos severos.

**2.2. Notificação**

A ocorrência de casos suspeitos da doença são de notificação compulsória às autoridades locais. O registro precisa ser feito através da Ficha de Investigação de Cólera do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

**2.3. Tratamento**

O tratamento é baseado na rápida reidratação, por meio de líquidos e solução de sais de reidratação oral ou fluidos endovenosos, a depender da gravidade do caso.

O tratamento medicamentoso é uma terapia adjuvante para pacientes com quadro de moderado a grave e inclui o uso de antibióticos, conforme descrito abaixo:

ESQUEMA	MEDICAMENTO	DOSE	POSOLOGIA	DURAÇÃO DO TRATAMENTO
ADULTO	AZITROMICINA	1 g	Dose única	1 dia
	ERITROMICINA	500 mg	4 vezes por dia	3 dias
CRIANÇAS	AZITROMICINA	20 mg/kg	Dose única	1 dia
	ERITROMICINA	40 mg/kg	4 vezes por dia	3 dias

**3. CRITÉRIOS DE PRESCRIÇÃO**

Após avaliação clínica, para prescrever o tratamento, o médico deverá preencher os seguintes documentos: receituário em duas vias, e ficha de notificação/investigação (SINAN).

**4. DISPENSAÇÃO E CONTROLE**

Considerando a necessidade de garantir o atendimento aos usuários nas farmácias da Secretaria de Saúde do Distrito Federal, a dispensação do tratamento dar-se-á mediante apresentação de:

- documento de identificação com foto
- cartão nacional de saúde

- prescrição médica em duas vias
- cópia ficha de notificação/conclusão.
- ficha de notificação/investigação (SINAN)

**Local de dispensação:** Farmácia Escola do Hospital Universitário de Brasília

## 5. **ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE OS MEDICAMENTOS**

### **AZITROMICINA E ERITROMICINA**

São antimicrobianos da classe dos macrolídeos e atuam inibindo a síntese proteica. As principais reações adversas incluem diarreia e náusea para azitromicina e cólicas abdominais e mal estar para eritromicina.

A azitromicina é contraindicada para pacientes com hipersensibilidade à azitromicina, eritromicina ou outros macrolídeos; história de icterícia colestática e disfunção hepática associada ao uso anterior de azitromicina.

A eritromicina é contraindicada para pacientes com doenças hepáticas já que seu uso envolve risco de hepatotoxicidade (hepatite colestática).

## 6. **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

O abastecimento de água potável e saneamento adequado são os pilares da prevenção da cólera. Os pacientes que tiverem sintomas devem buscar atendimento em uma unidade básica de saúde ou, se estiver com sintomas graves, procurar a emergência de um hospital.

## 7. **REFERÊNCIAS**

Azitromicina [bula]. São Paulo: PFIZER [citado em 31 ago 2021]. Disponível em: [https://www.pfizer.com.br/sites/default/files/inline-files/Zitromax\\_Comprimidos\\_Profissional\\_de\\_Saude\\_20.pdf](https://www.pfizer.com.br/sites/default/files/inline-files/Zitromax_Comprimidos_Profissional_de_Saude_20.pdf)

Eritromicina [bula]. Paraná: PRATI DONADUZZI [citado em 31 ago 2021]. Disponível em: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/>

Ministério da Saúde. Cólera: o que é, causas, sintomas, tratamento e prevenção [internet]. Disponível em: <http://antigo.saude.gov.br/saude-de-a-z/colera>

UpToDate [Internet]. Waltham (Mass.): UpToDate. 2020. Cholera: Clinical features, diagnosis, treatment, and prevention [citado em 30 ago. 2021]. Disponível em: <https://www.uptodate.com>.

## 8. **ANEXOS**

### 8.1. **Anexo I - Ficha de Investigação de Cólera**

República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		<b>SINAN</b> SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA DE INVESTIGAÇÃO <b>CÓLERA</b>		Nº _____
<p><b>CASO SUSPEITO:</b> Em áreas sem evidência de circulação de <i>V. cholerae</i> patogênico (Sorogrupos O1 e O139) - paciente com mais de 10 anos que apresente diarreia aguda aquosa e abundante; paciente de qualquer faixa etária com histórico de deslocamento para áreas com ocorrência de casos de cólera e cujos sintomas iniciaram nos últimos dez dias de chegada; ou comunicantes de casos suspeitos de cólera com diarreia.                  Em áreas com evidência de circulação de <i>V. cholerae</i> patogênico (Sorogrupos O1 e O139) - qualquer indivíduo que apresente diarreia aguda.</p>				
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2 Agravado/doença		<b>CÓLERA</b>	
	4 UF		5 Município de Notificação	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		7 Data dos Primeiros Sintomas	
	8 Nome do Paciente		9 Data de Nascimento	
	10 (ou) idade		11 Sexo	
Dados de Residência	14 Escolaridade		15 Número do Cartão SUS	
	16 Nome da mãe		17 UF	
	18 Município de Residência		19 Distrito	
Antecedentes Epidemiológicos	20 Bairro		21 Logradouro (rua, avenida,...)	
	22 Número		23 Complemento (apto., casa, ...)	
	24 Geo campo 1		25 Geo campo 2	
Dados Clínicos	26 Ponto de Referência		27 CEP	
	28 (DDD) Telefone		29 Zona	
	30 País (se residente fora do Brasil)		31 Data da Investigação	
<b>Dados Complementares do Caso</b>				
32 Ocupação		33 Contato com Caso Suspeito ou Confirmado de Cólera (até 10 dias antes do início dos sinais e sintomas)		
34 Nome do Contato		35 (DDD) Telefone		
36 Endereço do contato (Rua, Av., Apto., Bairro, Localidade, etc)		37 Sugestão de Vínculo com:		
38 Sinais e Sintomas		39 Desidratação		
40 Característica da Diarreia		41 Frequência/Dia		
42 Presença de Sangue?		43 Presença de Muco?		

Cólera

Sinan NET

SVS 04/10/2006

