

Tabela 1: Giardíase - relação dos tratamentos.

Parasita	Fármaco	Esquema Terapêutico	Taxa de cura (%)	Efeitos adversos	Referência Observações
<i>Giardia lamblia</i>	Tinidazol	50mg/Kg – dose única	> 98 - 7 dias após	-	37 (A)
			86 – 14 dias após;		
			72 – 21 dias após		
			91 – 10 dias após	Gosto amargo em 100% dos casos, náusea (38%), dor abdominal (33%), vômito (9%) e diarreia (4%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	39 (A)
			92,6 – 7 e 14 dias após	Gosto metálico (14%), cefaléia (11%), tonturas, dor abdominal, , vômitos (7,4%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	29 (A)
			96,1 – 7 e 14 dias após	Cefaléia, dor abdominal (23,8%), náusea (11%), tontura (12,7%), gosto metálico, vômito (4,8%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento.	41 (A)
	96,6 – 12 dias após	-	44 (A)		
	80 – 16 dias após	-	46 (A)		

Metronidazol	20mg/Kg/dia – 3x – 7 dias	89,1 – 14 dias após	-	28 (A)	
	5ml – 2x – 5 dias	75 – 10 dias após	Dor abdominal (11%), cefaléia (5,5%), vômito (1,8%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	40 (A)	
	15mg/Kg – 3 x – 7 dias	90 – 14 dias após	Gosto metálico (24%), anorexia (6%), náusea (4,9%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	21 (A)	
	7,5mg/Kg – 3x – 5 dias	98 – 21 dias após	Náusea (10%) cefaléia, diarreia (8%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	31 (A)	
	25mg/ml – 3x -10 dias	96 – 3 dias após	1 caso de urticária interrompeu o tratamento.	42 (A)	
	50mg/Kg – 1x	50 – 12 dias após alívio sintomas ao final: 63	-	44 (A)	
	50mg/Kg – 1x	36 – 16 dias após	-	46 (A)	
	Albendazol	400mg/dia – 5 dias	>98 Após 7 dias Sem efeito Após 14 e 21 dias	-	37 (A)
		10mg/Kg/dia – 1x – 5 dias	90,4 - - 14 dias após	-	28 (A)
		400mg/dia – 5 dias	62 – 10 dias após	Muito pouco freqüentes: náusea (2%), dor abdominal (8%), vômito (3%). Foram transitórios, bem tolerados,	39 (A)

				não causando a interrupção do tratamento	
		800mg – 1x	50 – 7 e 14 dias após	Cefaléia (11,5%), tontura (7,7%), náusea (3,8%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	29 (A)
		400mg – 1x – 3dias	50 – 7 e 14 dias após	dor abdominal (16,2%), cefaléia (11,8%), náusea (4,4%), tontura (2,9%), gosto metálico (1,5%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	41 (A)
		400mg -1 x – 5 dias	94 – 21 dias após	Ausência de efeitos adversos.	31 (A)
	Secnidazol	30mg/Kg/dia – 1x	79,4 – 7 dias após	Gosto amargo, dor abdominal transitória (8,2%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	38 (A)
	Mebendazol	200mg – 3x – 3 dias	78,1 – 7 dias após	Dor abdominal transitória (27,3%). Foi transitória, bem tolerada, não causando a interrupção do tratamento	38 (A)
		200mg 3x – 5	86 – 14 dias após	Ausência de efeitos adversos.	21 (A)
	Cloroquina	10mg/Kg – 2x – 5 dias	86 – 10 dias após	Gosto amargo em 100% dos casos, náusea (24%), dor abdominal (34%), vômito (12%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	39 (A)
	Albendazol + Praziquantel	400mg + 20 mg/Kg – 1x	74,2 – 7 e 14 dias após	Atribuídos mais ao Praziquantel. Dor abdominal (16%), 2 casos necessitando tratamento, cefaléia (13%), tontura, náusea (6,5%), gosto metálico (3,2%). Não	29 (A)

				causarem interrupção do tratamento.	
	Nitazoxanida	2 – 3 anos 5ml 4 – 11 anos 10ml – 2x – 3 dias	71 – 10 dias após	Dor abdominal (18,2%), diarréia (1,8%). Foram transitórios, bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	40 (A)
		Suspensão 20mg/ml 2 – 11 anos: 5ml ≥ 12 anos: 25 ml ou comprimidos 500mg - 2x – 3 dias Após as refeições	81 Após 10 dias	Efeitos adversos mínimos e bem tolerados em 3% dos pacientes, não causando interrupção do tratamento.	48 (A)
	Furazolidona	3,33mg/ml – 4x – 10 dias	92 – 3 dias após	Ausência de efeitos adversos.	42 (A)

Tabela 2: Ascariíase – relação dos tratamentos

Parasita	Fármaco	Esquema Terapêutico	Taxa de cura (%)	Efeitos adversos	Referência Observações
<i>Ascaris lumbricoides</i>	Albendazol	400mg – dose única repetir após 1 semana	> 99 após 21 dias 97 após 4 meses 18,7 após 6 meses	-	36 (A) Recomenda-se tratamento a cada 4 meses
		400mg dose única a cada 6 meses	90,9 após 1 mês 83,5 após 12 meses	-	35 (A)
		100mg – 12/12h – 1 dia	97,5 – 21 dias após	Não diferiram do grupo placebo – cefaléia, dor abdominal, boca seca, febre, prurido, vômitos, diarreia ($\chi^2 = 0,415$ – não significativo)	18 (A)
		400mg – dose única a cada 6 meses	70,5 após 3 meses 65,8 após 6 meses 76 após 9 meses (em relação à 1ª dose)	-	11 (A) – taxas de cura baixas foram interpretadas como re-infecção em região de alta prevalência. Tratamento reduziu diarreia comparado ao placebo (RR = 1,3 - IC 95%: 1,07 – 1,53)
	Mebendazol	500mg – dose única	> 95 após 21 dias	-	10, 34, (A)
		100mg – 12/12h – 3 ou 6 dias	> 95 após 21 dias	-	47 (A)
		600mg – dose única a cada 6 meses	91,2 após 1 mês 79,6 após 12 meses	-	35 (A)
		600mg – dose única a cada 4 meses	89,7 após 1 mês 97,5 após 12 meses	-	35 (A)

		500mg – dose única repetir após 1 semana	99 após 21 dias 97 após 4 meses 24 após 6 meses	-	36 (A) Recomenda-se tratamento a cada 4 meses
	Levamisol	40mg (15 – 21Kg) 80mg (21 – 60Kg) dose única	95 após 21 dias	-	10 (A)
		100mg – dose única	92 após 21 dias	-	47 (A)
	Mebendazol/Levamisol	500mg / 40 ou 80mg – dose única	97,7 após 21 dias	-	10 (A)
	Pamoato de pirantel- oxantel	150mg – 1cp (15 – 20Kg) 300mg – 2cp (21 – 30Kg) 450mg – 3cp (31 – 40Kg) dose única	96,3 após 21 dias	-	34 (A)
		10mg/Kg – dose única	95,8 após 21 dias	-	47 (A)
	Nitazoxanida	Suspensão 20mg/ml 2 – 11 anos: 5ml 2x – 3 dias ≥ 12 anos: 25 ml ou comprimidos 500mg 2x – 3 dias Após as refeições	100 após 10 dias	Efeitos adversos mínimos e bem tolerados em 3% dos pacientes, não causando interrupção do tratamento.	48 (A)
	Ivermectina	200µg/Kg – 1x/dia - 2 dias (200 µg = 0,2mg)	100 – 1 mês após	-	49 (A)

Tabela 3: Ancilostomíase – relação dos tratamentos

Parasita	Fármaco	Esquema Terapêutico	Taxa de cura (%)	Efeitos adversos	Referência Observações
<i>Ancylostomas duodenalis</i>	Albendazol	400mg dose única repetir após 1 semana	97,4 após 21 dias 92,6 após 4 meses (aumento da prevalência - 54,5 após 6 meses)	-	36 (A) Recomenda-se tratamento a cada 4 meses
		400mg – dose única a cada 6 meses	79 após 1 mês 92,4 após 12 meses	-	35 (A)
	Mebendazol	600mg – dose única a cada 6 meses	43,8 após 1 mês 50 após 12 meses	-	35 (A)
		600mg – dose única a cada 4 mess	46,6 após 1 mês 55 após 12 meses	-	35 (A)
		500 mg – dose única repetir após 1 semana	83após 21 dias 87,6 após 4 meses (aumento da prevalência - 17,9 após 6 meses)	-	36 (A) Recomenda-se tratamento a cada 4 meses
		100mg 2x/dia - 3 dias	-	-	30 (D)

Tabela 4: Tricuríase – relação dos tratamentos

Parasita	Fármaco	Esquema Terapêutico	Taxa de cura (%)	Efeitos adversos	Referência Observações
	Nitazoxanida	Suspensão 20mg/ml 2 – 11 anos: 5ml 2x – 3 dias ≥ 12 anos: 25 ml ou comprimidos 500mg 2x – 3 dias Após as refeições	100 após 10 dias	Efeitos adversos mínimos e bem tolerados em 3% dos pacientes, não causando interrupção do tratamento.	48 (A)

	Ivermectina	200µg/Kg – 1x/dia - 2 dias (200 µg = 0,2mg)	85 – 1 mês após	-	49 (A)
<i>Trichuris trichiura</i>	Albendazol	400mg – dose única a cada 6 meses	69,1 após 1 mês 67,8 após 12 meses	-	35 (A)
		400mg – dose única repetir após 1 semana	57,8 após 21 dias 61,5 após 4 meses (aumento da prevalência - 30,5 após 6 meses)	-	36 (A)
		100mg – 12/12h – 1 dia	41 – 21 dias após	Não diferiram do grupo placebo – cefaléia, dor abdominal, boca seca, febre, prurido, vômitos, diarréia ($\chi^2 =$ 0,415 – não significativo)	18 (A)
		400mg – 1x/dia por 3 dias	43	-	54 (A)
	Mebendazol	600mg – dose única a cada 6 meses	57,1 após 1 mês 60,6 após 12 meses	-	35 (A)
		600mg – dose única a cada 4 meses	57,1 após 1 mês 68,3 após 12 meses	-	35 (A)
		500 mg – dose única repetir após 1 semana	77,2 após 21 dias 50,8 após 4 meses 5,7 após 6 meses	-	36 (A)

Tabela 5: Enterobíase - relação dos tratamentos

Parasita	Fármaco	Esquema Terapêutico	Taxa de cura (%)	Efeitos adversos	Referência Observações
	Nitazoxanida	Suspensão 20mg/ml 2 – 11 anos: 5ml 2x – 3 dias ≥ 12 anos: 25 ml ou comprimidos 500mg 2x – 3 dias	100 após 10 dias	Efeitos adversos mínimos e bem tolerados em 3% dos pacientes, não causando interrupção do	48 (A)

		Após as refeições		tratamento.	
<i>Enterobius vermicularis</i>	Mebendazol	500 mg – dose única Repetir após 14 dias	Diminuição da prevalência ao longo dos anos: 1990 = 24% 1998 = 1%	-	50 (A). Avaliar necessidade de se tratar familiares e contactantes sintomáticos.
		100mg – dose única Repetir após 7 e 14 dias. Tratamento 2 vezes ao ano	85 após 1 ano	-	51 (A)
	Ivermectina	200µg/Kg – 1x/dia - 2 dias (200 µg = 0,2mg)	85 – 1 mês após	-	49 (A)
	Pamoato de pirantel	10mg/Kg – dose única	-	-	30 (D)
	Mebendazol	100mg 2x/dia - 3 dias	-	-	30 (D)
	Albendazol	10mg/Kg – dose única	-	-	30 (D)

Tabela 6: Estrongiloidíase - relação dos tratamentos

Parasita	Fármaco	Esquema Terapêutico	Taxa de cura (%)	Efeitos adversos	Referência Observações
<i>Strongyloides stercoralis</i>	Ivermectina	200µg/Kg – 1x/dia por 2 dias (200 µg = 0,2mg)	97 após 3 meses	18% com efeitos leves e transitórios (cefaléia, náuseas, tonturas) Não causaram a interrupção do tratamento	53 (A)
		200µg/Kg – dose única (200 µg = 0,2mg)	97 após 3 meses		
	Tiabendazol	25mg/Kg/dia 2x/dia - 3 dias Após as refeições	83	-	54 (A)
			90,6	Cefaléia, tonturas e epigastralgia em 6,2%. Foram bem tolerados, não causando a interrupção do tratamento	52 (A)
		50mg/Kg/dia 2x/dia - 3 dias	89 após 3 meses	95% com efeitos leves e transitórios (náuseas, vômitos, tonturas e cefaléia) Não causaram a interrupção do tratamento	53 (A)
	Albendazol	400mg – 1x/dia por 3 dias	45	-	54 (A)
100mg – 12/12h – 1 dia		43 – 21 dias após	Não diferiram do grupo placebo – cefaléia, dor abdominal, boca seca, febre, prurido, vômitos, diarreia (χ^2)	18 (A)	

				= 0,415 – não significativo)	
	Cambendazol	5mg/Kg – dose única	-	Efeitos adversos menores que tiabendazol, melhor tolerados	30 (D)

Tabela 7: Amebíase - relação dos tratamentos

Parasita	Fármaco	Esquema Terapêutico	Taxa de cura (%)	Efeitos adversos	Referência Observações
<i>Entamoeba histolytica</i>	Nitazoxanida	Suspensão 20mg/ml 2 – 11 anos: 5ml 2x – 3 dias ≥ 12 anos: 25 ml ou comprimidos 500mg 2x – 3 dias	100 após 10 dias	Efeitos adversos mínimos e bem tolerados em 3% dos pacientes, não causando interrupção do tratamento.	48 (A)
	Quinfamida	4,3mg/Kg 2x/dia - 1 dia	91,7 – 6 dias após	-	24 (A) Diferenças entre tratamentos sem significância estatística (p= 0,18)
	Etofamida	200mg 3x/dia - 3 dias	80,8 - 6 dias após	-	
	Secnidazol	30mg/Kg/dia – dose única (máximo 2g/dia)	-	-	30 (D)
	Metronidazol	35mg/Kg/dia – 3x/dia - 5 dias	-	-	30 (D)