



PREFEITURA DE
CURVELO

PROTOCOLO MUNICIPAL DE ANTIMICROBIANOS

Orientação Terapêutica por Sítio de Infecção



2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURVELO – MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Protocolo para Tratamento das Principais Infecções

Protocolo Institucional · Uso interno · Revisão conforme diretrizes vigentes
Sempre individualizar o tratamento ao perfil clínico do paciente.

Departamento de Assistência Farmacêutica
Rua Joaquim Felício, nº730, Centro, CEP 35790-171
(38) 3721-2944



Sumário

Infecções do Trato Urinário (ITU)	4
Infecções do Trato Respiratório Superior.....	7
Infecções do Trato Respiratório Inferior — Adultos	9
Infecções do Trato Respiratório Inferior — Pediatria	10
Infecções de Partes Moles.....	11
Infecções Intra - Abdominais.....	12
Principais Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)	12

**Infeções do Trato Urinário (ITU)****1. Cistite Aguda Não Complicada — Mulheres**

	Medicamento	Posologia
a	Nitrofurantoína 100 mg	1 comprimido de 6/6 h por 5 dias
b	Sulfametoxazol/Trimetoprim 400+80 mg	2 comprimidos de 12/12 h por 5 dias
c	Amoxicilina/Clavulanato 500+125 mg	1 comprimido de 8/8 h por 5 dias

■ Observações

- **Atentar para risco de cistite gonocócica e infecção por Chlamydia.**
- Tratar bacteriúria assintomática apenas em gestantes e nos casos que antecedem manipulação cirúrgica de via urinária ou quimioterapia oncológica.

2. Cistite Aguda Não Complicada — Homens

	Medicamento	Posologia
a	Nitrofurantoína 100 mg	1 comprimido de 6/6 h por 5 dias
b	Sulfametoxazol/Trimetoprim 400+80 mg	2 comprimidos de 12/12 h por 5 dias
c	Amoxicilina/Clavulanato 500+125 mg	1 comprimido de 8/8 h por 5 dias

■ Observações

- **Em infecções recorrentes, avaliar possibilidade de nefrolitíase e hiperplasia prostática.**
- Atentar para risco de cistite gonocócica e infecção por Chlamydia.
- O esquema sugerido não tem penetração prostática.



- Tratar bacteriúria assintomática apenas nos casos que antecedem manipulação cirúrgica ou quimioterapia oncológica.

3. Pielonefrite Aguda Não Complicada

	Medicamento	Posologia
a	Ciprofloxacino 500 mg VO	1 comprimido de 12/12 h por 5–7 dias
b	Amoxicilina/Clavulanato 500+125 mg	1 comprimido de 12/12 h por 5–7 dias
c	Sulfametoxazol/Trimetoprim 400+80 mg	2 comprimidos de 12/12 h por 10–14 dias

4. Prostatite Aguda Não Complicada

Alto risco para IST

	Medicamento	Posologia
a	Ceftriaxona 500 mg IM (dose única) + Doxiciclina 100 mg	De 12/12 h por 10 dias

Baixo risco de IST

	Medicamento	Posologia
a	Ciprofloxacino 500 mg	1 comprimido de 12/12 h por 14 dias

5. Prostatite Aguda Complicada

	Medicamento	Posologia
a	Ampicilina 1 g EV de 6/6 h + Gentamicina 5 mg/kg/dia	Até afebril → Ciprofloxacino 500 mg de 12/12 h VO por 3 semanas



MUNICÍPIO DE CURVELO

Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde

b	Ciprofloxacino 400 mg EV de 12/12 h	Até afebril → Ciprofloxacino 500 mg de 12/12 h VO por 3 semanas
---	-------------------------------------	---

■ Observações

- Evitar gentamicina em diabéticos, idosos e pacientes com sepse.

**Infecções do Trato Respiratório Superior****1. Otite Externa Infectada**

	Medicamento	Posologia
a	Neomicina/Polimixina B ou Ciprofloxacino tópico (com ou sem corticoide)	Solução otológica tópica
b	Otite externa + celulite periauricular: Ciprofloxacino 500 mg	1 comprimido de 12/12 h por 7 dias

2. Otite Média Aguda

	Medicamento	Posologia
a	Amoxicilina 500 mg (alta dose) — preferencial	2 comprimidos de 8/8 h por 5–7 dias
b	Amoxicilina/Clavulanato 500/125 mg	1 comprimido de 8/8 h por 5–7 dias
c	Pediatria: Amoxicilina 80–90 mg/kg/dia de 12/12 h ou 8/8 h	< 2 anos: 10 dias > 2 anos: 5–7 dias

3. Rinossinusite Viral

Sintomas autolimitados (< 10 dias). Não há indicação de antimicrobianos.

	Medicamento	Posologia
•	Lavagem nasal com solução salina + descongestionantes tópicos e/ou sistêmicos	Conforme necessidade



4. Rinossinusite Bacteriana

Antibióticos recomendados quando: febre > 39°C, dor facial intensa, descarga nasal purulenta e sintomas há mais de 7 dias.

	Medicamento	Posologia
a	Amoxicilina/Clavulanato 500/125 mg	1 comprimido de 8/8 h por 5–7 dias
b	Doxiciclina 100 mg	De 12/12 h por 5–7 dias
c	Pediatria: Amoxicilina 90 mg/kg/dia — preferencial	5 –7 dias
d	Pediatria: Amoxicilina/Clavulanato 90 mg/kg/dia (componente amoxicilina, > 3 anos)	5–7 dias

5. Faringite/Tonsilite

Etiologia viral é a mais comum. Streptococcus pyogenes em 15–30% das crianças e 5–15% dos adultos.

	Medicamento	Posologia
a	Amoxicilina 500 mg VO de 8/8 h (pediatria: 50 mg/kg/dia)	7 –10 dias
b	Benzilpenicilina Benzatina – 1,2 milhão UI	Dose única

**Infecções do Trato Respiratório Inferior — Adultos****1. DPOC Exacerbada (Sem Pneumonia)**

	Medicamento	Posologia
a	Doxiciclina 100 mg	1 comprimido de 12/12 h por 3–5 dias
b	Amoxicilina/Clavulanato 500/125 mg	1 comprimido de 8/8 h por 3–5 dias

2. Pneumonia Comunitária — Sem comorbidades, sem internação

	Medicamento	Posologia
a	Amoxicilina 500 mg	2 comprimidos de 8/8 h por 5–7 dias
b	Doxiciclina 100 mg	1 comprimido De 12/12 h por 5–7 dias

3. Pneumonia Comunitária — Com comorbidades, sem internação

Comorbidades: IC, doença renal/pulmonar/hepática crônica, diabetes insulino-requerente, neoplasia em tratamento, tabagismo.

	Medicamento	Posologia
a	Amoxicilina/Clavulanato 500/125 mg 3 cp de 8/8 h + Doxiciclina 100 mg de 12 /12 h	5 –7 dias
b	Amoxicilina/Clavulanato 500/125 mg 3 cp de 8/8 h + Azitromicina 500 mg de 12 /12 h	Amox/Clav 5–7 dias + Azitromicina - 3 dias

**Infecções do Trato Respiratório Inferior — Pediatria****Idade de 1 a 3 meses**

	Medicamento	Posologia
a	Amoxicilina VO — ambulatorial	5 –7 dias (ajustar dose por idade/peso)
b	Ampicilina 200 mg/kg/dia EV dividido de 6/6 h — hospitalar	5 –7 dias

Idade acima de 3 meses

	Medicamento	Posologia
a	Amoxicilina 90 mg/kg/dia VO de 8/8 h — ambulatorial (adequadamente imunizado)	5 –7 dias
b	Amoxicilina/Clavulanato 90 mg/kg/dia VO de 8/8 h — ambulatorial (não imunizado)	5 –7 dias

**Infecções de Partes Moles****1. Celulite / Erisipela**

	Medicamento	Posologia
a	Cefalexina mg 2cps VO de 6/6 h	7 –10 dias
b	Sulfametoxazol/Trimetoprim 400/80 mg 2 comprimidos de 12/12 h	7 –10 dias

2. Infecções Necrosantes (Fasciíte Necrotizante / Gangrena de Fournier)

	Medicamento	Posologia
•	Abordagem cirúrgica precoce + coleta de material biológico profundo – Tratamento hospitalar	De acordo com Pilar do tratamento.

3. Herpes Zoster

	Medicamento	Posologia
a	Aciclovir 800 mg (comp. 200 ou 400 mg) de 4/4 h 5 x ao dia – pular dose da madrugada	7 dias
b	Valaciclovir 1 g (comp. 500 mg) VO de 8 /8 h	7 dias

**Infeções Intra - Abdominais****1. Diverticulite / Abscesso Perirretal**

	Medicamento	Posologia
a	Ciprofloxacino 500 mg de 8/8 h + Metronidazol 500 mg de 6/6 h	7 –10 dias

Principais Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)**1.Sífilis**

	Medicamento	Posologia
a	Sífilis primária /secundária/ latente recente (< 1 ano): Benzilpenicilina Benzatina 2,4 milhões UI (dose total)	1,2 milhão em cada glúteo — dose única
b	Sífilis tardia / latente ignorada / terciária: Benzilpenicilina Benzatina 7,2 milhões UI (dose total)	2,4 milhões UI de 7/7 dias por 3 semanas

2.Uretrite Sem Diagnóstico Etiológico Confirmado

	Medicamento	Posologia
a	Ceftriaxona 500 mg IM (dose única) + Doxiciclina 100 mg	Dose única



3. Doença Inflamatória Pélvica (DIP)

	Medicamento	Posologia
a	Ceftriaxona 500 mg IM dose única + Doxiciclina 100 mg VO de 12/12 h + Metronidazol 500 mg VO de 12/12 h	Doxiciclina + Metronidazol por 14 dias

■ Observações

- Critérios para internação: abscesso tubo-ovariano, gravidez, falha em 72 h de tratamento ambulatorial, intolerância ao esquema oral, estado geral grave (náuseas, vômitos, febre) ou dificuldade na exclusão de emergência cirúrgica.

4 . Úlcera Genital — Abordagem Sindômica

	Medicamento	Posologia
•	Lesões vesiculosas ativas < 4 semanas → Tratar como herpes genital	- Aciclovir 800 mg (comp. 200 ou 400 mg) de 4/4 h - 7 dias - Valaciclovir 1 g (comp. 500 mg) VO de 8 /8 h – 7 Dias
•	Lesões > 4 semanas COM vesículas → Tratar sífilis + cancroide + Investigar LGV/donovanose:	Benzilpenicilina Benzatina 2,4 milhões UI + Azitromicina 1 g VO (dose única)
•	Lesões > 4 semanas SEM vesículas → Tratar sífilis + cancroide:	Benzilpenicilina Benzatina 2,4 milhões UI + Azitromicina 1 g VO (dose única)

■ Observações



MUNICÍPIO DE CURVELO

Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Saúde

- Todos os pacientes com suspeita ou confirmação de IST devem realizar testes rápidos para HIV, HCV, sífilis e HBV.
- Corrimentos vaginais necessitam de avaliação especular (médico clínico ou ginecologista) para diagnóstico.