



# VERMINOSES INTestinaIS

Rotinas Assistenciais da Maternidade-Escola  
da Universidade Federal do Rio de Janeiro

São doenças provocadas por parasitas que acometem qualquer indivíduo, incluindo as mulheres no ciclo gravídico-puerperal. São mais frequentes em regiões com deficiência no sistema sanitário e a prevenção é a melhor forma de evitar a contaminação. Portanto, o saneamento básico, a limpeza e a armazenagem adequadas dos alimentos, os filtros d'água e o simples hábito da lavagem das mãos podem evitá-las.

## DIAGNÓSTICO

Podem ser assintomáticas ou cursar com variados sinais e sintomas. O diagnóstico é, no geral, laboratorial, pelo exame parasitológico das fezes.

## PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS

- Dor abdominal
- Náuseas e vômitos
- Diarréia com ou sem sangue
- Anemia
- Desidratação
- Anorexia
- Perda ponderal
- Obstrução intestinal
- Prurido anal
- Sintomas respiratórios
- Mialgia

## AMEBÍASE

- Agente etiológico: *Entamoeba histolytica*
- Habitat: intestino grosso. Forma extra-intestinal disseminada por diversos órgãos
- Tratamento: Metronidazol/ Secnidazol/ Tinidazol

## ANCILOSTOMÍASE

- Agente etiológico: *Ancylostoma duodenalis* e *Necator americanus*
- Habitat: intestino delgado
- Tratamento: Albendazol/Mebendazol/Pamoato de Pirantel

## ASCARIDÍASE

- Agente etiológico: *Ascaris lumbricoides*
- Habitat: intestino delgado
- Tratamento: Albendazol/Mebendazol/Levamisol/Pamoato de Pirantel. Citrato de Piperazina para casos de obstrução intestinal

## ESQUISTOSSOMOSE

- Agente etiológico: *Schistosoma mansoni*
- Habitat: sistema venoso mesentérico
- Tratamento: Praziquantel e Oxamniquina – CONTRAINDICADO NA GRAVIDEZ.

### ESTRONGILOIDÍASE

- Agente etiológico: *Strongiloides stercoralis*
- Habitat: intestino delgado e nas formas graves a porção pilórica do estômago e o intestino grosso
- Tratamento: Cambendazol/ Tiabendazol/ Ivermectina/ Albendazol

### GIARDÍASE

- Agente etiológico: *Giardia lamblia*
- Habitat: intestino delgado
- Tratamento: Metronidazol/ Secnidazol/ Tinidazol

### OXIURIÁSE

- Agente etiológico: *Enterobis vermicularis*
- Habitat: intestino grosso e região perianal
- Tratamento: Pamoato de Pirantel/ Mebendazol/ Albendazol

### TENÍASE

- Agente etiológico: *Taenia solium* e *Taenia saginata*
- Habitat: intestino delgado
- Tratamento: Praziquantel/ Niclosamida/ Mebendazol/ Albendazol

### TRICURÍASE

- Agente etiológico: *Trichuris trichiura*
- Habitat: intestino grosso
- Tratamento: Mebendazol/ Albendazol

| DROGA        | POSOLOGIA                                                                                     | CLASSIFICAÇÃO DE RISCO          |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Albendazol   | 400 mg/dia VO por 1 a 5 dias                                                                  | C                               |
| Cambendazol  | 360 mg VO em dose única                                                                       | C                               |
| Ivermectina  | 150 mcg/Kg de peso VO em dose única                                                           | C                               |
| Levamisol    | 150 mg VO em dose única                                                                       | C                               |
| Mebendazol   | 100 mg VO de 12/12 horas por 3 dias                                                           | C                               |
| Metronidazol | 250 mg VO de 8/8 horas por 5 dias (Giardíase)<br>500 mg VO de 8/8 horas por 5 dias (Amebíase) | X (1º tri) /<br>B (Após 1º tri) |
| Niclosamida  | 2 g VO em dose única                                                                          | C                               |
| Oxamniquina  | 15 mg/Kg de peso VO em dose única                                                             | C                               |
| Piperazina   | 65 mg/Kg VO de peso em dose única                                                             | B                               |
| Pirantel     | 11 mg/Kg VO de peso em dose única                                                             | C                               |
| Praziquantel | 5 a 10 mg/Kg de peso vo em dose única                                                         | D                               |
| Secnidazol   | 2 g VO em dose única                                                                          | D (1º tri) /<br>C (Após 1º tri) |
| Tiabendazol  | 50 mg/Kg de peso VO de 12/12 horas por 2 a 5 dias                                             | C (1º e 2º tri) /<br>B (3º tri) |
| Tinidazol    | 2 g VO em dose única                                                                          | D                               |

**Quadro 1:** Drogas Antiparasitárias, Posologia e Classificação de Risco na Gestação.

**LEMBRETE**

O dose do mebendazol para o tratamento da teníase é de 02 comprimidos 2x/dia, por 03 dias. Nas demais indicações, a dose é de 01 comprimido 2x/dia, por 03 dias

**LEITURA SUGERIDA**

1. DRUGS for parasitic infections. **Med. Lett. Drugs. Ther.**, v.40, n.1017, p.1-12, 1998.
2. KULAY JUNIOR, L.; KULAY, M.N.C.; LAPA, A.J. **Medicamentos na gravidez e na lactação**: guia prático. 2.ed, São Paulo: Manole, 2009.
3. LEDER, K., et al. **Intestinal tapeworms**, 2012. Disponível em: <<http://www.uptodate.com>>. Acesso em: 07 jan. 2013.
4. NEVES, D. P., et al. **Parasitologia humana**. 10.ed, São Paulo: Atheneu, 2002.
5. REY, L. **Bases da parasitologia médica**. 2.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.