



**NOTA TÉCNICA** nº 01/2015

**Ementa:** *Orientação para a programação de aquisição dos medicamentos para o tratamento de toxoplasmose adquirida na gestação*

Em razão da necessidade da programação dos municípios para a aquisição de medicamentos para o tratamento de toxoplasmose adquirida na gestação (espiramicina, sulfadiazina e pirimetamina e ácido fólico), solicitamos que informem aos seus municípios de abrangência que o esquema terapêutico proposto está em conformidade com o Manual Técnico de Gestação de Alto Risco, 5ª edição – Ministério da Saúde, 2012 (anexo).

Os referidos medicamentos foram pactuados na reunião da CIB em 16/12/2013 no Elenco de Referência Estadual de Medicamentos e Insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (Portaria GM/MS nº 1.555, de 30 de julho de 2013).

Atenciosamente,

**Márcia Huçulak**  
**Superintendência de Atenção à Saúde**

Curitiba, 24 fevereiro de 2015



Anexo (NT nº 01/ 2015)

<b>PERÍODO GESTACIONAL DA INFECÇÃO AGUDA DE TOXOPLASMOSE</b>	<b>MEDICAMENTO</b>	<b>POSOLOGIA</b>
<b>Antes de 30 semanas gestacionais</b>	Espiramicina	3,0 g/dia (06 cp de 500 mg), 02 cp a cada 08 horas, até o final da gestação
<b>30 semanas gestacionais ou mais</b>	Sulfadiazina	3,0 g/dia (06 cp de 500 mg), 03 cp a cada 12 horas, até o final da gestação.
	Pirimetamina	50 mg/dia (02 cp de 25 mg), 01 cp a cada 12 horas, até o final da gestação.
	Ácido Folínico	10 mg/dia (01 cp de 10 mg), 01 cp a cada 24 horas, até 1 semana após o término da pirimetamina.

**FONTE:** Adaptado de Manual Técnico de Gestação de Alto Risco, 5ª edição – Ministério da Saúde, p. 116, 2012