



FICHA DE SOLICITAÇÃO - TRATAMENTO ALTERNATIVO TUBERCULOSE

Etiqueta do Paciente

Peso (obrigatório): _____

Dados Clínicos

Formas Clínicas: _____
Situação: () Caso Novo () Recidiva () Retratamento Após Abandono () Sem informação
Início do Tratamento Atual: ___/___/___ **Esquemas Prévios:** _____
BAAR (___/___/___): () Positivo () Negativo – Material: _____
TRM-TB (___/___/___): () Positivo – Rifampicina () R () S / () Negativo – Material: _____
Cultura (___/___/___): () Positivo () Negativo () Em andamento – Material: _____

Esquema de 1ª Linha prévio: () SIM () NÃO

Motivo de Troca do Esquema de 1ª Linha: _____

Hepatotoxicidade: () SIM () NÃO – TGO: _____ / TGP: _____ / BT: _____ / BD: _____

Correção das Doses por Peso ou Função Renal: () SIM () NÃO – Creatinina: _____

Medicamento 1: _____ - Correção: _____ // Medicamento 2: _____ - Correção: _____

Medicamento 3: _____ - Correção: _____ // Medicamento 4: _____ - Correção: _____

Esquemas Alternativos

() **Substituição de Medicamentos do Esquema Básico por Intolerância, Alergia ou Toxicidade**

Medicamento	Esquema Indicado
() Rifampicina	2 meses – Levofloxacino ou Rifabutina + IPE 10 meses Levofloxacino + IE
() Isoniazida	2 meses – Levofloxacino ou Rifabutina + RPE 4 meses Levofloxacino + RE
() Pirazinamida	2 meses RIE 7 meses RI
() Etambutol	2 meses RIP 7 meses RI

() **Hepatotoxicidade:**

- () Levofloxacino 1g/d + Linezolida 600mg/d + Etambutol 15-25 mg/kg/d (5 meses) → Levofloxacino 1g/d + Etambutol 15-25 mg/kg/d (7 meses)
- () Levofloxacino 1g/d + Amicacina 500mg/d (3x/semana) + Etambutol 15-25 mg/kg/d (5 meses) → Levofloxacino 1g/d + Etambutol 15-25 mg/kg/d (7 meses)

() **Contraindicação da Rifampicina (Ex: Uso de DRV):**

- () Levofloxacino 1g/dia + IPE (2 meses) → Levofloxacino 1g/dia + IE (10 meses)
- () Rifabutina 150mg/d + IPE (2 meses) → Rifabutina 150mg/d + I (4 meses)

() **Esquema EV (impossibilidade de uso de RIPE VO)**

- () Levofloxacino 1g/d + Amicacina 500mg/d (3x/semana) + Linezolida 600mg/d
- () Levofloxacino 1g/d + Amicacina 500mg/d (3x/semana) + Meropenem 1g de 8/8h + Ampicilina/Sulbactam 1,5g de 8/8h EV

() **Resistência - Esquema RR OU MDR R+I**

- () **Intensivo** (6 meses): Bedaquilina 400mg/d por 14d → 200mg 3x/semana + Levofloxacino 1g/d + Linezolida 600mg/d + Terizidona 750mg/d
- () **Manutenção** (12 meses): Levofloxacino 1g/d + Linezolida 600mg/d + Terizidona 750mg/semana

() **Resistência - Esquema MDR RI + Quinolona**

- () **Intensivo** (6 meses):
 - () **A:** Bedaquilina 400mg/d por 14d → 200mg 3x/semana + Clofazimina 100mg/d + Linezolida 600mg/d + Terizidona 750mg/d
 - () **B:** Bedaquilina 400mg/d por 14d → 200mg 3x/semana + Clofazimina 100mg/d + Linezolida 600mg/d + Terizidona 750mg/d + Amicacina 500mg/d (3x/semana)
- () **Manutenção** (12 meses): Clofazimina 100mg/d + Linezolida 600mg/d + Terizidona 750mg/semana

() **Resistência - Esquema XDR ou outro individualizado: (consultar epidemio e especificar via de administração):** _____

Assinatura do Médico Responsável: _____ CRM: _____

Data da Solicitação: ____/____/____

Para Uso do Serviço de Epidemiologia: _____

Autorizado: () SIM () NÃO Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Esquemas TB XDR	
Esquema Inicial	Esquema após Falha
8meses – Amicacina + Levofloxacino + Terizidona + Etambutol + Pirazinamida / 10meses – Levofloxacino + Terizidona + Etambutol (1x/sem)	6meses – Bedaquilina + Clofazimina + Linezolida + Moxifloxacino + PAS – Ácido Paraminossalicílico / 12meses - Clofazimina + Linezolida + Moxifloxacino + PAS – Ácido Paraminossalicílico (1x/sem)
8meses – Amicacina + Levofloxacino + Terizidona + Etionamida + Pirazinamida / 10meses – Levofloxacino + Terizidona + Etionamida (1x/sem)	
6meses – Bedaquilina + Levofloxacino + Linezolida + Terizidona / 12meses – Levofloxacino + Linezolida + Terizidona (1x/sem)	6meses – Delamanida + Amicacina + Moxifloxacino + Clofazimina + Etionamida / 2 - Amicacina + Moxifloxacino + Clofazimina + Etionamida / 10meses - Moxifloxacino + Clofazimina + Etionamida (1x/sem)

Correção para Função Renal	
Medicamento	Clearance de Creatinina
RIPE	< 30: RI e RIPE em dias alternados
Amicacina	<10/HD: 250mg 3x/s + 125mg AD nos dias de diálise
Levofloxacino	< 30: 750 a 1000 mg 3x/s
Meropenem	26-50: 1g 12/12h 10-25: 500 mg de 12/12h <10 e HD: 500 mg 1xd - fazer AD nos dias de diálise
PAS	>50: 4g 12/12h 10-50: 2-3g 12/12h <10: 2g 12/12h HD: 2g 12/12h – fazer AD nos dias de diálise
Terizidona	10-50: 250-750 mg/d < 10 e HD: 500 mg 3x/s - fazer AD nos dias
Sem Reajuste	Rifampicina, Rifapentina, Rifabutina, Isoniazida, Bedaquilina, Clofazimina, Delamanida, Etionamida, Linezolida e Moxifloxacino

Correção por Peso						
Esquema Básico	Dose Usual	20-35 kg	36-50 kg	51-70 kg	> 70 kg	
RIPE	150/75/400/275 mg	2 comp	3 comp	4 comp	5 comp	
RI	150/75 mg	300/150 mg	450/225 mg	600/300 mg	750/375 mg	
Alternativos	Dose Usual	30 – 35 kg	36 – 45 kg	46 – 55 kg	56 – 70 kg	> 70 kg
Rifampicina	8-12 mg/kg/d	300 mg/d	300-600 mg/d	600 mg/d	600 mg/d	600mg/d
Isoniazida dose habitual	4-6 mg/kg/d	150 mg/d	200 mg/d	300 mg/d	300 mg/d	300 mg/d
Isoniazida altas doses	15-20 mg/kg/d	300 mg/d	400 mg/d	400 mg/d	600 mg/d	600 mg/d
Pirazinamida	20-30 mg/kg/d	1 g/d	1 g/d	1-1,5 g/d	1,5 g/d	2 g/d
Etambutol	15-25 mg/kg/d	800 mg	800 mg	800mg-1,2g	1200 mg/d	1200 mg/d
Rifabutina (com inibidor de protease)	2,5-5mg/kg	150mg/d	150mg/d	150mg/d	150mg/d	150mg/d
Etionamida	15-20 mg/kg/d	500 mg/d	500 mg/d	750 mg/d	750 mg/d	1000 mg/d
Levofloxacino	10 a 15 mg/kg/d	750 mg/d	750 mg/d	1000 mg/d	1000 mg/d	1000 mg/d
Terizidona	10-15 mg/kg/d	500 mg/d	500 mg/d	500 mg/d	750 mg/d	750 mg/d

Doses Usuais de Medicamentos que não possuem correção por Peso					
Medicamento	Dose	Medicamento	Dose	Medicamento	Dose
Amicacina	500 mg 3x/s	Delamanida	100 mg de 12/12h	PAS	8g/d
Bedaquilina	400 mg/d por 14d	Linezolida	600 mg/d	Rifabutina sem IP	300 mg/d
	200mg 3xs	Meropenem	1g de 8/8h	Rifabutina com IP	150 mg/d
Clofazimina	100 mg/d	Moxifloxacino	400 mg/d		

Legenda: RR: Rifampicina Resistente / MDR: Multiresistência (R + I OU R + I + Quinolona) /

XDR: Resistência Extensiva (Rifampicina + Isoniazida + Quinolona e Linezolida) OU Bedaquilina

Para acessar os fluxogramas do IIER para manejo de toxicidade, acessar QR code abaixo:

