



TESAI HATEKO  
PORAVE  
MOTENONDEHA  
MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA  
Y BIENESTAR SOCIAL

TETĀ REKUÁI  
GOBIERNO NACIONAL  
Jajapo ñande raperá ko'ága guive  
Construyendo el futuro hoy

---

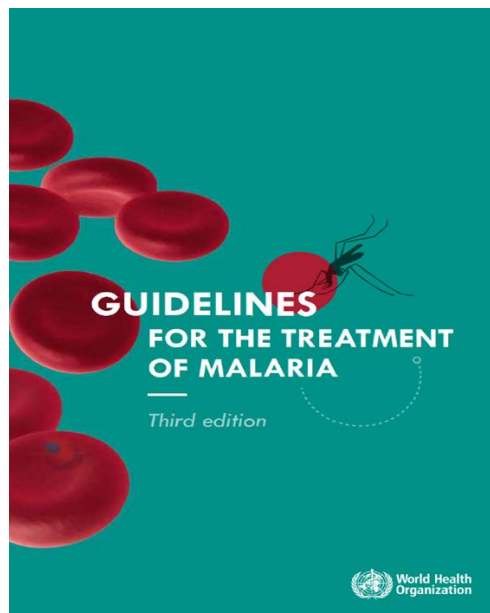
# TRATAMIENTO DE MALARIA O PALUDISMO

---

## PARAGUAY

### Febrero 2018

# Principios básicos del tratamiento antipalúdico



1. Diagnóstico temprano y tratamiento rápido eficaz de la malaria	Dentro de las 24-48 h del inicio de los síntomas de malaria
2. Uso racional de agentes antimaláricos	Para reducir la propagación de la farmacorresistencia
3. Terapia combinada	Prevenir o retrasar la resistencia
4. Adecuada dosificación basada en el peso	Asegurar que todos los pacientes tienen la misma oportunidad de ser curados.

# Como actúan los fármacos antimaláricos

**La terapia combinada con artemisinina (TCA)**, es una combinación de un derivado de acción rápida de la artemisinina con un fármaco de acción prolongada asociado (de eliminación más lenta).

El componente artemisinina elimina rápidamente los parásitos de la sangre y también es activo contra las etapas sexuales del parásito que median la transmisión posterior a los mosquitos.

**La droga asociada** de acción prolongada limpia los parásitos restantes y proporciona protección contra el desarrollo de resistencia a derivados de la artemisinina.

# Como actúan los fármacos antimaláricos

**La cloroquina** es una 4-aminoquinolina que se concentra en los plasmodios alojados en los eritrocitos y se cree que se acumula en las vacuolas digestivas del parásito aumentando el pH y acelerando el metabolismo de los fosfolípidos.

Destruye o inhibe las formas asexuadas de plasmodios no resistentes en los eritrocitos; asimismo, interfiere en el desarrollo de formas sexuadas de *P. ovale*, *vivax*, *malariae* y formas inmaduras de *P. falciparum*.

La resistencia a la cloroquina esta asociada a mutaciones genéticas en genes que codifican proteínas trans-membrana de la vacuola alimentaria del parásito (PfCRT y PfMDR). La cloroquina alcanza altas concentraciones en la vacuola alimenticia de los parásitos.

# Como actúan los fármacos antimaláricos

**La primaquina** es una 8-aminoquinolina, que es altamente activa contra las formas exoeritrocíticas (hipnozoítos) y las etapas sexuales de parásitos de la malaria (gametocitos). Tiene débil actividad contra las fases sanguíneas asexuales de *P. vivax* y tiene actividad insignificante frente a *P. falciparum*.

# Como se trata la malaria o paludismo?

Se utilizan tablas de tratamiento que se encuentran calculadas por la edad y peso acorde a la edad, según estudios internacionales.

Se debe ubicar el esquema que corresponde a la infección a tratar y características del paciente (menor de seis meses, embarazadas, edad y peso del paciente).

Un vez que se identifica el tratamiento adecuado se lee de forma horizontal.

**Esquema 1. Tratamiento para *P. vivax* y *P. ovale***

**PRIMERA LÍNEA**

Número de tabletas por día					
Edad/peso	CLOROQUINA (3 Días)			PRIMAQUINA 1° a 14° días	
	1er día	2do día	3er día	Infantil	Adultos
< 6 m	1/4	1/4	1/4	No dar	
6-11 m, 5-9 kg	1/2	1/2	1/2	1/2	-
1-2 años, 10-13 kg	1	1/2	1/2	1/2	-
3-6 años, 14- 21 kg	1	1	1	1	-
7-11 años, 22-34 kg	2	1 1/2	1 1/2	1 1/2	-
12-14 años, 35-49 kg	3	2	2	-	1
>15 años, >50 kg	4	3	3	-	1

**Dosis de Cloroquina base:**

Primer día: 10 mg por kg

Segundo día: 7,5 mg por kg

Tercer día: 7,5 mg por kg

**Dosis de Primaquina:** 0,25 mg por

kg de peso por día, por 14 días.

**Presentación:** Cloroquina base:

Tableta 150 mg. Primaquina: Tabletillas de 5 mg infantil y 15 mg adultos.

Nota: No administrar primaquina a mujeres embarazadas, lactantes, ni a menores de 6 meses. En caso de presentarse ictericia u orina de color oscuro posterior a la administración de la primera dosis de Primaquina, esta debe ser suspendida. En pacientes con deficiencia de Glucosa 6 Fosfato Deshidrogenasa (G6PD), se debe indicar una dosis única semanal a razón de 0,75 mg /kg de peso corporal por 8 semanas, siempre bajo supervisión médica.

## **Esquema 2. Tratamiento para *P. vivax* y *P. oval* en embarazadas y mujeres lactantes**

### PRIMERA LÍNEA

Medicamento	Tratamiento inicial			Terapia supresora	No administrar primaquina durante el embarazo
	Día 1 N.º COMP.	Día 2 N.º COMP.	Día 3 N.º COMP.	Posterior al tratamiento inicial hasta el parto y 6 meses de lactancia	
<b>CLOROQUINA</b>	4	3	3	2 tabletas cada semana (300 mg base)	Presentación: Cloroquina: Tabletas de 150 mg de base



### **Esquema 3. Tratamiento de infecciones por *P. falciparum***

#### PRIMERA LÍNEA

ARTEMETHER + LUMEFANTRINE Número de tabletas y tiempo de dosificación							***PRIMAQUINA Número de tabletas		Dosis total: 5-24 mg/kg pc de Artemether y 29-144 mg/kg pc de Lumefantrine Presentación: Tabletillas con Artemether 20 mg + Lumefantrine 120 mg (***) Primaquina: Dosis: 0,75 mg/kg Comprimidos para adultos con 15mg/base Comprimidos para niños con 5mg/base .
Edad / Peso corporal	*1º día		**2º día		3º día		1º día		
	1º dosis	2º dosis	1º dosis	2º dosis	1º dosis	2º dosis	Infantil	Adulto	
≥ 6 meses (5 a 9 kg)	1	1	1	1	1	1	1 ½		
1-3 años (10 a 14 kg)	1	1	1	1	1	1	1 ½		
4-8 años (15 a 24 kg)	2	2	2	2	2	2		1	
9-11 años (25 a 34 kg)	3	3	3	3	3	3		2	
12-14 años (35 a 49kg)	4	4	4	4	4	4		3	
≥ 15 años (≥ 50 kg)	4	4	4	4	4	4		3	

(\*) La 2da dosis se debe administrar a las 8 horas de la 1era dosis

(\*\*) La 3ra. Dosis se debe administrar a las 12 horas de la 2da dosis, y las siguientes cada 12 horas.

Ejemplo: Paciente que inicia tratamiento a las 12:00 am, la 2da dosis debe administrar a las 20:00 hs, la 3ra dosis a la 08:00 hs y 20:00hs del día 2 y 3.

Además se debe añadir al tratamiento primaquina para reducir la transmisibilidad el primer día.

**Nota: No dar primaquina a mujeres embarazadas ni a menores de 6 meses.**

### **Esquema 4. Tratamiento de infecciones mixtas por *P. falciparum* y *P. vivax***

#### PRIMERA LÍNEA

ARTEMETHER + LUMEFANTRINE Número de tabletas y tiempo de dosificación							***PRIMAQUINA Número de tabletas		Dosis total: 5-24 mg/kg pc de Artemether y 29-144 mg/kg pc de Lumefantrine Presentación: Tabletillas con Artemether 20 mg + Lumefantrine 120 mg  (***) Primaquina: Dosis: 0,25 mg/kg Comprimidos para adultos con 15mg/base Comprimidos para niños con 5mg/base.
Edad / Peso corporal	*1º día		**2º día		3º día		1º al 14º día		
	1º dosis	2º dosis	1º dosis	2º dosis	1º dosis	2º dosis	Infantil	Adulto	
≥ 6 meses (5 a 9 kg)	1	1	1	1	1	1	-	1	
1-3 años (10 a 14 kg)	1	1	1	1	1	1	-	1	
4-8 años (15 a 24 kg)	2	2	2	2	2	2	-	1	
9-11 años (25 a 34 kg)	3	3	3	3	3	3	-	2	
12-14 años (35 a 49kg)	4	4	4	4	4	4	1	-	
≥ 15 años (≥ 50 kg)	4	4	4	4	4	4	1	-	

(\*) La 2da dosis se debe administrar a las 8 horas de la 1era dosis

(\*\*) La 3ra. Dosis se debe administrar a las 12 horas de la 2da dosis, y las siguientes cada 12 horas.

Ejemplo: Paciente que inicia tratamiento a las 12:00 am, la 2da dosis debe administrar a las 20:00 hs, la 3ra dosis a la 08:00 hs y 20:00hs del día 2 y 3.

Además se debe añadir al tratamiento primaquina para reducir la transmisibilidad el primer día.

**Nota: No dar primaquina a mujeres embarazadas ni a menores de 6 meses .**

### Esquema 5. Tratamiento radical de infección por *P. malariae*

#### PRIMERA LÍNEA

#### Número de tabletas por día

Edad/peso	CLOROQUINA (3 Días)		
	1er día	2do día	3er día
< 6 m	1/4	1/4	1/4
6-11 m, 5-9 kg	1/2	1/2	1/2
1-2 años, 10-13 kg	1	1/2	1/2
3-6 años, 14- 21 kg	1	1	1
7-11 años, 22-34 kg	2	1 1/2	1 1/2
12-14 años, 35-49 kg	3	2	2
>15 años, >50 kg	4	3	3

#### Dosis de Cloroquina base:

**Primer día:** 10 mg por kg

**Segundo día:** 7,5 mg por kg

**Tercer día:** 7,5 mg por kg

**Presentación:** Cloroquina base: Tableta 150 mg.

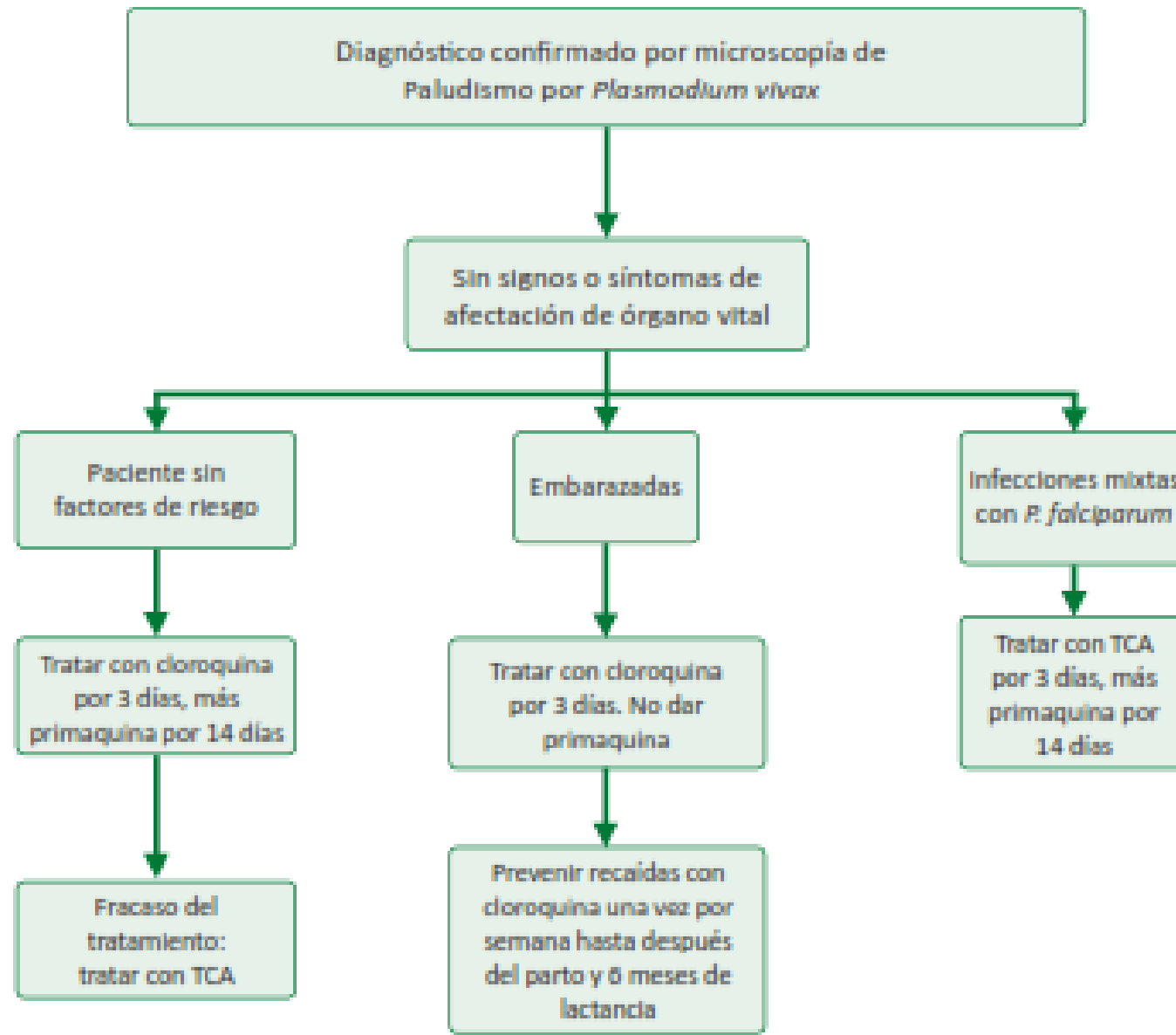
Primaquina: Tabletillas de 5 mg infantil y 15 mg adultos.

**Esquema 6. Tratamiento del Paludismo por *P. falciparum* sin complicaciones en grupos especiales (menores de 6 meses y mujeres embarazadas durante el primer trimestre)**

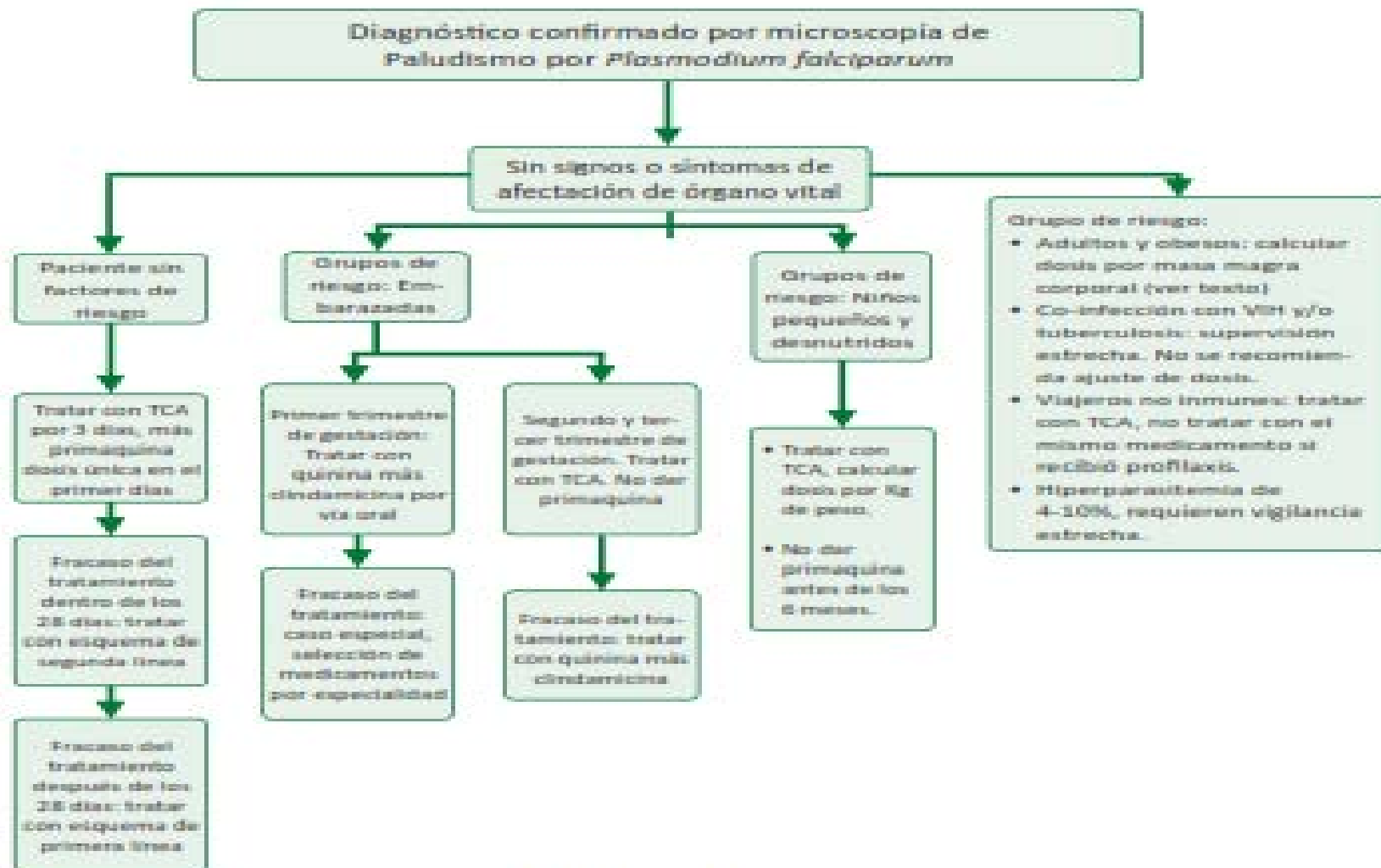
**PRIMERA LÍNEA**

Medicamentos (vía oral)	1° día	2° día	3° día	4° día	5° día	6° día	7° día
<b>*Quinina Sulfato</b> Tabletas de 300 y 500 mg	10 mg/kg peso c/8 horas	10 mg/kg peso c/8 horas	10 mg/kg peso c/8 horas	10 mg/kg peso c/8 horas	10 mg/kg peso c/8 horas	10 mg/kg peso c/8 horas	10 mg/kg peso c/8 horas
<b>Clindamicina</b> Cápsula 300 mg	10 mg/kg peso c/12 horas	10 mg/kg peso c/12 horas	10 mg/kg peso c/12 horas	10 mg/kg peso c/12 horas	10 mg/kg peso c/12 horas	10 mg/kg peso c/12 horas	10 mg/kg peso c/12 horas

\* Nunca se debe administrar la quinina sola, siempre debe administrarse en combinación con la clindamicina, en caso de no contar con la combinación, suministrar la segunda línea terapéutica (artemether 20mg + lumefantrine 120mg).  
Tratamiento de segunda línea para el tratamiento de *P. falciparum* en otros grupos.



Fuente: Guía de manejo clínico de malaria. OMS. 2013



Fuente: Guía de manejo clínico de malaria. OMS. 2015.

# Como calcular la masa corporal magra

Masa corporal magra =  $\text{Peso} \times (100 - \% \text{ grasa corporal})$ .  
Para estimar el porcentaje de grasa corporal los valores referenciales son: en hombres con normopeso hasta 20%, sobrepeso 20.1-25%, obesidad > 25.1%; en mujeres con normopeso hasta 30.0%, sobrepeso 30.1 - 35.0%, obesidad >35.1%.

# Tratamiento para malaria grave

Fármaco	Peso corporal (kg)	VIA	mg/kg/dosis	
<b>ARTESUNATO</b> <b>Primera elección</b>	Menos de 20 Kg	IV	3	<p>El tratamiento con Artesunato inyectable debe incluir al menos las tres (3) primeras dosis, pudiéndose administrar más dosis en caso de que las condiciones del paciente así lo requieran:</p> <p><b>Día 1</b> Dosis 1: Primera administración (0 hora), a la dosis señalada según el peso. Dosis 2: Segunda administración 12 horas después de la primera dosis a la dosis señalada según el peso.</p> <p><b>Día 2</b> Dosis 3: Tercera administración 24 horas después de la primera dosis o 12 horas después de la segunda dosis, a la dosis señalada según el peso.</p> <p>Después de las tres (3) primeras dosis, si el paciente no puede tolerar la medicación por vía oral, continuar con la administración del Artesunato por vía parenteral a la dosis señalada según el peso cada 24 horas hasta que haya tolerancia oral, por un máximo de siete (7) días. La solución se diluye en 5 ml de dextrosa al 5% y se aplica en bolo IV. Vía IM en el muslo anterior, como tratamiento previo a referencia.</p>
	Más de 20 Kg	IV-IM	2.4	

**Artesunato es el fármaco antipalúdico de primera elección, seguido por Artemether y Quinina en orden de preferencia**