

Tratamento

Antimoniato de N-metil glucamina

20mg/kg/dia de 20 a 40 dias
Via EV ou IM

Atenção: a dose diária máxima é de 3 ampolas/dia

Indicação:

Fármaco de primeira escolha para o tratamento da leishmaniose visceral, exceto para pacientes com indicação de uso da Anfotericina B Lipossomal.

Recomendações:

Monitorar enzimas hepáticas, função renal, amilase e lipase sérica.

Anfotericina B Lipossomal

3mg/kg/dia por 7 dias ou
4mg/kg/dia por 5 dias

Indicação:

Gestantes e pacientes que atendam aos critérios para a realização do tratamento hospitalar.

Recomendações:

Monitorar função renal, potássio e magnésio séricos.

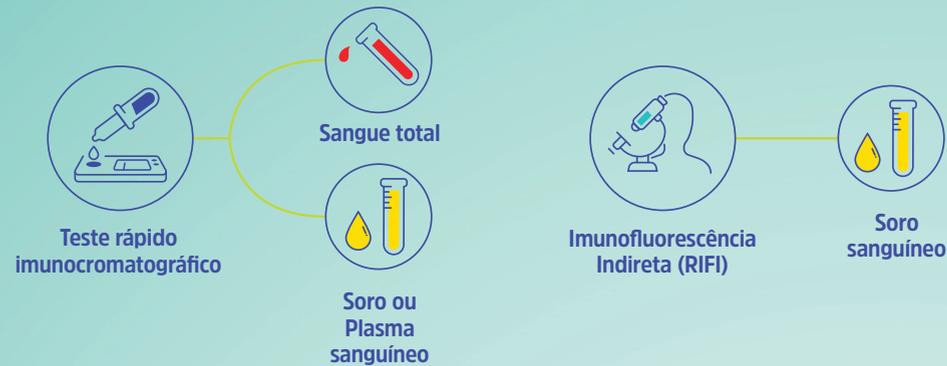
Diagnóstico e tratamento da **LEISHMANIOSE VISCERAL:** orientações aos profissionais de saúde



Diagnóstico

Técnicas laboratoriais

Imunológicas



Diagnóstico	Imunológico	
Exame	Teste Rápido imunocromatográfico rK-39	Imunofluorescência Indireta (RIFI)
Amostra	Sangue total ou Plasma ou Soro sanguíneo	Soro sanguíneo
Critério de confirmação	Linha controle e linha teste reagentes	Titulação $\geq 1:80$

Parasitológico



Diagnóstico	Parasitológico
Exame	Pesquisa direta
Amostra	Medula, linfonodo, baço
Critério de confirmação	Visualização do parasito

Para pacientes confirmados com leishmaniose visceral, recomenda-se oferecer a sorologia para HIV, pois o diagnóstico de coinfeção com HIV tem implicações na abordagem terapêutica.

Fluxograma do nível de atenção para realização do tratamento em pacientes confirmados com leishmaniose visceral



Critérios para a realização do tratamento hospitalar



¹ Escore de Gravidade conforme disposto no Guia de Vigilância em Saúde (2017)/ Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Coordenação-Geral de Desenvolvimento da Epidemiologia em Serviços. --. 2ª ed. atual. Brasília: Ministério da Saúde, 2017.