

PROTOZOO	TRATAMIENTO DE ELECCIÓN <sup>1</sup>	TRATAMIENTO ALTERNATIVO <sup>1</sup>
<b>Tratamiento de paludismo no complicado</b>		
<i>P. falciparum</i>	<p>Si el paciente está en ayunas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DIHIDROARTEMISINA-PIPERAQUINA<sup>2</sup> (EURARTESIM<sup>®</sup> 40mg/320mg) 36 a 74 kg 3 comp/d x 3 días, 75 a 100 kg 4 comp/d x 3 días. Tomar en ayunas (3 h antes o después de comer)</li> <li>- ATOVACUONA + PROGUANILO (MALARONE<sup>®</sup> 250 mg/100 mg) 4 comp/d x3 días. Tomar con comida rica en grasa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- [SULFATO DE QUININA 10 mg (sal)/kg/8h. Cápsula de sulfato de quinina preparada en el hospital con 300 mg de sal: 2 comp/8h +</li> <li>DOXICICLINA 100 mg/12h x7 días</li> </ul>
<i>P. malariae</i>	- CLOROQUINA (RESOCHIN <sup>®</sup> 150 mg base) 4 comp + 2 comp a las 6, 24 y 48h (4+2+2+2=10 comp)	Tratamiento de <i>P. falciparum</i> no complicado
<i>P. vivax</i> <i>P. ovale</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- CLOROQUINA (RESOCHIN<sup>®</sup> 150 mg base) 4 comp + 2 comp a las 6, 24 y 48h (4+2+2+2=10 comp)</li> <li>+ - PRIMAQUINA<sup>3</sup> (PRIMAQUINE<sup>®</sup> 7,5 mg base) 30 mg base = 4 comp/d x2 sem en <i>P. vivax</i> y 15 mg base=2comp/d x2sem en <i>P. ovale</i></li> </ul>	Tratamiento de <i>P. falciparum</i> no complicado + - PRIMAQUINA <sup>3</sup> (PRIMAQUINE <sup>®</sup> 7,5 mg base) 30 mg base = 4 comp/d x2 sem en <i>P. vivax</i> y 15 mg base=2comp/d x2sem en <i>P. ovale</i>
<b>Tratamiento de paludismo durante el embarazo<sup>4</sup></b>		
<i>P. falciparum</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- [SULFATO DE QUININA 2 comp/8h + CLINDAMICINA 450 mg/8h] x7 días</li> <li>o</li> <li>- ARTEMETHER-LUMEFANTRINA<sup>2</sup> (RIAMET<sup>®</sup> 20 mg/120 mg) 4 comp + 4 comp a las 8h + 4 comp/12h x2 días más (total 24 comp) en segundo y tercer trimestre</li> </ul>	- MEFLUQUINA (LARIAM <sup>®</sup> 250 mg) 3 comp + 2 comp a las 12h <sup>5</sup>

<i>P. malariae</i>	- CLOROQUINA (RESOCHIN <sup>®</sup> 150 mg base) 4 comp + 2 comp a las 6, 24 y 48h	Tratamiento de <i>P. falciparum</i> durante el embarazo
<i>P. vivax</i> <i>P. ovale</i>	- CLOROQUINA (RESOCHIN <sup>®</sup> 150 mg base) 4 comp + 2 comp a las 6, 24 y 48h	Tratamiento de <i>P. falciparum</i> durante el embarazo
	Mantener posteriormente profilaxis con CLOROQUINA (RESOCHIN <sup>®</sup> 150 mg base) 2 comp/semanal hasta el parto. Después del parto, PRIMAQUINA <sup>3</sup> (PRIMAQUINE <sup>®</sup> 7,5 mg base) 4 comp/d x2 sem	
<b>Tratamiento de paludismo grave<sup>6</sup></b>		
	[ARTESUNATO 2,4 mg/kg IV inicial, a las 12 y 24h. Luego cada 24h + DOXICICLINA 100 mg IV/12h] x7 días	- En situaciones de no respuesta a los regímenes indicados, puede considerarse la exanguinotransfusión

<sup>1</sup>Si se ha administrado profilaxis previa, debe utilizarse un régimen de tratamiento con fármacos diferentes a los empleados en el régimen de profilaxis.

<sup>2</sup>Prolongan el intervalo QTc por lo que está contraindicado en cardiopatías, en el caso que el paciente tome medicamentos que prolonguen el intervalo QTc y con alteraciones del equilibrio electrolítico (hipocaliemia o hipomagnesemia). Tener en cuenta la medicación concomitante que se metabolice por los citocromos tales como algunos inhibidores de la proteasa (<http://www.hiv-druginteractions.org>), teofilina, ciclosporina, verapamilo, e inductores enzimáticos que disminuyen las concentraciones plasmáticas de piperquina (ej. rifampicina, carbamazepina, fenitoina, fenobarbital y la hierba de San Juan o *Hypericum perforatum*).

<sup>3</sup>En las formas de paludismo producidas por *P. vivax* ó *P. ovale*, es imprescindible la administración de PRIMAQUINA para eliminar los hipnozoítos hepáticos. Es necesario medir previamente los niveles de Glucosa-6-Fosfato deshidrogenasa en sangre por el riesgo de hemólisis en déficits.

<sup>4</sup>Se consideran fármacos con acción antipalúdica seguros durante la gestación los siguientes: QUININA, CLOROQUINA, CLINDAMICINA, SULFADOXINA-PIRIMETAMINA y en el segundo y tercer trimestre ARTEMETHER – LUMEFANTRINA.

<sup>5</sup>Se incluyen dentro de la categoría C, en la clasificación de la seguridad de los fármacos durante la gestación: pueden ser administrados si no existen otros fármacos alternativos más seguros y el riesgo es superado por los beneficios previstos.

<sup>6</sup>Es fundamental el inicio inmediato del tratamiento por vía parenteral IV.

### **Bibliografía:**

Muñoz J, Rojo-Marcos G, Ramíres-Olivencia et al. Diagnóstico y tratamiento de la malaria importada en España: recomendaciones del Grupo de Trabajo de la Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEMTSI). Enferm Infecc Microbiol Clin 2014. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2013.12.014>  
Ficha Técnica Eurartesim 160 mg/20 mg comprimidos. [http://www.ema.europa.eu/docs/es\\_ES/document\\_library/EPAR\\_-\\_Product\\_Information/human/001199/WC500118113.pdf](http://www.ema.europa.eu/docs/es_ES/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/001199/WC500118113.pdf).

*Gerardo Rojo-Marcos. Servicio de Medicina Interna del Hospital Príncipe de Asturias.*

## MEDICAMENTOS ANTIMALÁRICOS



Principio Activo	Nombre comercial	GUÍA	Disponibilidad, Prescripción
Artemeter+lumefantrina	Riamet comp 20/120mg c/24	NO	Medicamento Extranjero. Informe clínico (1)
Artesunato IV	Artesun <sup>®</sup> vial 60 mg	SI	Medicamento Extranjero. Informe clínico (1).
Atovacuona + Proguanil	Malarone <sup>®</sup> comp 250/100mg c/12	SI	Prescripción en unidosis
Cloroquina	Resochin <sup>®</sup> comp 250mg (155mg base) c/50	SI	Prescripción en unidosis
Dihidroartemisina + piperacuina tetrafosfato	Eurartesim <sup>®</sup> comp 40/320 mg c/12	SI	Prescripción en unidosis
Mefloquina	Lariam <sup>®</sup> comp 250mg c/8	SI	Medicamento extranjero (por stock). Prescripción en unidosis (2)
Primaquina	Primaquine <sup>®</sup> comp 13,2mg (7,5mg base) c/100	NO	Medicamento Extranjero. Informe clínico (1)
Quinina	Sulfato de quinina cap 300 mg sal = 250 mg base (formula magistral)	SI	Prescripción en unidosis

- (1) Para su tramitación en **pacientes ingresados** es necesario un informe clínico especificando indicación, dosis, duración de tratamiento. **Pacientes ambulantes**: al ser medicamento extranjero es necesario para su dispensación un informe clínico especificando indicación, dosis, duración de tratamiento y receta roja o verde. Se recogerá la medicación en Madrid en la C/Sagasta nº 6, planta baja de L-V de 9h a 14h (tfno
- (2) Para su tramitación en **pacientes ingresados** al ser medicamento extranjero por stock, sólo es necesario receta. **Pacientes ambulantes**: medicamento extranjero solamente es necesario para su dispensación receta. Se recogerá la medicación en Madrid en la C/Sagasta nº 6, planta baja de L-V de 9h a 14h

*Gema Baldominos, Clara Herranz.. Servicio de Farmacia.*