

Quadro - Opções terapêuticas para corrimentos vaginais sem cervicite.

	Medicamento		
	1ª opção	2ª opção	Observações
Clamídia¹	Azitromicina 1 g, VO, em dose única, ou doxicilina 100 mg, VO de 12/12 horas, durante 7 dias.	Eritromicina (estearato) 500 mg, VO, de 6/6 horas, durante 7 dias ou tetraciclina 500 mg oral, 4 x/dia, 7 dias ou ofloxacina 400 mg oral, 2 x/dia, 7 dias.	Em menores de 18 anos e gestantes, contra-indicar ofloxacina. Indicar azitromicina, eritromicina ou amoxicilina (500 mg, VO de 8/8 horas, horas, por 7 dias).
Gonorreia¹	Ciprofloxacina 500 mg, VO dose única; ou ceftriaxona 250	Cefixima 400 mg, VO, dose única; ou ofloxacina 400 mg, VO, dose única ou espectinomicina 2 g IM dose única.	Em menores de 18 anos e gestantes, está contra-indicado o uso de ciprofloxacina, ofloxacina.
Vaginose bacteriana²	Metronidazol 400-500 mg 12/12 horas VO 7 dias.	Metronidazol 2 g VO dose única ou metronidazol gel 0,75%, uma aplicação vaginal (5 g), 2 vezes ao dia, por 5 dias; ou clindamicina 300 mg, VO, de 12/12 horas, por 7 dias; ou clindamicina creme 2%, uma aplicação à noite, por 7 dias.	Gestantes após o 1º trimestre e durante a amamentação: metronidazol 250 mg 3 vezes ao dia durante 7 dias ou metronidazol 400 mg 12/12 horas VO 7 dias ou clindamicina 300 mg, VO, de 12/12 horas, por 7 dias.
Tricomoníase	Metronidazol 2 g VO dose única ou metronidazol 400-500 mg 12/12 horas VO 7 dias.	Secnidazol 2 g, VO, dose única ou tinidazol 2 g VO dose única.	Gestantes após o 1º trimestre e durante a amamentação: metronidazol 2 g VO dose única ou metronidazol 400 mg 12/12 horas VO 7 dias ou 250 mg VO 3 vezes ao dia por 7 dias.
Candidíase	Miconazol, creme a 2%, via vaginal, uma aplicação à noite ao deitar-se, por 7 dias; ou clotrimazol, creme vaginal a 1%, uma aplicação via vaginal, à noite ao deitar-se, durante 6 a 12 dias; ou clotrimazol, óvulos de 100 mg, uma aplicação via vaginal, à noite ao deitar-se, por 7 dias; ou tioconazol creme a 6,5%, ou óvulos de 300 mg, uma aplicação única, via vaginal ao deitar-se; ou nistatina 100.000 UI, uma aplicação, via vaginal, à noite ao deitar-se, por 14 dias.	Fluconazol- 150 mg VO em dose única ou itraconazol 200 mg VO 12/12 horas em 1 dia.	Gestantes após o 1º trimestre e durante a amamentação: miconazol, creme a 2%, via vaginal, uma aplicação à noite ao deitar-se, por 7 dias; ou clotrimazol, creme vaginal a 1%, uma aplicação via vaginal, à noite ao deitar-se, durante 6 a 12 dias; ou clotrimazol, óvulos de 100 mg, uma aplicação via vaginal, à noite ao deitar-se, por 7 dias; ou nistatina 100.000 UI, uma aplicação, via vaginal, à noite ao deitar-se, por 14 dias.

¹ Parceiros sexuais: devem ser tratados, preferencialmente com medicamentos de dose única. Pacientes portadores de HIV: devem ser tratadas com os mesmos esquemas acima referidos. Citologia oncológica: deve ser colhido se houver indicação conforme padronizado pelo Programa de Controle de Câncer do Ministério da Saúde.

²A vaginose bacteriana e a candidíase são infecções endógenas. Assim, apenas os parceiros de mulheres com tricomoníase devem ser tratados com o mesmo medicamento em dose única, porque esta é considerada uma DST. Mulheres vivendo com HIV/aids: devem ser tratadas com os mesmos esquemas recomendados acima.