



2011 MEDICAMENTOS

HABITUALMENTE USADOS
EM PEDIATRIA



Melhorando a qualidade de vida

Nestlé N Líder m em Nutriç



Na impossibilidade do aleitamento materno, a fórmula infantil é o substituto

Referência Bibliográfica: 1. Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento de Nutrologia. Manual de orientação para alimentação do lactente, do pré-e

Nutrition. Mundial Infantil.



to adequado para a alimentação de lactentes no primeiro ano de vida.¹

escolar, do escolar, do adolescente e na escola. Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento de Nutrologia – 2ª ed. – São Paulo: SBP, 2008. 120p.

COORDENAÇÃO

Prof. Dr. Fernando José de Nóbrega*

PARTICIPAÇÃO

Dr. Manoel de Nóbrega**

*Professor Titular de Pediatria da Universidade Federal de São Paulo – Escola Paulista de Medicina (aposentado).

Diretor Executivo da International Society of Pediatric Nutrition.

Coordenador do Núcleo de Ensino e Pesquisa de Nutrição Humana do Instituto de Ensino e Pesquisa do Hospital Israelita Albert Einstein.

Coordenador do Programa Einstein de Nutrição na Comunidade do Centro de Nutrição de Promoção e Atenção à Saúde do Instituto de Responsabilidade Social do Hospital Israelita Albert Einstein.

Orientador do Curso de Pós-Graduação de Nutrição da Universidade Federal de São Paulo – Escola Paulista de Medicina (Unifesp / EPM).

**Doutor em Ciências pela Unifesp / EPM.

Professor afiliado do Departamento de Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Unifesp / EPM.

Presidente do Departamento de Otorrinolaringologia da Sociedade Brasileira de Pediatria (biênio 96/98, triênio 98/2000, triênio 2010/2012).

A coordenação das informações sobre medicamentos foi realizada pelo Professor Fernando José de Nóbrega e Dr. Manoel de Nóbrega.

A coordenação das informações sobre a linha de produtos Nutrição Infantil da Nestlé foi realizada por Nestlé Nutrition.

NOTA DOS AUTORES

Os autores checaram as doses e o conteúdo médico com muita acurácia. Todavia muitas dosagens de drogas podem ter sido modificadas após a publicação deste texto. Nós recomendamos que o colega confirme as informações dos produtos e literaturas especializadas para mudanças nas doses, especialmente para novos medicamentos.

SÍMBOLOS



Rim: referente a cuidados no uso do medicamento em casos de falência renal.

Sim - Sim, necessita ajuste da dose.

A - Manutenção da dose: aumento do intervalo das doses; redução da dose; redução do intervalo e da dose; redução do intervalo ou da dose.

B - Diálise: hemodiálise ou diálise peritoneal.

Recomendamos a leitura de literatura especializada nos casos em que exista restrição do uso do medicamento na falência renal.

Não - Não necessita ajuste da dose.

? - Segurança não estabelecida



Amamentação: referente a cuidados no uso do medicamento na lactação.

1 - Compatível

2 - Use com cuidado

3 - Desconhecido

X - Contraindicado

? - Segurança não estabelecida



Gravidez: referente a cuidados no uso do medicamento na gestante.

A - Estudos adequados em mulheres grávidas não demonstraram risco para o feto no primeiro trimestre da gestação e não há evidência de risco no restante da gestação.

B - Estudos em animais não demonstraram risco para o feto mas não há estudos adequados em mulheres grávidas; ou estudos em animais demonstram efeitos adversos mas estudos adequados em mulheres grávidas não demonstraram risco para o feto no primeiro trimestre da gestação e não há evidência de risco no restante da gestação.

C - Estudos em animais demonstraram efeitos colaterais em fetos mas não há estudos adequados em humanos; ou não há estudos em animais ou estudos adequados em humanos.

D - Há evidência de risco fetal humano mas os benefícios do uso da droga na mulher gestante podem ser aceitos apesar dos riscos potenciais.

X - Estudos em animais ou humanos demonstraram anormalidades fetais ou reações adversas; estudos indicam evidência de risco fetal. O risco do uso na mulher grávida está totalmente contraindicado.

? - Segurança não estabelecida.

Índice

Relação de medicamentos

Analgésicos e antitérmicos	1
Anestésico tópico	7
Ansiolíticos e hipnóticos	8
Antibióticos	9
Anticonvulsivantes	33
Antieméticos	37
Antiespasmódicos	40
Antifúngicos sistêmicos	42
Antifúngicos tópicos	44
Anti-helmínticos	47
Anti-histamínicos	57
Anti-inflamatórios	65
Antiparasitários	70
Antitussígenos e mucolíticos	78
Antiviróticos	83
Broncodilatadores	85
Ceruminolítico	93
Digitálicos	94
Diuréticos	95
Fibrose cística	98
Hormônios	99
Laxantes	104
Profiláticos da asma brônquica	105
Profiláticos da rinite alérgica	109
Quimioterápicos antibacterianos	111
Redutor da acidez gástrica	113
Surfactantes pulmonares	115
Vitaminas e ferro	117

Bibliografia (medicamentos)	126
-----------------------------------	-----

Composição Nutricional da linha de produtos

Nutrição Infantil da Nestlé	127
-----------------------------------	-----

Referências bibliográficas (produtos Nestlé)	201
--	-----

ANALGÉSICOS • ANTITÉRMICOS

Vamos apresentar a divisão dos analgésicos segundo sua origem e, em seguida, faremos a apresentação individual, por ordem alfabética, do princípio ativo.

ORIGEM

NÃO OPIÁCEOS

Acetaminofen (paracetamol) (1)
 Ácido acetilsalicílico (aspirina) (2)
 Ácido mefenâmico (2)
 Buprenorfina, Cloridrato (2)
 Cetoprofeno (2, 66)
 Diclofenaco (3)
 Dipirona (4)
 Ibuprofeno (4)
 Naproxeno (5)
 Nimesulida (5)

OPIÁCEOS

Morfina (5)
 Petidina (meperidina) (6)
 Tramadol (6)

1 ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) - Genérico



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: via oral – dose de ataque: 24 mg/kg; dose de manutenção: 12 mg/kg/dose. Supositório – dose de ataque: 30 mg/kg; dose de manutenção: 20 mg/kg.
 - Crianças: via oral – dose usual: 10 a 15 mg/kg, de 4/4 ou 6/6 horas; dose máxima: 5 doses ao dia. Supositório – dose usual: 10 a 15 mg/kg, de 6/6 horas; dose máxima: 5 doses ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Acetofen	Medley	gotas 200 mg/ml comprimidos 750 mg
Calpol	Glaxo Wellcome	gotas 24 mg/ml
Dorico	Sanofi-Aventis	gotas 200 mg/ml comprimidos 500 e 750 mg
Tylenol	Janssen-Cilag	gotas 200 mg/ml gotas em suspensão 100 mg/ml líquido em suspensão 160 mg/5 ml comprimidos mastigáveis 160 mg comprimidos 500 e 750 mg

2 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Como antipirético ou analgésico: 10 a 15 mg/kg/dose, de 4/4 ou 6/6 horas;
 - Como anti-inflamatório: 60 a 100 mg/kg/dia, de 6/6 ou 8/8 horas;
 - Dose média: 160 a 480 mg/dose; dose máxima: 3 g.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
AAS adulto	Sanofi-Aventis	comprimidos 500 mg
AAS infantil	Sanofi-Aventis	comprimidos 100 mg
Ácido Acetilsalicílico	Royton	comprimidos 100 ou 500 mg
Aspirina adulto	Bayer	comprimidos 500 mg
Aspirina infantil	Bayer	comprimidos 100 mg
Endosprin gotas	GlaxoSmithKline	gotas 10 mg/gota

3 ÁCIDO MEFENÂMICO



- POSOLOGIA:**
- Acima de 14 anos: 500 mg, de 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ponstan	Pfizer	comprimidos 500 mg

4 BUPRENORFINA, *Cloridrato*



- POSOLOGIA:**
- Acima de 12 anos: via oral – 0,2 a 0,4 mg de 6/6 ou 8/8 horas.
 - Acima de 12 anos: injetável – 0,3 a 0,6 mg de 6/6 ou 8/8 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intra-muscular e intravenosa lenta.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Temgesic	Schering-Plough	comprimidos sublinguais 0,2 mg ampolas 0,3 mg/ml

5 CETOPROFENO - *Genérico*



Ver em Anti-inflamatórios, página 66.

6.1 DICLOFENACO POTÁSSICO - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças maiores de 1 ano: via oral – 2 a 3 mg/kg/dia, de 6/6 ou 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, tópico, parenteral e retal.

6.2 DICLOFENACO SÓDICO - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças: via oral e intramuscular – 2 a 3 mg/kg/dia, de 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, tópico, parenteral e retal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Artren	Merck	cápsulas 100 mg ampolas 75 mg supositórios 50 mg
Benevran	Legrand	gotas 15 mg/ml drágeas 50 mg
Biofenac	Aché	gotas 15 mg/ml comprimidos laqueados entéricos 50 mg comprimidos de crono liberação prolongada 75 mg comprimidos de desagregação instantânea 50 mg cápsulas 100 mg
Cataflam	Novartis	gotas 0,5 mg/gota drágeas 50 mg supositório adulto 75 mg supositório pediátrico 12,5 e 25 mg suspensão oral 2,0 mg/ml emulgel (uso tópico) 1 g
Clofenak	Medley	gotas 15 mg/ml comprimidos 50 mg
Fenaren	União Química	suspensão oral 15 mg/ml comprimidos 50 e 100 mg injetável 75 e 25 mg/3 ml
Flexamina	Climax	comprimidos 50 mg supositório 50 mg ampolas 75 mg/3 ml
Flogan	Merck	gotas 15 mg/ml comprimidos 50 mg comprimidos solúveis de 12,5, 50 e 100 mg ampolas 75 mg
Inflamax	Elofar	comprimidos 50 mg
Voltaren	Novartis	comprimidos laqueados com revestimento entérico 50 mg comprimidos retard 100 mg comprimidos SR 75 mg ampolas 75 mg/3 ml supositórios 50 mg emulgel (uso tópico) 1 g

7 DIPIRONA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 10 mg/kg/dose, de 6/6 horas.
 - Crianças: 20 a 25 mg/kg/dose, de 6/6 horas; dose máxima: 500 mg.
 - Supositório – Crianças de 3 a 7 anos: 300 mg, 1 a 4 vezes ao dia; crianças de 8 a 11 anos: 300 a 600 mg, 1 a 4 vezes ao dia; crianças de 12 a 14 anos: 600 mg, 1 a 4 vezes ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, parenteral e retal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Analgesil	Kinder	gotas 500 mg/ml comprimidos 500 mg
Conmel	Farmasa	frascos 500 mg/ml comprimidos 500 mg
Dipirona sódica	Ariston	solução oral 500 mg/ml comprimidos 500 mg solução injetável 0,5 mg/1 ml e 1 g/2 ml
Dipirona	Abbott	gotas 500 mg/ml
Magnopyrol	Farmasa	gotas 500 mg/ml (20 gotas) solução oral 50 mg/ml comprimidos 500 mg supositórios 300 mg
Maxiliv	Aché	gotas 500 mg/ml comprimidos 500 mg
Nofebrin	Legrand	gotas 500 mg/ml
Novalgina	Aventis Pharma	gotas 500 mg/ml solução oral 50 mg/ml comprimidos 500 mg ampolas 500 mg supositório infantil 300 mg

8 IBUPROFENO - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- 5 a 10 mg/kg, de 6/6 ou 8/8 horas; dose máxima: 40 mg/kg/dia.
 - Crianças acima de 30 kg: 1.200 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Artril	Farmasa	comprimidos 300 e 600 mg
Dalsy	Abbott	suspensão oral 100 mg/5 ml
Doretrim	Novartis	cápsulas 400 mg comprimidos 200 mg suspensão oral 100 mg/5 ml
Spidufen	Zambom	envelopes com granulos de 400 e 600 mg
Uniprofen	União Química	comprimidos 600 mg

9 MORFINA



- POSOLOGIA:**
- Via oral: 0,2 a 0,5 mg/kg, 1 a 6 vezes ao dia.
 - Injetável – Neonatos: 0,05 a 0,2 mg/kg/dose, a cada 2 a 4 horas ou em administração contínua de 0,01 a 0,04 mg/kg/hora. Crianças – dose inicial: 0,05 mg/kg; manutenção: 0,1 a 0,2 mg/kg/dose, a cada 2 a 4 horas; dose máxima: 15 mg/dose; infusão contínua: 0,025 a 0,1 mg/kg/hora.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular, intravenosa e subcutânea.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Dimorf	Cristália	comprimidos 10 e 30 mg solução oral 10 mg/ml
Dimorf LC	Cristália	cápsulas 30, 60 e 100 mg

10 NAPROXENO



- POSOLOGIA:**
- Crianças acima de 2 anos – analgesia e efeito anti-inflamatório: 5 a 7 mg/kg, de 8/8 ou 12/12 horas. Na doença inflamatória: 10 a 15 mg/kg/dia, de 12/12 horas; dose máxima: 1.000 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Naprosyn	Roche	comprimidos de 250 e 500 mg

11 NIMESULIDA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Crianças acima de 12 anos – comprimidos: 50 a 100 mg, 12/12 horas; comprimidos dispersíveis: 100 mg, 12/12 horas; supositórios: 50 a 100 mg, 12/12 horas; granulado: 50 a 100 mg, 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e retal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Nisalgen	UCI-Farma	gotas 2,5 ml/gota suspensão oral 10 mg/ml comprimidos 100 mg
Nimesilam	Sigma Pharma	comprimidos 100 mg gotas 50 mg/ml
Nisulid	Aché	gotas 50 mg/ml – 1 gota = 2,5 mg suspensão oral 10 mg/ml granulado 100 mg comprimidos dispersíveis 100 mg supositórios 50 e 100 mg
Scaflam	Mantecorp	gotas 50 mg/ml suspensão oral 18 mg/ml supositório 50 e 100 mg

12 PETIDINA (MEPERIDINA*)



POSOLOGIA: • 1 a 1,5 mg/kg; dose máxima: 100 mg.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: subcutânea e intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Dolantina	Aventis Pharma	ampolas 100 mg/2 ml
Dolosal	Cristália	ampolas 100 mg/2 ml
Dormot	União Química	ampolas 50 mg/ml

*Obs.: apesar de este fármaco aparecer nos bulários como **meperidina**, a nomenclatura oficial brasileira (DCB) é **petidina**.

13 TRAMADOL



POSOLOGIA: • 1 a 2 mg/kg/dose, de 4/4 ou 6/6 horas; dose máxima: 400 mg/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, parenteral e retal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Dorless	União Química	cápsulas 50 mg ampolas 50 mg/ml
Sylador	Sanofi-Aventis	gotas 50 mg/ml comprimidos 50 mg ampolas 50 e 100 mg
Tramadon	Cristália	solução oral 100 mg/ml cápsulas 50 mg comprimidos retard 100 mg ampolas 50 mg/ml
Tramal	Pfizer	gotas 50 e 100 mg/ml cápsulas 50 mg ampolas 50 e 100 mg

ANESTÉSICO TÓPICO

1 LIDOCAÍNA - PRILOCAÍNA - CINCHOCAÍNA



POSOLOGIA: • Dada a grande variabilidade de modos de aplicação, conforme os diferentes medicamentos, os procedimentos envolvidos e a idade da criança, recomenda-se que o manuseio destas preparações seja feito por médicos habituados a seu uso.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: tópica.

NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Dermomax	lidocaína 4%	Cristália	creme
Emla	lidocaína 2,5% prilocaína 2,5%	AstraZeneca	creme
Labcaína	lidocaína	Pharlab	pomada
Lidial	lidocaína	Bunker	pomada
Lidospray	lidocaína 10%	Apsen	spray
Medicaína	lidocaína 2,5% prilocaína 2,5%	Cristália	spray
Nupercainal	cinchocaína	Novartis	pomada
Xylestesin	lidocaína 10%	Cristália	spray
Xilocaína	lidocaína	AstraZeneca	pomada 5% spray 10%

ANSIOLÍTICOS • HIPNÓTICOS

Clobazam (08)	Hidrato de cloral (08)
Diazepam (34)	Midazolam (08)

1 CLOBAZAM



- POSOLOGIA:**
- Crianças: 0,5 a 1,5 mg/kg/dia, em 2 tomadas.
 - Adultos: 10 a 60 mg/kg/dia, fracionados em 2 tomadas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Frisium	Aventis Pharma	comprimidos 10 e 20 mg
Urbanil	Aventis Pharma	comprimidos 10 e 20 mg

2 DIAZEPAM - *Genérico*



Ver em Anticonvulsivantes, página 34.

3 HIDRATO DE CLORAL



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 25 mg/kg/dose, de 6/6 a 8/8 horas.
 - Crianças: 20 a 50 mg/kg/dose, 2 a 4 vezes ao dia; dose máxima: 500 mg/dose.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cloral Hidratado		frasco 100 mg/ml

4 MIDAZOLAM



- POSOLOGIA:**
- Sedativo – via oral: 0,25 a 0,5 mg/kg; dose máxima: 20 mg.
 - Pré-anestésico – dose inicial: 0,05 a 0,1 mg/kg

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Dormonid	Roche	ampolas 5 mg/5ml, 15 mg/3 ml, 50 mg/10 ml
Dormire	Cristália	comprimidos 15 mg
		ampolas 5 mg/5ml, 15 mg/3 ml
Dormium	União Química	ampolas 5 mg/5ml, 15 mg/3 ml, 50 mg/10 ml

RELAÇÃO DOS ANTIBIÓTICOS SISTÊMICOS POR ORDEM ALFABÉTICA DE SEU NOME CIENTÍFICO

1. Amicacina (10)
2. Amoxicilina (10)
 - 2.1 Amoxicilina + Clavulanato de potássio (11)
 - 2.2 Amoxicilina + Sulbactan (12)
3. Ampicilina (12)
 - 3.1 Ampicilina + Sulbactan (13)
4. Azitromicina (13)
5. Aztreonam (13)
6. Cefaclor (14)
7. Cefadroxila (14)
8. Cefalexina (14)
9. Cefalotina (15)
10. Cefazolina (15)
11. Cefepima (15)
12. Cefotaxima (15)
13. Cefprozila (16)
14. Ceftazidima (16)
15. Ceftriaxona (16)
16. Cefuroxima (17)
17. Claritromicina (17)
18. Clindamicina (17)
19. Cloranfenicol (18)
20. Doxiciclina (18)
21. Eritromicina (18)
22. Espiramicina (19)
23. Gentamicina (19)
24. Imipenem / cilastina sódica (19)
25. Levofloxacina (20)
26. Lincomicina (20)
27. Linezolida (20)
28. Meropenem (20)
29. Nitrofurantoína (21)
30. Oxacilina (21)
31. Oxitetraciclina (21)
32. Penicilina G (22)
33. Penicilina benzatina (22)
34. Penicilina V (22)
35. Sulfametoxazol + Trimetoprima (23, 112)
36. Rifampicina (23)
37. Roxitromicina (23)
38. Teicoplanina (23)
39. Tetraciclina (24)
40. Vancomicina (24)

ANTIBIÓTICOS DE USO SISTÊMICO

1 AMICACINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos – menos de 26 semanas de gestação: 7,5 mg/kg/dose, de 24/24 horas; de 27 a 34 semanas: 7,5 mg/kg/dose, de 18/18 horas; de 35 a 42 semanas: 10 mg/kg/dose, de 12/12 horas; acima de 43 semanas: 10 mg/kg/dose, de 8/8 horas. Concentração sérica desejada: pico (20 a 30 mg/ml) – vale (<10 µg/ml).
 - Crianças: 15 mg/kg/dia, de 8/8 horas ou dose única diária.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular ou intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Amicacina	Ariston	ampolas 100, 250 e 500 mg/2ml
Amicacina	Royton	ampola de 100, 250 e 500 mg/2ml
Novamin	Bristol-Myers Squibb	ampolas 100, 250 e 500 mg/2ml

2 AMOXICILINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Menores de 3 meses: 20 a 30 mg/kg/dia, de 12/12 horas; dose máxima: 1,5 g/dia.
 - Neonatos e crianças: 50 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas.
 - Acima de 12 anos: 500 mg, de 8/8 horas, ou 875 mg, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Amoxibron	Kinder	suspensão oral 250 mg/5 ml cápsulas 500 mg
Amoxil	GlaxoSmithKline	suspensão 125, 250 e 500 mg/5 ml cápsulas 500 mg
Amoxil BD	GlaxoSmithKline	suspensão oral 200 e 400 mg/5 ml comprimidos 875 mg
Flemoxon Solutab	Merck	comprimidos solúveis 750 mg
Hiconcil	Bristol-Myers Squibb	suspensão 125, 250 e 500 mg/5 ml cápsulas 500 mg
Novocilin	Aché	suspensão 250 e 400 mg/5 ml cápsulas 500 mg comprimidos 875 mg
Penvicilin	Gemballa	suspensão 125, 250 e 500 mg/5 ml cápsulas 500 mg
Uniamox	União Química	suspensão oral 250 e 500 mg/5 ml cápsula 500 mg
Velamox	Sigma Pharma	suspensão oral 250 e 500 mg/5 ml comprimidos sulcados e mastigáveis 500 mg frasco-ampola de 1 g
Velamox BD	Sigma Pharma	suspensão oral 400 mg/5 ml

21 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Menores de 3 meses: 20 a 30 mg/kg/dia, de 12/12 horas; dose máxima: 1,5 g/dia.
 - Neonatos e crianças: 50 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas.
 - Acima de 12 anos: 500 mg, de 8/8 horas, ou 875 mg, de 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral ou intravenosa.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Clavulin	amoxicilina 500 a 1000 mg; ácido clavulânico 100 e 200 mg	GlaxoSmithKline	frasco-ampola 500 e 1000 mg
Clavulin	amoxicilina 125 mg; ácido clavulânico 31,25 mg/5 ml	GlaxoSmithKline	suspensão oral 125 mg/5 ml
Clavulin	amoxicilina 250 mg; ácido clavulânico 62,5 mg/5 ml	GlaxoSmithKline	suspensão oral 250 mg/5 ml
Clavulin	amoxicilina 500 mg; ácido clavulânico 125 mg	GlaxoSmithKline	comprimidos 500 mg
Clavulin BD	amoxicilina 400 mg; ácido clavulânico 57 mg	GlaxoSmithKline	suspensão oral 400 mg/5 ml
Clavulin BD	amoxicilina 875 mg; ácido clavulânico 125 mg	GlaxoSmithKline	comprimidos revestidos 875 mg
Clavulin ES	amoxicilina 600 mg; ácido clavulânico 42,9 mg	GlaxoSmithKline	suspensão oral 600 mg/5 ml
Novamox	amoxicilina 250 mg; ácido clavulânico 62,5 mg	Aché	suspensão oral 250 mg/5 ml
Novamox	amoxicilina 500 mg; ácido clavulânico 125 mg	Aché	comprimidos revestidos 500 mg
Novamox 2X	amoxicilina 400 mg; ácido clavulânico 57 mg	Aché	suspensão oral 400 mg/5 ml
Novamox 2X	amoxicilina 875 mg; ácido clavulânico 125 mg	Aché	comprimidos revestidos 875 mg
Sigma-Clav BD	amoxicilina 400 mg; ácido clavulânico 57 mg/5 ml; amoxicilina 500 mg; ácido clavulânico 125 mg; amoxicilina 875 mg; ácido clavulânico 125 mg	Sigma-Pharma	suspensão oral 400 mg/5 ml comprimidos revestidos 500 mg comprimidos revestidos 875 mg

2.2 AMOXICILINA + SULBACTAM



- POSOLOGIA:**
- Suspensão – menores de 2 anos: 1 ml/kg/dia, de 8/8 horas; acima de 12 anos: 500 mg, de 8/8 horas; suspensão BD: 40 mg/kg/dia, de 12/12 horas.
 - Comprimidos – acima de 12 anos: 500 a 1000 mg, de 8/8 horas.
 - injetáveis – crianças com menos de 12 anos: 60 a 75 mg/kg/dia, via IM ou IV (direta ou por infusão), em 2 ou 3 aplicações; acima de 12 anos: 1 frasco-ampola (1.500 mg), de 8/8 horas, via IM ou IV (direta ou por infusão).

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intravenosa (direta ou por infusão) ou intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Trifamox IBL	Bagó	suspensão oral 50 ou 100 mg/ml comprimidos 500 mg e 1 g frasco ampola 750 e 1.500 mg
Trifamox IBL BD	Bagó	suspensão oral 250 mg/ml cápsulas 875 mg

3 AMPICILINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 25 a 50 mg/kg/dose, via intravenosa; nos casos de meningite e sepsé por *Streptococcus B*: 100 mg/kg/dose.
 - Crianças: 100 a 200 mg/kg/dia, de 4/4 ou 6/6 horas; em infecções graves: 300 mg/kg/dia, de 6/6 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ampicilina	Ariston	cápsulas 500 mg solução injetável 500 e 1.000 mg
Bicencil	BioChimico	cápsulas 500 mg
Ampicilina	Bristol-Myers Squibb	frasco-ampola de 500 e 1.000 mg
Ampicilina	Abbott	suspensão oral 250 mg/5 ml cápsulas 500 mg
Amplacilina	Eurofarma	suspensão oral 250 mg/5 ml cápsulas 250 e 500 mg solução injetável 0,5 e 1,0 g
Bacterenil	Luper	suspensão oral 250 mg/5 ml cápsulas 500 mg
Binotal	Bayer	comprimidos 500 mg e 1g
Optacilin	Nycomed	solução injetável intramuscular frasco-ampola de 250 e 500 mg
Uniampicilin	União Química	suspensão oral 250 mg/5 ml cápsulas 500 mg comprimidos 500 mg solução injetável de 500 e 1.000 mg

3.1 AMPICILINA ASSOCIADA A SULBACTAM



- POSOLOGIA:**
- Recém-nascidos com menos de 7 dias (especialmente prematuros): 75 mg/kg/dia (correspondendo a 25 mg/kg/dia de sulbactam e 50 mg/kg/dia de ampicilina), de 12/12 horas.
 - Recém-nascidos e crianças: 150 mg/kg/dia, (correspondendo a 50 mg/kg/dia de sulbactam e 100 mg/kg/dia de ampicilina), usualmente de 6/6 ou 8/8 horas;

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular ou intravenosa.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Unasyn	Sulbactam	Pfizer	pó para solução injetável 1,5 e 3,0 g

4 AZITROMICINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • 10 mg/kg/dia, em dose única diária; dose máxima: 500 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Azi	Sigma Pharma	suspensão oral 200 mg/5 ml comprimidos sulcados 500 e 1.000 mg
Azimix	Ativus	suspensão oral 200 mg/5 ml comprimidos revestidos 250 e 500 mg
Azitrax	Farmoquímica	suspensão oral 200 mg/5 ml
Novatrex	Aché	suspensão oral 200 mg/5 ml comprimidos revestidos 500 mg
Zitromax	Pfizer	suspensão oral 200 mg/5 ml comprimidos revestidos 500 mg

5 AZTREONAM



- POSOLOGIA:**
- Neonatos com menos de 2 kg – de 0 a 7 dias de vida: 60 mg/kg/dia, de 12/12 horas; de 8 a 28 dias: 90 mg/kg/dia, de 8/8 horas.
 - Neonatos com mais de 2 kg – de 0 a 7 dias de vida: 90 mg/kg/dia, de 8/8 horas; de 8 a 28 dias: 120 mg/kg/dia, de 6/6 horas; acima de 28 dias: 120 mg/kg/dia, de 6/6 horas.
 - Crianças: 90 a 120 mg/kg/dia, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Azactam	Bristol-Myers Squibb	frasco-ampola 0,5 e 1,0 g

6 CEFACLOR - *Genérico*



POSOLOGIA: • 20 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas; infecções mais graves: 40 mg/kg/dia, de 12/12 horas; dose máxima: 1g/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ceclor	Lilly	suspensão oral 250 e 375 mg/5 ml cápsulas 250 e 500 mg
Faclor	Novartis	suspensão oral 187, 250 e 375 mg/5 ml cápsulas 250 e 500 mg drágeas 375 e 750 mg
Reflax	Merck	suspensão oral 250 e 375 mg/5 ml cápsulas 500 mg comprimidos AP 375 mg

7 CEFADROXILA - *Genérico*



POSOLOGIA: • 30 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas; dose máxima: 2 g/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cefadroxil	Abbott	suspensão oral 250 mg/5 ml cápsulas 500 mg
Cedroxil	Legrand	cápsulas 500 mg
Cefamox	Bristol-Myers Squibb	suspensão oral 250 e 500 mg/5 ml cápsulas 500 mg comprimidos 1g

8 CEFALEXINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • 50 a 100 mg/kg/dia, de 6/6 horas; acima de 12 anos: 500 mg, de 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cefagran	Legrand	suspensão oral 250 mg/5 ml cápsulas 500 mg
Celexin	Schering-Plough	cápsulas 500 mg
Ceporexin	GlaxoSmithKline	comprimidos 500 mg
Keflex	Lilly	gotas 100 mg/ml suspensão oral 250 mg/5 ml drágeas 500 mg e 1g
Unicefalexin	União Química	suspensão oral 250 mg/5 ml comprimidos 500 mg

9 CEFALOTINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos com menos de 1,2 kg – de 0 a 4 semanas: 20 mg/kg/dose, de 12/12 horas.
 - Neonatos entre 1,2 e 2 kg – de 0 a 7 dias: 20 mg/kg/dose, de 12/12 horas; acima de 7 dias: 20 mg/kg/dose, de 8/8 horas.
 - Neonatos acima de 2 kg – de 0 a 7 dias: 20 mg/kg/dose, de 8/8 horas; acima de 7 dias: 20 mg/kg/dose, de 6/6 horas.
 - Crianças: 80 a 160 mg/kg/dia, de 4/4 ou 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cefalotil	União Química	frasco-ampola 1g
Keflin	ABL	frasco-ampola 1g

10 CEFAZOLINA - *Genérico*

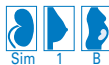


- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 40 mg/kg/dose, via intramuscular ou intravenosa, de 12/12 horas.
 - Crianças: 50 a 100 mg/kg/dia, via intravenosa, de 8/8 horas; dose máxima: 6 g/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular ou intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cezolin	BioChimico	frasco-ampola 1g
Kefazol	ABL	frasco-ampola 1g para via parenteral frasco-ampola 250 e 500 mg para via intramuscular

11 CEFEPIMA



- POSOLOGIA:**
- Neonatos e crianças de até 40 kg: 50 mg/kg, 2 vezes ao dia.
 - Crianças maiores: 1 a 2 g, via intramuscular ou intravenosa, 2 vezes ao dia; dose máxima: 2 g, via intramuscular ou intravenosa, 2 a 3 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Maxcef	Bristol-Myers Squibb	frasco-ampola 500 mg, 1 e 2 g

12 CEFOTAXIMA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 100 mg/kg/dose, de 12/12 horas; crianças: 100 a 200 mg/kg/dia, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Claforan	Aventis Pharma	frasco-ampola 0,5 e 1,0 g
Kefoxin	BioChimico	frasco-ampola 1,0 g

13 CEFPROZILA



POSOLOGIA: • 30 mg/kg/dia, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cefzil	Bristol Myers-Squibb	suspensão oral 250 mg/5 ml comprimidos 500 mg

14 CEFTAZIDIMA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 30 mg/kg/dose, via intramuscular ou intravenosa, de 8/8 horas.
 - Crianças: 100 a 150 mg dia, via intravenosa, de 8/8 horas; dose máxima: 6 g/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cefazima	BioChimico	frasco-ampola 1,0 g
Cetaz	União Química	frasco-ampola 1,0 g
Fortaz	GlaxoSmithKline	frasco-ampola 1,0 e 2,0 g

15 CEFTRIAXONA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos com menos de 2 kg: 50 mg/kg, 1 vez ao dia;
 - Neonatos com mais de 2 kg – de 0 a 7 dias: 50 mg/kg, 1 vez ao dia; de 8 a 28 dias: 75 mg/kg, 1 vez ao dia; acima de 28 dias: 100 mg/kg/dose, de 8/8 horas.
 - Crianças: 50 a 100 mg/kg/dia, de 12/12 horas, ou 1 vez ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ceftriaxona	BioChimico	frasco-ampola para infusão intravenosa 1 g
Rocefin	Roche	frasco-ampola para injeção intramuscular 250, 500 e 1.000 mg frasco-ampola para infusão ou injeção intravenosa 500 e 1.000 mg
Triaxin	Eurofarma	frasco-ampola para infusão intramuscular 500 e 1.000 mg frasco-ampola para infusão intravenosa 500 e 1.000 mg

16 CEFUROXIMA



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 50 a 100 mg/kg/dia, via intramuscular ou intravenosa, de 12/12 horas.
 - Crianças, via intravenosa: 75 a 150 mg/kg/dia, de 8/8 horas; dose máxima: 6 g/dia; oral: 30 mg/kg/dia, de 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Zinacef	GlaxoSmithKline	frasco-ampola 750 mg
Zinnat	GlaxoSmithKline	suspensão oral 125 mg/5 ml comprimidos 125 e 250 mg

17 CLARITROMICINA - *Genérico*

- POSOLOGIA:** • 7,5 mg/kg/dose, de 12/12 horas; dose máxima: 1.000 mg/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Clamicin	Medley	suspensão oral 125 e 250 mg/5 ml comprimidos revestidos de 250 e 500 mg
Klaricid	Abbott	suspensão pediátrica 125 e 250 mg/5 ml (50 mg/ml) comprimidos revestidos 250 e 500 mg ampolas 500 mg

18 CLINDAMICINA



- POSOLOGIA:**
- Via oral – neonatos: 5 a 7,5 mg/kg/dose, de 8/8 horas; crianças: 20 a 30 mg/kg/dia, de 6/6 horas; dose máxima: 1,8 g/dia.
 - Via intravenosa – neonatos com menos de 1,2 kg – 0 a 4 semanas: 5 mg/kg/dia, de 12/12 horas; entre 1,2 e 2 kg – de 0 a 7 dias: 5 mg/kg/dose, de 12/12 horas; acima de 7 dias: 5 mg/kg/dose, de 8/8 horas; mais de 2 kg – de 0 a 7 dias: 5 mg/kg/dose, de 8/8 horas; acima de 7 dias: 5 mg/kg/dose, de 6/6 horas; crianças: 25 a 40 mg/kg/dia, de 6/6 ou 8/8 horas; dose máxima: 2,6 g/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Clindabiotic	União Química	ampolas 300 e 600 mg
Dalacin C	Pfizer	frasco-ampola 150 mg/ml

19 CLORANFENICOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 50 a 100 mg/kg/dia, de 6/6 horas; dose máxima: 4 g/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cloranfenicol	Ariston	frasco-ampola 1 g
Quemicetina	Pfizer	xarope 0,272 g/5 ml drágeas 250 e 500 mg
Sintomicetina	Medley	cápsulas 250 mg frasco-ampola 1 g

20 DOXICICLINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças acima de 9 anos – dose de ataque: 200 mg, de 12/12 horas;
manutenção: 100 mg, 1 vez ao dia; dose máxima: 200 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Protectina*	Gross S/A	cápsulas 100 e 200 mg
Unidoxiciclin	União Química	drágeas 100 mg
Vibramicina	Pfizer	drágeas 100 mg comprimidos solúveis 100 mg

*A Protectina está contraindicada em crianças menores de 8 anos e com menos de 45 kg.

21 ERITROMICINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • 30 a 50 mg/kg/dia, de 6/6 ou 12/12 horas; dose máxima: 4 g/dia.
Para infecções mais graves, esta dose pode ser dobrada.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Eriflogin	Evolabis	suspensão oral 125 e 250 mg/5 ml drágeas 250 e 500 mg
Eritrex	Aché	suspensão oral 125 e 250 mg/5 ml comprimidos 500 mg
Ilosone	ICN	gotas 100 mg/ml suspensão 125 e 250 mg/5 ml drágeas 500 mg
Pantomicina	Abbott	suspensão 125 e 250 mg/5 ml comprimidos 250 e 500 mg

22 ESPIRAMICINA



POSOLOGIA: • 4 a 6 comprimidos por dia, durante 5 a 10 dias. A dose pode ser fracionada em 3 a 4 tomadas, de preferência, às refeições.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Periodontil	Metronidazol 125 mg	Sanofi-Aventis	comprimidos 250 mg
Rovamicina		Sanofi-Aventis	comprimidos 1,5 mUI

23 GENTAMICINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Neonatos com menos de 26 semanas de gestação: 2,5 mg/kg/dose, de 24/24 horas.
 • Neonatos de 27 a 34 semanas: 2,5 mg/kg/dose, de 18/18 horas.
 • Neonatos de 35 a 42 semanas: 2,5 mg/kg/dose, de 12/12 horas.
 • Neonatos acima de 43 semanas: 2,5 mg/kg/dose, de 8/8 horas.
 • Concentração sérica desejada: pico (5 a 10 mg/ml) menos vale (< 2,5 mg/ml).
 • Crianças: 5 a 7 mg/kg, 1 vez ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Garamicina	Schering-Plough	solução injetável 20 e 40 mg
Gentamicina	Ariston	solução injetável 20 mg/ml, 60 mg/1,5 ml e 80 mg/2 ml
Gentamicina	Luper	ampolas 20, 80 e 280 mg

24 IMIPENEM / CILASTINA SÓDICA



POSOLOGIA: • Neonatos com menos de 1,2 kg – de 0 a 4 semanas: 20 mg/kg/dia, via intravenosa, de 18/18 a 24/24 horas.
 • Neonatos com peso entre 1,2 e 2 kg: 20 mg/kg/dose, via intravenosa ou intramuscular, de 12/12 horas.
 • Neonatos com peso acima de 2 kg: 20 mg/kg/dose, via intravenosa ou intramuscular, de 12/12 horas; acima de 7 dias: 20 mg/kg/dose, de 8/8 horas.
 • Crianças: 50 a 100 mg/kg/dia, via intravenosa, de 6/6 horas; dose máxima: 4 g/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Tienam	Merck Sharp & Dohme	frasco para infusão IV 500 mg frasco-ampola + diluente para infusão IM 500 mg frasco "monovial" para infusão IV 500 mg

25 LEVOFLOXACINA



- POSOLOGIA:**
- A segurança e a eficácia da Levofloxacina em crianças e adolescentes em fase de crescimento não foram estabelecidas, portanto a utilização desta medicação não está indicada nessas faixas etária.
 - 500 mg/dia, 1 vez ao dia; dose máxima: 750 mg/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Levaquin	Janssen-Cilag	comprimidos 250 e 500 mg
Tavanic	Aventis Pharma	comprimidos 250 e 500 mg

26 LINCOMICINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Via oral – crianças acima de 1 mês: 30 a 60 mg/kg/dia, de 6/6 ou 8/8 horas.
 - Via IM – crianças acima de 1 mês: 10 mg/kg/dia, de 24/24 horas.
 - Via IV – crianças acima de 1 mês: 10 a 20 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Frademicina	Pfizer	cápsulas 500 mg solução injetável 300 mg/ml e 600 mg/2 ml
Lincoplax	Royton	ampolas 300 e 600 mg
Lincotex	Luper	ampolas 300 e 600 mg

27 LINEZOLIDA



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 10 mg/kg/dose, de 8/8 horas. Em pré-termos com menos de 1 semana de vida: 10mg/kg/dose, de 12/12 horas.
 - Crianças: 10 mg/kg/dose, 2 a 3 vezes ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Zyvox	Pfizer	comprimidos revestidos 600 mg injetável 2 mg/ml

28 MEROPENEM



- POSOLOGIA:**
- Neonatos – dose para sepse: 20 mg/kg/dose, de 12/12 horas. Meningite e infecções causadas por *Pseudomonas*: 40 mg/kg/dose, de 8/8 horas; dose máxima: 2 g/dia.
 - Crianças: 60 mg/kg/dia, de 8/8 horas; dose máxima: 6 g/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Meropenem	AstraZeneca	frasco para infusão IV de 500 mg ou 1 g

29 NITROFURANTOÍNA



- POSOLOGIA:**
- Crianças: 5 a 7 mg/kg/dia, de 6/6 horas.
 - Profilaxia: 1 a 2,5 mg/kg/dia, 1 a 2 vezes por dia; dose máxima: 100 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Hantina	Apsen	suspensão oral 5 mg/ml
Macrofantina	Schering-Plough	cápsulas 100 mg

30 OXACILINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 25 a 50 mg/kg/dose, de 6/6 horas;
 - Crianças: 100 a 200 mg/kg/dia, de 6/6 horas; dose máxima: 12 g/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Bactocilin	Cellofarm	frasco-ampola 500 mg
Oxacil	BioChimico	frasco-ampola 500 mg
Oxacilina	Royton	frasco-ampola 500 mg
Staficilin-N	Bristol-Myers Squibb	frasco-ampola 500 mg

31 OXITETRACICLINA



- POSOLOGIA:**
- Crianças com mais de 8 anos: 15 a 25 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas; dose máxima: 250 mg, de 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Terramicina	Pfizer	cápsula 500 mg solução IM 50 mg/ml

32 PENICILINA G



- POSOLOGIA:**
- Neonatos com menos de 7 dias: com menos de 2 kg: 50.000 UI/kg/dia, de 12/12 horas; na meningite: 100.000 UI/kg/dia, de 12/12 horas; com mais de 2 kg: 75.000 UI/kg/dia, de 8/8 horas; na meningite: 150.000 UI/kg/dia, de 8/8 horas; na meningite por *Streptococcus B*: 250.000 UI/kg/dia, de 8/8 horas.
 - Neonatos com mais de 7 dias: com menos de 1,2 kg: 50.000 UI/kg/dia, de 12/12 horas; na meningite: 100.000 UI/kg/dia, de 12/12 horas; com peso entre 1,2 e 2 kg: 75.000 UI/kg/dia, de 8/8 horas; na meningite: 150.000 UI/kg/dia, de 8/8 horas; com peso acima de 2 kg: 100.000 UI/kg/dia, de 6/6 horas; na meningite: 200.000 UI/kg/dia, de 6/6 horas; na meningite por *Streptococcus B*: 450.000 UI/kg/dia, de 6/6 horas.
 - Crianças: infecções leves: 25.000 a 50.000 UI/kg/dia, via intramuscular ou intravenosa, de 6/6 horas; infecções graves: 100.000 a 400.000 UI/kg/dia, de 6/6 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular e intravenosa.

Somente em apresentação hospitalar.

33 PENICILINA BENZATINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Crianças com menos de 25 kg: 50.000 UI/kg, dose única.
 - Crianças com mais de 25 kg: 1.200.000 UI em dose única.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Benzetacil	Eurofarma	frascos-ampolas 300.000, 600.000 e 1.200.000 UI
Longacilin	Biolab Sanus	frascos-ampolas 600.000 e 1.200.000 UI
Penicilina G	Ariston	frasco-ampola 600.000 e 1.200.000 UI

34 PENICILINA V - *Genérico*



- POSOLOGIA:** • 25.000 a 50.000 UI/kg/dia, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Meracilina	Aché	comprimidos 500.000 UI
Oracilin	Legrand	suspensão oral 400.000 UI/5 ml
Penicilina V	Legrand	comprimidos 500.000 UI
Pen-v-oral	Eurofarma	líquido 400.000 UI/5 ml comprimidos 500.00 UI

35 SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA - *Genérico*

Ver em Quimioterápicos antibacterianos, página 112.

36 RIFAMPICINA



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 10 a 20 mg/kg/dose, de 24/24 horas. Profilaxia por contato com doença meningocócica: 5 mg/kg/dose, de 24/24 horas, por 2 dias. Profilaxia por contato com doença invasiva por *H. influenzae* tipo b: 10 mg/kg/dose, de 24/24 horas, por 4 dias.
 - Crianças: 10 a 20 mg/kg/dia, 2 vezes, ou 1 vez ao dia. Profilaxia da meningite: 20 mg/kg/dia, 2 vezes ao dia, por 3 dias (meningocócica: 2 dias; *H. influenzae*: 4 dias).

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Rifaldin	Aventis Pharma	suspensão oral 20 mg/ml gotas pediátricas 150 mg/ml (41 gotas)
Rifocina	Aventis Pharma	solução injetável (IV) 50 mg/ml
Rifocina M	Aventis Pharma	solução injetável (IM) 250 mg

37 ROXITROMICINA - *Genérico*

- POSOLOGIA:**
- Menos de 20 kg: 50 a 200 mg, de 24/24 horas; mais de 20 kg: 100 a 300 mg, de 24/24 horas; média: 5 a 10 mg/kg/dia, dose única diária; adultos: 300 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Floxid	Pharma	comprimidos revestidos 300 mg
Roxitron	Biolab Sanus	comprimidos revestidos 150 e 300 mg
Rulid	Sanofi-Aventis	comprimidos 150 mg
Rulid D	Sanofi-Aventis	comprimidos solúveis 50 mg

38 TEICOPLANINA



- POSOLOGIA:**
- Crianças – na neutropenia febril: 10 mg/kg/dia, de 2/2 horas, por 3 doses; após, utilizar 10 a 20 mg/kg/dia. Infecções por germes oportunistas: 3 a 6 mg/kg/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Targocid	Aventis Pharma	frasco-ampola 200 e 400 mg

39 TETRACICLINA, *Cloridrato e Fosfato*



- POSOLOGIA:**
- Via oral: crianças acima de 9 anos – 25 a 50 mg/kg/dia, de 6/6 horas.
 - Via IM: crianças acima de 8 anos, com menos de 40 kg – 15 a 25 mg/kg/dia, até o máximo de 250 mg numa única injeção, ou em duas aplicações; com mais de 40 kg – 250 mg cada 24 horas, ou 300 mg, de 12/12 horas;
 - Via IV: crianças acima de 8 anos – 12 mg/kg/dia, de 12/12 horas; em infecções graves – 10 a 20 mg/kg/dia, de 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Teraciton	Ariston	cápsulas 500 mg
Tetrex	Bristol-Myers Squibb	cápsulas 500 mg

40 VANCOMICINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos – na meningite: 15 mg/kg/dose; na bacteremia: 10 mg/kg/dose.
 - Crianças: 40 a 60 mg/kg/dia, de 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Vanco	Abbott	frasco-ampola 500 mg
Vancocid	BioChimico	frasco-ampola 500 mg
Vancocina	ABL	frasco 500 mg e 1g
Vancotrat	União Química	frasco-ampola 500 mg

ANTIBIÓTICOS DE USO TÓPICO

USO DERMATOLÓGICO

Ácido fusídico (26)
Bacitracina com associações (26)
Cloranfenicol com associações (26)
Eritromicina (26)
Gentamicina, Sulfato sem associações (27)
Gentamicina, Sulfato com associações (27)
Gramicidina com associações (27)
Mupirocina (27)
Neomicina, Sulfato sem associações (27)
Neomicina, Sulfato com associações (28)
Polimixina B, Sulfato com associações (28)
Rifampicina sem associações (28)
Rifampicina com associações (28)

USO OFTALMOLÓGICO

Ciprofloxacina, Cloridrato sem associação (29)
Moxifloxacina, Cloridrato (29)
Ofloxacina (29)
Tobramicina (29)
Lágrimas artificiais (29)

USO OTORRINOLARINGOLÓGICO

Ciprofloxacina, Cloridrato com associações (30)
Cloranfenicol sem associações (30)
Cloranfenicol com associações (30)
Clorfensina com associações (30)
Neomicina, sulfato com associações (30)
Polimixina B, sulfato com associações (31)
Tirotricina com associações (31)
Higienizador nasal com associações (32)

USO DERMATOLÓGICO

1 ÁCIDO FUSÍDICO



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Verutex	Roche	creme 2%

2 BACITRACINA - Associações - Genérico



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cicatrene	neomicina, L-cisteína, glicina DL-treonina	Farmoquímica	creme
Cicatrizan	neomicina, L-cisteína etc.	Johnson & Johnson	creme pó
Nebacetin	neomicina	Nycomed	pomada

3 CLORANFENICOL - Associações



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Fibrase	fibrinolisina desoxirribonuclease	Pfizer	pomada dermatológica
Fibrinase	fibrinolisina desoxirribonuclease	Cristália	pomada
Iruxol	colagenase	Abbott	pomada
Kollagenase	colagenase	Cristália	pomada

4 ERITROMICINA



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Eritrex A	Aché	solução tópica / creme
Eryacnen	Galderma	gel
Ilosone Tópico Solução	ICM	solução

5 GENTAMICINA, *Sulfato*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Garamicina	Schering-Plough	creme
Gentagran	Legrand	creme
Gentamicina	Allergan	creme

6 GENTAMICINA, *Sulfato* - Associações - *Genérico*



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Diprogenta	dipropionato de betametasona	Schering-Plough	creme pomada
Quadriderm	betametasona (valerato), tolnaftato e clioquinol	Schering-Plough	creme pomada

7 GRAMICIDINA - Associações - *Genérico*



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Omcilon-A "M"	acetonido de triancinolona, neomicina base, nistatina	Bristol-Myers Squibb	creme pomada

8 MUPIROCINA



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Bactroban	GlaxoSmithKline	pomada

9 NEOMICINA, *Sulfato*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Pomada de Neomicina	Dermopen	pomada
Neocetrin	Bunker	pomada
Neogecim	Gemballa	pomada
Neopon	União Química	pomada

10 NEOMICINA, *Sulfato* - Associações - *Genérico*



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cicatrene	bacitracina, L-cisteína, glicina DL-treonina	Farmoquímica	creme
Esperson N	desoximetasona	Sanofi-Aventis	pomada
Locorten	flumetasona	Novartis	creme pomada
Naderm	cetoconazol betametasona	Cristália	creme pomada
Nebacetin	bacitracina	Nycomed	pomada
Neotricin	bacitracina	Legrand	pomada
Novacort	cetoconazol, betametasona, neomicina	Aché	creme pomada
Novaderm	clostebol	Farmasa	creme
Omcilon-A "M"	acetono de triancinolona, gramicidina, nistatina	Bristol-Myers Squibb	creme pomada
Thiabena	tiabendazol	UCI-Farma	pomada
Trofodermin	clostebol	Pfizer	creme
Xilodase	lidocaína, hialuronidase	Apsen	pomada

11 POLIMIXINA B, *Sulfato* - Associações



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Anaseptil	bacitracina, neomicina, sais de zinco	Farmasa	pó
Terra-Cortil	oxitetraciclina hidrocortisona	Pfizer	pomada

12 RIFAMPICINA - *Genérico*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Rifocina	Sanofi-Aventis	spray 10 mg

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Rifocort	prednisolona	Medley	pomada

USO OFTALMOLÓGICO

A utilização de corticoide tópico oftalmológico é de uso exclusivo do médico oftalmologista. Existem muitos relatos de pacientes pediátricos com catarata e glaucoma após a utilização indevida de corticoide tópico ocular.

1 CIPROFLOXACINA, *Cloridrato*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Biamotil	Allergan	colírio e pomada
Ciloxan	Alcon	colírio e pomada

2 MOXIFLOXACINA, *Cloridrato*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Vigamox	Alcon	colírio

3 OFLOXACINA - *Genérico*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ofloxacino	Alcon	colírio

4 TOBRAMICINA - *Genérico*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Tobramicina 0,3%	Alcon	colírio
Tobragan	Allergan	colírio e pomada
Tobrex	Alcon	colírio e pomada

LÁGRIMAS ARTIFICIAIS



NOME COMERCIAL	SUBSTÂNCIA ATIVA	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Lacrima Plus	dextrano 70, hipromelose	Alcon	colírio
Liposic	carbômero sorbitol	Bausch & Lomb	gel
Trisorb	dextrana 70, Hipromelose	Alcon	colírio
Viscotears	ácido poliacrílico	Novartis	gel

USO OTORRINOLARINGOLÓGICO

1 CIPROFLOXACINA, *Cloridrato* – Associações



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Biamotil		Allergan	colírio e pomada
Biamotil-D	dexametasona	Allergan	colírio e pomada
Ciloxan	hidrocortisona	Alcon	solução otológica
Cipro-HC	hidrocortisona	Alcon	solução otológica
Ofoxin		Zambon	solução otológica
Otociriax	hidrocortisona	Farmoquímica	solução otológica

2 CLORANFENICOL



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cloranfenicol Solução Otológica	Allergan	gotas otológicas

3 CLORANFENICOL – Associações



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Otomicina	lidocaína	Medley	gotas otológicas

4 CLORFENSINA – Associações



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Oto-Betnovate	betametasona tetracaína	Farmoquímica	gotas otológicas

5 NEOMICINA, *Sulfato* - Associações



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Elotin	fluocinolona, polimixina B etc.	Elofar	gotas otológicas
Otocort	fluocinolona, polimixina B	Gemballa	gotas otológicas
Otodol	fludocortisona etc.	Farmion	gotas otológicas
Otosporin	polimixina B, hidrocortisona	Farmoquímica	gotas otológicas
Otosynalar	fluocinolona, polimixina B etc.	Roche	gotas otológicas
Oto-Xilodase	lidocaína, hialuronidase	Apsen	gotas otológicas
Panotil	polimixina B etc.	Zambon	gotas otológicas

6 POLIMIXINA B, Sulfato - Associações



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Elotin	fluocinolona, lidocaína, neomicina	Elofar	gotas otológicas
Lidosporin	lidocaína	Farmoquímica	gotas otológicas
Otocort	acetinado de fluocinolona, neomicina etc.	Gemballa	gotas otológicas
Otodol	sulfato de neomicina, fludocortisona etc.	Farmion	gotas otológicas
Otosporin	neomicina, hidrocortisona	Farmoquímica	gotas otológicas
Otosynalar	acetinado de fluocinolona, neomicina	Roche	gotas otológicas
Panotil	neomicina etc.	Zambon	gotas otológicas

7 TIROTRICINA - Associações



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Oturga	ácido salicílico, ácido bórico etc.	Legrand	gotas otológicas

HIGIENIZADOR NASAL

1 HIGIENIZADOR NASAL - Associações



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Afrin Saline Mist	soro fisiológico, cloreto de benzalcônio	Mantecorp	solução nasal
Fluimare	soro fisiológico	Zambon	solução nasal
Fluimocil	acetilcisteína, cloreto de benzalcônio	Zambon	solução nasal
Maxidrate	soro fisiológico	Libbs	gel nasal
Nasolin	soro fisiológico, cloreto de benzalcônio	Cífarma	solução nasal
Novo Rino-S Infantil	soro fisiológico, cloreto de benzalcônio	Bunker	solução nasal
Novosoro H	soro fisiológico, cloreto de benzalcônio	Globo	solução nasal
Pratsorin	soro fisiológico	Prat, Donaduzzi	gotas para nebulização
Rinofluimucil	acetilcisteína, cloreto de benzalcônio	Zambon	solução nasal
Rinosoro	cloreto de benzalcônio	Farmasa	gotas nasais nebulizado
Rinosoro 3%	cloreto de benzalcônio	Farmasa	gotas nasais nebulizado
Salsep	soro fisiológico	Libbs	solução nasal
Snif	soro fisiológico, cloreto de benzalcônio	Eurofarma	solução nasal
Sorine Infantil	cloreto de benzalcônio	Aché	solução nasal
Sorine SSC	soro fisiológico	Aché	solução nasal
Sorum	soro fisiológico	Osório de Moraes	solução nasal

ANTICONVULSIVANTES

Vamos aqui, também, apresentar a relação dos anticonvulsivantes segundo a sua origem e depois a relação, por ordem alfabética, do princípio ativo.

Ácido valproico (33)	Gabapentina (35)
Carbamazepínicos (33)	Lamotrigina (35)
Clonazepam (34)	Oxcarbazepina (36)
Diazepam (34)	Topiramato (36)
Fenitoína (34)	Valproato sódico (36)
Fenobarbital (35)	Vigabatrina (36)

1 ÁCIDO VALPROICO - *Genérico*



POSOLOGIA: • Inicial: 15 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas; quando necessário, aumentar semanalmente 5 a 10 mg/kg/dia, até 60 mg/dia, de 8/8 horas; dose média: 30 a 60 mg/kg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Depakene	Abbott	xarope 250 mg/5 ml cápsulas 250 mg comprimidos revestidos 300 e 500 mg frasco-ampola 1.000 mg/ml
Depakote	Abbott	comprimidos revestidos 250 e 500 mg
Epilenil	Biolab Sanus	xarope 250 mg/5 ml cápsulas 250 mg
Valpakine	Sanofi-Aventis	solução oral 200 mg/ml comprimidos revestidos 200 e 500 mg

2 CARBAMAZEPINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Neonatos: 5 a 10 mg/kg/dia, de 12/12 horas. A dose pode ser aumentada a cada 5 a 7 dias para 10 a 20 mg/kg/dia. Nível sérico terapêutico: 4 a 12 µg/ml.
• Crianças: 10 a 20 mg/kg/dia, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Carbamazepina	Abbott	comprimidos 200 e 400 mg
Tegretard	Cristália	comprimidos 200 e 400 mg
Tegretol	Novartis	suspensão oral a 2% comprimidos sulcados 200 e 400 mg
Tegretol CR	Novartis	comprimidos divisíveis de liberação lenta 200 e 400 mg

3 CLONAZEPAM



- POSOLOGIA:**
- Crianças menores de 10 anos: 0,01 a 0,03 mg/kg/dia; aumentar até 0,5 mg a cada 3 dias. Dose usual: 0,1 a 0,2 mg/kg/dia, de 8/8 horas.
 - Crianças maiores de 10 anos: 0,05 a 0,2 mg/kg/dia, de 8/8 horas; dose máxima: 20 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Rivotril	Roche	gotas 2,5 mg/ml (1 gota = 0,1 mg) comprimidos 0,5 e 2 mg
Uniclonezapam	União Química	gotas 2,5 mg/ml comprimidos 0,5 e 2 mg

4 DIAZEPAM - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Via oral: 1 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas. Sedação oral / relaxante muscular: 0,12 a 0,8 mg/kg/dia, de 6/6 ou 8/8 horas.
 - Injetável: 0,2 a 0,3 mg/kg/dose; dose máxima: 10 mg/dose. Estado de epilepsia: 0,1 a 0,3 mg/kg/dose, a cada 15 a 30 minutos.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intravenosa e intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Diazepam	EMS	comprimidos 5 a 10 mg ampolas 10 mg
Kiatrium	Gross	comprimidos 5 e 10 mg
Unidiazepam	União Química	comprimidos 5 e 10 mg injetável de 10 mg/2 ml
Unidiazepax	Sanofi-Aventis	comprimidos 5 e 10 mg
Valium	Roche	comprimidos 5 e 10 mg ampolas 10 mg/2 ml

5 FENITOÍNA



- POSOLOGIA:**
- Via oral – neonatos em estado epiléptico: dose de manutenção de 4 a 8 mg/kg/dia, de 12/12 horas. Nível terapêutico: 10 a 20 µg/ml. Criança: 5 a 10 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas.
 - Injetável – neonatos em estado epiléptico: dose de ataque 15 a 20 mg/kg/dose; dose de manutenção: 4 a 8 mg/kg/dia, de 12/12 horas. Crianças: 20 mg/kg; manutenção: 5 a 10 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas; velocidade máxima de infusão: 1 mg/kg/hora.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Epelin	Pfizer	suspensão oral 100 mg/5 ml cápsulas 100 mg
Fenital	Cristália	comprimidos 100 mg
Hidantal	Sanofi-Aventis	comprimidos 100 mg ampolas 50 mg/ml

6 FENOBARBITAL



- POSOLOGIA:**
- Via oral – neonatos – manutenção da crise convulsiva: 3 a 6 mg/kg/dia, de 12/12 horas. Iniciar 12 a 24 horas após dose de ataque. Na colestase: 4 a 8 mg/kg/dia, por 4 a 5 dias. Na sedação: 1 a 3 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas. Crianças: 4 a 8 mg/kg/dia, de 12/12 horas ou 1 vez ao dia.
 - Injetável – neonatos – dose de ataque: 20 mg/kg/dose; repetir 10 mg/kg/dose por mais 2 vezes se as crises convulsivas se mantiverem. Na manutenção: 3 a 5 mg/kg/dia, de 12/12 horas; iniciar 12 horas após dose de ataque; dose máxima: 40 mg/kg. Na colestase: 4 a 5 mg/kg/dia, por 4 a 5 dias. Na sedação: 1 a 3 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas. Crianças: mal convulsivo – 15 a 20 mg/kg; dose de manutenção: 5 mg/kg/dia; dose máxima 20 mg/kg.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Edhanol	Solvay Farma	comprimidos 100 mg
Fenocris	Cristália	ampolas 200 mg/2 ml
Gardenal	Sanofi-Aventis	comprimidos 50 e 100 mg gotas 40 mg/ml ampola 200 mg

7 GABAPENTINA



- POSOLOGIA:**
- Crianças de 3 a 12 anos: iniciar com 10 a 15 mg/kg/dia, de 8/8 horas; dose média: 25 a 40 mg/kg/dia, de 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Neurontin	Pfizer	cápsulas 300 mg

8 LAMOTRIGINA



- POSOLOGIA:**
- Crianças com mais de 17 kg: 2 a 5 mg/kg/dia, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Lamictal	GlaxoSmithKline	comprimidos 25, 50 e 100 mg
Neural	Cristália	comprimidos 25, 50 e 100 mg
Neurium	Solvay Farma	comprimidos 50 e 100 mg

9 OXCARBAZEPINA



POSOLOGIA: • Crianças de 4 a 16 anos: 8 a 10 mg/kg/dia, de 12/12 horas; dose máxima: 600 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Auram	Aché	comprimidos 300 e 600 mg
Trileptal	Novartis	suspensão oral a 6% comprimidos divisíveis de 300 e 600 mg

10 TOPIRAMATO



POSOLOGIA: • 1 a 3 mg/kg/dia em 1 única tomada à noite; dose de manutenção: 5 a 9 mg/kg/dia, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Topamax	Janssen-Cilag	cápsulas 15 e 25 mg comprimidos 25, 50 e 100 mg
Toptil	Sandoz	comprimidos 25, 50 e 100 mg

11 VALPROATO SÓDICO



POSOLOGIA: • Crianças acima de 10 anos: 15 mg/kg/dia, de 8/8 horas. Aumentar 5 ou 10 mg/kg/semana, até o controle das crises. Dose máxima: 20 a 30 mg.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Depakene	Abbott	comprimidos revestidos 200, 300 e 500 mg
Depakote	Abbott	comprimidos 250 mg
Valpakine	Sanofi-Aventis	comprimidos revestidos 200 mg

12 VIGABATRINA



POSOLOGIA: • 40 a 80 mg/kg/dia, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Sabril	Sanofi-Aventis	comprimidos 500 mg

ANTIEMÉTICOS

Alizaprida (37)	Domperidona (38)
Bromoprida (37)	Granisetrona (39)
Clorpromazina (38)	Metoclopramida (39)
Dimenidrinato (38)	Ondansetrona (39)

1 ALIZAPRIDA



POSOLOGIA: • 5 mg/kg/dia, subdividido em 3 tomadas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Superan	Sanofi-Aventis	gotas 12 mg/ml comprimidos 50 mg ampolas 50 mg/2 ml

2 BROMOPRIDA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Via oral: 0,5 a 1 mg (3 a 6 gotas/kg/dia), de 6/6 ou 8/8 horas.

• Injetável: 0,5 a 1 mg/kg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Bromopan	UCI-Farma	gotas 4 mg/ml solução oral 1 mg/ml cápsulas 10 mg
Digecap	Sigma Pharma	solução oral 10 ml (4 mg/ml) comprimidos 10 mg
Digesan	Sanofi-Aventis	gotas 4 mg/ml solução oral 1 mg/ml cápsulas 10 mg cápsulas retard 20 mg ampolas 10 mg/2ml
Pangest	Farmasa	cápsulas 10 mg
Plamet	Libbs Farmacêutica	gotas 8 mg/ml solução oral 10 mg/10ml comprimidos 10 mg
Pridecil	Farmalab-Chiesi	gotas 4 mg/ml cápsulas 10 mg

3 CLORPROMAZINA



POSOLOGIA: • crianças maiores de 2 anos: 1 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas; dose diária não deve exceder 40 mg em crianças menores de 5 anos e 75 mg em maiores de 5 anos.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e parenteral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Amplictil	Sanofi-Aventis	comprimidos 25 e 100 mg ampolas 25 mg/5 ml gotas 1 gota/1 mg
Longactil	Cristália	comprimidos 25 e 100 mg ampolas 25 mg/5 ml gotas 40 mg/ml

4 DIMENIDRINATO



POSOLOGIA: • Dramin solução oral – 0,5 ml/kg, de 6/6 a 8/8 horas.
Crianças de 2 a 6 anos: não exceder 30 ml em 24 horas;
de 6 a 12 anos: não exceder 60 ml em 24 horas.

- Dramin B6 solução oral (gotas) – crianças acima de 2 anos: 1,25 mg/kg (1 gota/kg) a cada 6 a 8 horas. Dose máxima para crianças de 2 a 6 anos: 75 mg/dia (60 gotas); de 6 a 12 anos: dose máxima 150 mg/dia (120 gotas).
- Dramin B6 comprimidos revestidos – crianças de 6 a 12 anos: 25 a 50 mg (1/2 a 1 comprimido), de 6/6 a 8/8 horas; dose máxima de 150 mg/dia (3 comprimidos).
- Dramin B6 solução injetável – crianças acima de 2 anos: 1,25 mg/kg, 6/6 horas; dose máxima: 300 mg/dia.
- Dramin B6 DL: 1,25 mg/kg, até 4 vezes ao dia; dose máxima: 300 mg/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intramuscular.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Dramin		Nycomed	solução oral 12,5 mg/5 ml comprimidos 100 mg
Dramin B6	vitamina B6	Nycomed	gotas 25 mg/ml comprimidos 50 mg ampolas 50 mg (IM)
Dramin B6 DL	vitamina B6	Nycomed	ampolas 30 mg/ 10 ml (IV)

5 DOMPERIDONA



POSOLOGIA: • 0,25 a 0,5 mg/kg/dose, de 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Peridona	UCI-Farma	suspensão 1 mg/ml comprimidos 10 mg
Motilium	Janssen-Cilag	suspensão 1 mg/ml comprimidos 10 mg

6 GRANISETRONA



POSOLOGIA: • Crianças acima de 2 anos: 10 a 20 mg/kg, 15 a 60 minutos antes da quimioterapia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Kytrill	Roche	ampolas 1 mg/ml

7 METOCLOPRAMIDA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Injetável – neonatos: 0,033 a 0,1 mg/kg/dose, intramuscular ou intravenosa, de 8/8 horas; crianças: 0,1 mg, intramuscular ou intravenosa, até de 6/6 horas; dose máxima: 0,8 mg/kg/dia.
• Via oral – neonatos: 0,033 a 0,1 mg/kg/dose, de 8/8 horas; crianças: 0,1 a 0,2 mg/kg, até de 6/6 horas; dose máxima: 0,8 mg/kg/dia.
• Via retal: 0,1 mg/kg; dose máxima: 10 mg, 4 vezes ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular, intravenosa e retal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Eucil	Farmasa	comprimidos 10 mg gotas pediátricas 4 mg/ml supositórios 5 e 10 mg
Metoclopramida	Ariston	solução injetável 10 mg/2 ml
Plasil	Sanofi-Aventis	solução oral 5 mg/5 ml comprimidos 10 mg injetável 10 mg/2 ml gotas pediátricas 4 mg/ml (21 gotas)

8 ONDANSETRONA



POSOLOGIA: • Crianças de 2 a 11 anos e com menos de 40 kg – nas náuseas e vômitos de pós-operatório: 0,1 mg/kg, via oral, 1 hora antes da cirurgia.
• Crianças de 2 a 11 anos e com mais de 40 kg – nas náuseas e vômitos de pós-operatório: 4 mg, via oral, 1 hora antes da cirurgia.
• Crianças de 4 a 11 anos – quimioterapia emetogênica: 4 mg, via oral, de 8/8 horas, a primeira dose deve ser feita meia hora antes do tratamento e, a seguir, 4 e 8 horas após a primeira dose.
• Injetável – crianças acima de 4 anos – quimioterapia e radioterapia emetogênica: dose única de 5 mg/m², durante 15 minutos imediatamente antes da terapia; vômitos de outra causa: 0,1 mg/kg.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Nauseadron	Cristália	comprimidos 8 mg ampolas 4 e 8 mg
Zofran	GlaxoSmithKline	comprimidos 4 e 8 mg ampolas 4 e 8 mg

ANTIESPASMÓDICOS

Muitas vezes vamos apresentar associação de princípios ativos, pois é assim que se encontram no comércio. Nesses casos, estaremos apresentando as doses recomendadas pelo laboratório.

Dicicloverina (40)	Hioscina (41)
Dimeticona (40)	Associações (41)
Escopolamina (40)	

A. NÃO ASSOCIADOS

1 DICICLOVERINA



POSOLOGIA: • Lactentes: 5 mg, de 6/6 ou 8/8 horas; crianças: 10 mg, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Bentyl	Medley	frascos com 20 mg/ml

2 DIMETICONA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Lactentes: 4 a 6 gotas, 3 vezes ao dia
 • Até 12 anos: 6 a 12 gotas, 3 vezes ao dia
 • Acima de 12 anos: 16 gotas, 3 vezes ao dia (total de 48 gotas ao dia).

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Flagass	Aché	emulsão oral 75 mg/ml comprimidos 40 mg
Flatex	Farmasa	gotas 75 mg/ml comprimidos 40 mg

3 ESCOPOLAMINA



POSOLOGIA: • Via oral: 0,5 mg (1 gota)/kg, de 6/6 ou 8/8 horas; dose máxima: 10 mg. Para crianças em idade escolar e adultos: 15 mg (30 gotas), de 6/6 ou 8/8 horas.
 • Injetável: 0,5 mg/kg/dose, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Buscopan	Boehringer Ingelheim	gotas 10 mg/ml drágeas 10 mg ampolas 20 mg/ml

4 HIOSCINA



- POSOLOGIA:**
- Via oral – lactentes: 10 gotas/dose, de 8/8 horas.
Crianças acima de 1 ano: 10 a 20 gotas/dose, de 8/8 horas.
Crianças em idade escolar: 30 gotas/dose, de 5/5 ou 8/8 horas
 - Vias subcutânea, intramuscular ou intravenosa – lactentes e crianças pequenas: um quarto de ampola, via subcutânea ou intramuscular. Crianças em idade escolar: uma ampola, intramuscular ou intravenosa.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, subcutânea, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Unihioscin	União Química	injetável 20 mg

B. ASSOCIADOS - Genérico



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Buscopan composto	dipirona	Boheringer Ingelheim	gotas
Dorscopena	clorfenotiazinilscopina, dipirona	Ariston	solução oral: 1,5 mg de clorfenotiazinilscopina e 500mg de dipirona comprimidos: 0,75 mg de clorfenotiazinilscopina e 500 mg de dipirona solução injetável: 1,5 mg clorfenotiazinilscopina e 1 g de dipirona
Espasmo Luftal	dimeticona	Bristol-Myers Squibb	gotas: 80 mg de dimeticona e 2,5 mg de homatropina por ml
Flagass Baby	dimeticona, metilbrometo de homatropina	Aché	dimeticona 80 mg/ml, metilbrometo de homatropina 2,5 mg/ml
Lisador	dipirona, cloridrato de prometazina, cloridrato de adifenina	Farmasa	gotas: 500 mg/1,5 ml dipirona, 5 mg/1,5 ml de prometazina e 10 mg/1,5 ml de adifenina comprimidos: 500 mg dipirona, 5 mg de prometazina e 10 mg de adifenina injetável: 750 mg de dipirona, 25 mg de prometazina e 25 mg de adifenina
Tropinal	bromidrato de hioscina, butilbrometo de escopolamina, dipirona	Sigma Pharma	cada 1 ml (20 gotas) e cada comprimido contém 1 mg de metilbrometo de homatropina; 104 µg de bromidrato de hioscina; 6,5 µg de butilbrometo de escopolamina e 300 mg de dipirona

ANTIFÚNGICOS SISTÊMICOS

Anfotericina B (42)
 Cetoconazol (42)
 Fluconazol (43)
 Griseofulvina (43)
 Nistatina (43)
 Terbinafina (43)

1 ANFOTERICINA B



POSOLOGIA:

- Neonatos: 0,25 a 0,5 mg/kg; dose de manutenção: 0,5 a 1 mg/kg, a cada 24 horas.
- Crianças: dose teste: 0,1 mg/kg/dose; dose usual: 0,3 a 1 mg/kg/dia.
- Para a anfotericina B lipossomal – neonatos: começar com 1 mg/kg/dose e aumentar diariamente 1 mg/kg; dose inicial: 1 a 5 mg/kg/dose, a cada 24 horas. Crianças: 2,5 a 5 mg/kg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Abelcet	Bagó	frasco com 100 mg
Fungizon	Bristol Myers Squibb	frasco com 50 mg de pó para infusão intravenosa

NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ambisome	anfotericina B lipossomal	Bristol Myers Squibb	injetável 50 mg

2 CETOCONAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA:

- Crianças até 20 kg: 50 mg, de 24/24 horas; de 20 – 40 kg: 100 mg, de 24/24 horas; acima de 40 kg: 200 mg, de 24/24 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Candoral	Aché	comprimidos 200 mg
Cetonax	Janssen-Cilag	comprimidos 200 mg
Micoral	Elofar	comprimidos 200 mg
Nizoral	Janssen-Cilag	comprimidos 200 mg

3 FLUCONAZOL - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Via oral: 3 a 6 mg/kg/dose, dose única.
 - Injetável: neonatos – infecções sistêmicas, incluindo meningite: 12 mg/kg; dose de manutenção: 6 mg/kg/dose.
 - Crianças: na criptococose meníngea: 12 mg/kg, dose única; dose usual: 3 a 6 mg/kg/dia, dose única.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Candizol	Aché	cápsulas 150 mg
Zolstatin	Biochimico	frasco-ampola 200 mg/100 ml
Zoltec	Pfizer	cápsulas 50 e 100 mg solução injetável (bolsa plástica) 2 mg/ml

4 GRISEOFULVINA



- POSOLOGIA:**
- Crianças: a dose diária é de 10 mg de griseofulvina por quilograma de peso corpóreo, em dose única ou fracionada, após as refeições.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Fulcin	AstraZeneca	comprimidos 500 mg
Sporostatin U/F	Schering-Plough	comprimidos 500 mg

5 NISTATINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Prematuros e crianças de baixo peso: 100.000 UI, de 6/6 horas
 - Lactentes: 100.000 a 200.000 UI, de 6/6 horas. Crianças maiores: 100.000 a 600.000 UI, de 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Micostatin	Bristol-Myers Squibb	suspensão oral 100.000 UI/ml

6 TERBINAFINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Crianças com menos de 20 kg: 62,5 mg/dia; entre 20 e 40 kg: 125 mg/dia; acima de 40 kg: 250 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Funtyl	Cristália	comprimidos 250 mg
Lamisil	Novartis	comprimidos 125 e 250 mg

ANTIFÚNGICOS TÓPICOS (isolados e associados)

Ácido undecilênico (44)	Nistatina (45)
Cetoconazol (44)	Oxiconazol (45)
Ciclopiroxolamina (44)	Sertaconazol, Nitrato (46)
Clioquinol e fludrocortida (45)	Terbinafina (46)
Clotrimazol (45)	Tioconazol (46)
Miconazol, Nitrato (45)	Tolnaftato (46)

1 ÁCIDO UNDECILÊNICO



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Andriodermol	ácido propiônico, hexilresorcinol etc.	União Química	líquido pó

2 CETOCONAZOL - *Genérico*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Arcolan	Galderma	shampoo creme
Capel	Aché	shampoo
Cetonax	Janssen-Cilag	shampoo creme
Micoral	Elofar	creme
Nizoral	Janssen-Cilag	shampoo creme
Nizoretic	Kinder	creme

3 CICLOPIROXOLAMINA



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Fungirox	UCI-Farma	creme solução esmalte
Loprox	Sanofi-Aventis	creme solução

4 CLIOQUINOL E FLUDROXICORTIDA



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Drenifórmio	fludroxicortida	Biolab Sanus	creme

5 CLOTRIMAZOL - *Genérico*



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Baycuten-N	dexametasona	Bayer	creme
Canesten		Bayer	creme spray
Clomazen Creme		União Química	creme
Dermobene		Legrand	creme solução

6 MICONAZOL, NITRATO - *Genérico*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Daktarin	Janssen-Cilag	gel oral loção cremosa
Vodol	União Química	loção creme pó

7 NISTATINA - *Genérico*



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Dermodex	óxido de zinco em plastibase	Bristol-Myers Squibb	pomada
Nistatina		Medley	creme
Omcilom-A" M"	neomicina base, acetenido de triancinolona, gramicidina	Bristol-Myers Squibb	pomada creme

8 OXICONAZOL - *Genérico*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Oceral	Roche	creme solução
Oxipelle	ICN	creme solução

9 SERTACONAZOL, *Nitrato*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Zalain	Pfizer	creme dermatológico

10 TERBINAFINA - *Genérico*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Lamisil	Novartis	creme solução spray gel
Funtyl	Cristália	creme

11 TIOCONAZOL - *Genérico*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Gino Conazol	Kinder	pomada vaginal
Tinazol	Darrow	creme
Tralen 1%	Pfizer	pó 30 g loção 30 g creme 30 g

12 TOLNAFTATO - Associação - *Genérico*



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Quadrierm	betametasona, sulfato de gentamicina	Schering- Plough	creme pomada
Quadrikin	betametasona, sulfato de gentamicina, clioquinol	Kinder	creme pomada

ANTI-HELMÍNTICOS

• ANCILOSTOMÍASE (48)	Albendazol (48, 50) Cambendazol, Associado (48) Mebendazol (49, 51) Pirantel, Pamoato (49, 50)
• ASCARIDÍASE (50)	Albendazol (48, 50) Levamisol (50) Mebendazol (49, 50) Pirantel, Pamoato (49, 50)
• ENTEROBÍASE (51)	Albendazol (48, 51) Mebendazol (49, 51) Pirvínio, Pamoato (51)
• ESQUISTOSSOMÍASE (52)	Oxamniquina (52) Praziquantel (52)
• ESTRONGILOIDÍASE (53)	Albendazol (48, 53) Cambendazol (53) Cambendazol, Associado (48, 53) Ivermectina (53) Tiabendazol (53)
• HIMENOLEPÍASE (54)	Praziquantel (52, 54)
• TENÍASE (55)	Albendazol (50, 55) Cambendazol, Associado (48, 55) Mebendazol (49, 55) Praziquantel (52, 55)
• TRICOCEFALÍASE (56)	Albendazol (48, 56) Cambendazol, Associado (48, 56) Mebendazol (49, 56)

ANCILOSTOMÍASE

Albendazol (48, 50)
 Cambendazol, Associado (48)
 Mebendazol (49, 51)
 Pirantel, Pamoato (49, 50)

1 ALBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 400 mg/dia, dose única.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Albendazol	Abbott	suspensão oral 400 mg/10 ml comprimidos mastigáveis 400 mg
Alin	Millet-Roux	suspensão oral 400 mg/10 ml comprimidos mastigáveis 400 mg
Monozol	Legrand	suspensão oral 400 mg/5 ml comprimidos 400 mg
Parasin	Aché	suspensão oral 40 mg/ml comprimidos mastigáveis 400 mg
Vermital	Elofar	suspensão oral 40 mg/ml comprimidos 400 mg
Zentel	GlaxoSmithKline	suspensão oral 400 mg/10 ml comprimidos mastigáveis 200 e 400 mg
Zolben	Sanofi-Aventis	suspensão oral 400 mg/10 ml comprimidos 400 mg

2 CAMBENDAZOL, Associado



POSOLOGIA: • 5 mg/kg de cambendazol e 400 mg de mebendazol.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Exelmin	UCI-Farma	suspensão oral 150 mg (cambendazol) + 400 mg (mebendazol)/30 ml comprimidos 75 mg (cambendazol) + 200 mg (mebendazol)

3 MEBENDAZOL – *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Suspensão oral: no tratamento da ascariíase, oxiúriase, ancilostomíase, tricocefalíase e infestações mistas – 5 ml, 2 vezes por dia, durante 3 a 4 dias, independentemente do peso; no tratamento das teníases: 10 ml, 2 vezes por dia, durante 3 a 4 dias, independentemente do peso.
 - Cápsulas: no tratamento da ascariíase, oxiúriase, ancilostomíase, tricocefalíase e infestações mistas – 1 cápsula, 2 vezes por dia, durante 3 a 4 dias, independentemente do peso; no tratamento das teníases: 2 cápsulas 2 vezes por dia, durante 3 a 4 dias, independentemente do peso.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Eraverm	Gemballa	suspensão oral 100 mg/5 ml comprimidos 100 mg
Kindelmin	Kinder	suspensão oral 100 mg/5 ml comprimidos 100 mg
Meben	UCI-Farma	suspensão oral 100 mg/5 ml comprimidos 100 mg
Moben	Elofar	suspensão 100 mg/5 ml comprimidos 200 mg
Necamin	Aché	suspensão 100 mg/5 ml comprimidos 100 mg
Panfugan	Nycomed	suspensão oral 100 mg/5 ml cápsulas 100 mg
Pantelmin	Janssen-Cilag	copo-medida 100 mg comprimidos 100 mg
Pluriverm	Medley	suspensão oral 100 mg/5 ml comprimidos 100 mg
Sirben	União Química	suspensão oral 100 mg/5 ml comprimidos 100 mg

4 PIRANTEL, *Pamoato* – *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- 10 mg/kg, por 3 dias consecutivos.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ascarical	Farmoquímica	suspensão oral 250 mg/15 ml comprimidos 250 mg

ASCARIDÍASE

Albendazol (48, 50)
 Levamisol (50)
 Mebendazol (49, 50)
 Pirantel, Pamoato (49, 50)

1 ALBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 400 mg/dia, dose única.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 48.

2 LEVAMISOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • Menores de 1 ano: 40 mg; de 1 a 7 anos: 80 mg;
 acima de 7 anos: 150 mg, dose única.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ascaridil	Janssen-Cilag	comprimidos 80 e 150 mg

3 MEBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 100 mg, de 12/12 horas, por 3 dias consecutivos,
 para qualquer idade. Repetir após 3 semanas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 49.

4 PIRANTEL, *Pamoato* - *Genérico*



POSOLOGIA: • 10 mg/kg, uma única tomada; máximo – 1 g;
 repetir após 1 mês, se necessário.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 49.

ENTEROBÍASE

Albendazol (48, 51)
Mebendazol (49, 51)
Pirvínio, Pamoato (51)

1 ALBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 400 mg/dia, dose única.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 48.

2 MEBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 100 mg, 2 vezes ao dia, por 4 dias consecutivos; repetir após 2 semanas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 49.

3 PIRVÍNIO, *Pamoato* - *Genérico*



POSOLOGIA: • 10 mg/kg dose única; repetir após 15 a 20 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Pyr-Pam	UCI-Farma	suspensão oral 10 mg/ml drágeas 100 mg

ESQUISTOSSOMÍASE

(Forma hepatoesplênica ou intestinal)

Oxamniquina (52)

Praziquantel (51)

1 OXAMNIQUINA



POSOLOGIA*:

- Crianças até 15 anos: 20 mg/kg, dose única.
- Adultos: 15 mg/kg, dose única.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Mansil	Pfizer	suspensão oral 50 mg/ml cápsulas 250 mg

*Ministério da Saúde – Programa de Controle da Esquistossomose (PCE) – 2005.

2 PRAZIQUANTEL - *Genérico*



POSOLOGIA*:

- Crianças até 15 anos: 20 mg/kg, dose única.
- Adultos: 15 mg/kg, dose única.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cestox	Merck	comprimidos 150 mg
Cisticid	Merck	comprimidos 500 mg

*Ministério da Saúde – Programa de Controle da Esquistossomose (PCE) – 2005.

ESTRONGILOIDÍASE

Albendazol (48, 53)
Cambendazol (53)
Cambendazol, Associado (48, 53)

Ivermectina (53)
Tiabendazol (53)

1 ALBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 400 mg/dia, durante 3 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 48.

2 CAMBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 5 mg/kg, em dose única; repetir o tratamento após 10 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cambem	UCI-Farma	comprimidos 180 mg suspensão 6 mg/ml

3 CAMBENDAZOL - Associado



POSOLOGIA: • 5 mg/kg de cambendazol e 400 mg de mebendazol.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 48.

4 IVERMECTINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • 200 µg/kg, dose única; repetir em 2 a 3 semanas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Revectina	Sintofarma	comprimidos 6 mg

5 TIABENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças: 25 mg/kg, de 12/12 horas, por 2 a 3 dias.
• Adultos: 500 mg, de 12/12 horas, por 5 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Thiaben		UCI-Farma	suspensão 250 mg/5 ml comprimidos 500 mg

HIMENOLEPÍASE

Praziquantel (52, 54)

1 PRAZIQUANTEL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 20 mg/kg, dose única, por 2 dias; repetir após 10 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Esquistossomiase, página 52.

TENÍASE

Albendazol (50, 55)
 Cambendazol (48, 55)
 Mebendazol (49, 55)
 Praziquantel (52, 55)

1 ALBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 400 mg, dose única diária, por 3 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ascariíase, página 50.

2 CAMBENDAZOL - Associado



POSOLOGIA: • 5 mg/kg, dose única; repetir após 10 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 48.

3 MEBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 400 mg/dia, de 12/12 horas, por 5 dias consecutivos.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 49.

4 PRAZIQUANTEL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 5 a 10 mg/kg, dose única.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Esquistossomíase, página 52.

TRICOCEFALÍASE

Albendazol (48, 56)
Cambendazol, Associado (48, 56)
Mebendazol (49, 56)

1 ALBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • criança acima de 2 anos: 2 comprimidos mastigáveis de 200 mg ou 1 comprimido mastigável de 400 mg/dia ou 10 ml da suspensão/dia, por 3 dias.

Ver em Ancilostomíase, página 48.

2 CAMBENDAZOL - Associado



POSOLOGIA: • 5 mg/kg em dose única. Repetir após 10 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 48.

3 MEBENDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 100 mg, de 12/12 horas, por 3 dias consecutivos.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Ancilostomíase, página 49.

ANTI-HISTAMÍNICOS

ANTI-H1

- Azelastina (tópico) (57)
- Cetirizina (58)
- Clemastina, Fumarato (58)
- Desloratadina (59)
- Dextroclorofeniramina, Maleato (59)
- Dextroclorofeniramina associado com Betametasona (59)
- Ebastina (60)
- Epinastina, Cloridrato (60)
- Fexofenadina, Cloridrato (60)
- Hidroxizina, Cloridrato (61)
- Levocabastina, Cloridrato (61)
- Loratadina (61)
- Pimetixeno (62)
- Prometazina, Hidrocloro (62)

ANTI-H2

- Cimetidina (58)
- Ranitidina (62)

ANTIALÉRGICOS DE USO OFTALMOLÓGICO (64)

- Cromoglicato dissódico (64)
- Emedastina, Difumarato (64)
- Lodoxamida, Trometamina (64)
- N-acetil aspartilglutamato de sódio (64)
- Olopatadina, Cloridrato (64)

1 AZELASTINA - Tópico nasal - *Genérico*

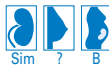


POSOLOGIA: • Crianças acima de 6 anos: 1 aplicação em cada narina, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: tópico nasal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Rino-Azetin	UCI-Farma	spray nasal 1 mg/ml
Rino-lastin	Asta Medica	spray nasal 1 mg/ml

2 CETIRIZINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • De 2 a 6 anos: 2,5 ml, pela manhã e à noite; de 6 a 12 anos: 5 ml, pela manhã e à noite; acima de 12 anos: 10 ml ou 1 comprimido, 1 vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cetirizin	Solvay Farma	gotas 10 mg/ml comprimidos 10 mg
Zetalerger	UCI-Farma	solução oral 1 mg/ml comprimidos 10 mg
Zetir	Abbott	gotas 10 mg/ml solução oral 1mg/ml comprimidos 10 mg
Zyrtec	GlaxoSmithKline	comprimidos 10 mg

3 CIMETIDINA



POSOLOGIA: • De 20 a 40 mg/kg/dia, de 6/6 ou 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Tagamet	GlaxoSmithKline	comprimidos 200, 400 e 800 mg solução injetável 300 mg solução oral 200 mg/5 ml
Ulceracid	Luper	solução oral 4 g/100 ml comprimidos 200 mg
Ulcimet	Farmasa	comprimidos 200 mg solução injetável 300 mg/2 ml

4 CLEMASTINA, *Fumarato* - *Genérico*

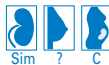


POSOLOGIA: • Crianças até 1 ano: 0,125 mg/dose, de 12/12 horas; 1 a 3 anos: 0,125 a 0,150 mg/dose, de 12/12 horas; 3 a 6 anos: 0,250 mg/dose, de 12/12 horas; 6 a 12 anos: 0,375 mg/dose, de 12/12 horas; maiores de 12 anos: 0,75 a 1mg/dose, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Agasten	Novartis	comprimidos 1 mg xarope 0,75 mg/15 ml

5 DESLORATADINA



POSOLOGIA: • De 1 a 5 anos: 2,5 ml, 1 vez ao dia; de 6 a 11 anos: 5 ml, 1 vez ao dia; acima de 12 anos: 10 ml, 1 vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Desalex	Schering-Plough	comprimidos 5mg

6 DEXTROCLOROFENIRAMINA, *Maleato* - *Genérico*



POSOLOGIA: • De 2 a 6 anos: 1/4 de comprimido ou 1/4 de colher de chá, de 8/8 horas; de 6 a 12 anos: 1/2 de comprimido ou 1/2 de colher de chá, de 8/8 horas; acima de 12 anos: 1 comprimido ou 1 colher de chá, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Alermine	Royton	suspensão oral 2 mg/5 ml comprimidos 2 mg
Polaramine	Schering-Plough	líquido 0,4 mg/ml comprimidos 2 mg drágeas 6 mg

6.1 DEXTROCLOROFENIRAMINA, *Maleato*

associado com BETAMETASONA - *Genérico*



POSOLOGIA: • De 2 a 6 anos: 1/4 a 1/2 colher de chá, de 8/8 horas; de 6 a 12 anos: 1/2 colher de chá ou 1/2 comprimido, de 8/8 horas; acima de 12 anos e adultos: 1 a 2 comprimidos ou 1 a 2 colheres de chá, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Celestamine	betametasona dextroclorofeniramina betametasona dextroclorofeniramina	Schering-Plough	xarope comprimido
Celestrate	betametasona dextroclorofeniramina betametasona dextroclorofeniramina	União Química	xarope comprimido

7 EBASTINA



POSOLOGIA: • Crianças de 2 a 6 anos: 2,5 ml, 1 vez ao dia;
de 6 a 12 anos: 5 ml, 1 vez ao dia; acima de 12 anos e adultos:
1 comprimido (10 mg), 1 vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ebastel	Eurofarma	xarope 1 mg/ml comprimidos 10 mg

8 EPINASTINA, *Cloridrato*



POSOLOGIA: • Crianças de 6 a 12 anos: 5 a 10 mg 1 vez ao dia;
acima de 12 anos: 10 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Talerc	Boehringer-Ingelheim	xarope 10 mg/5 ml comprimidos 10 e 20 mg

9 FEXOFENADINA, *Cloridrato* - *Genérico*



POSOLOGIA: • Rinite alérgica: crianças de 6 a 12 anos – 30 mg, de 12/12 horas;
crianças acima de 12 anos e adultos – 60 mg, de 12/12 horas,
ou 120 mg, 1 vez ao dia;
• Na urticária: crianças de 6 a 12 anos – 30 mg, de 12/12 horas; crianças
acima de 12 anos e adultos – 180 mg, 1 vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Allegra	Sanofi-Aventis	comprimidos de 60, 120 e 180 mg
Allegra infantil	Sanofi-Aventis	comprimidos de 30 mg
Fexodane	UCI-Farma	cápsulas 60 mg comprimidos 120 e 180 mg
Fexolerg	Sandoz	comprimidos 120 e 180 mg

10 HIDROXIZINA, *Cloridrato* - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Dose anti-histamínica:
 - 0-2 anos: 0,5 mg/kg ou 0,25 ml xarope/kg, a cada 6 horas, se necessário;
 - 2-6 anos: 25-50 mg/dia ou 12,5-25 ml xarope/dia, dividir em 2 ou 4 tomadas;
 - 6-12 anos: 50-100 mg/dia ou 25-50 ml xarope/dia, dividir em 2 ou 4 tomadas;
 - acima de 12 anos: 25-100 mg, 3 a 4 vezes ao dia.
 - Dose sedativa:
 - 0-2 anos: 0,6 mg/kg ou 0,3 ml xarope/kg, dose única;
 - 2-6 anos: 0,6 mg/kg ou 0,3 ml xarope/kg, dose única;
 - 6-12 anos: 1 mg/kg ou 0,5 ml xarope/kg, dose única;
 - acima de 12 anos: 50-100 mg, dose única.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Hixizine	Theraskin	xarope 2mg/ml comprimidos sulcados 25 mg
Prurizin	Darrow	solução oral 2 mg/ml comprimidos 10 mg cápsulas 25 mg

11 LEVOCABASTINA, *Cloridrato*



- POSOLOGIA:**
- Crianças acima de 6 anos: 0,54 mg/ml (1 dose de *spray*) em cada narina, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: tópico nasal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Livostin Tópico Nasal	Janssen-Cilag	<i>spray</i> nasal 0,54 mg/ml

12 LORATADINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Crianças de 2 a 6 anos: 5 mg, 1 vez ao dia.
 - Crianças acima de 6 anos: 10 mg, de 1 vez ao dia (dose individualizada: 1 mg para cada 5 kg/dia).

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Alergaliv	Legrand	xarope 1 mg/ml comprimidos 10 mg
Claritin	Schering-Plough	solução oral 5 mg/5 ml comprimidos 10 mg
Histadin	União Química	xarope 5 mg/5 ml comprimidos 10 mg
Loralerg	Farmasa	solução oral 5 mg/5 ml comprimidos 10 mg
Loranil	Libbs Farmacêutica	comprimidos 10 mg
Lozemix	Ativos	xarope 5 mg/5 ml comprimidos 10 mg

13 PIMETIXENO



POSOLOGIA: • Crianças acima de 1 ano: 1 gota/kg, de 8/8 horas;
1 a 5 anos: 5 a 7,5 ml, de 8/8 horas; 5 a 10 anos: 7,5 a 10 ml,
de 8/8 horas; acima de 10 anos: 10 a 15 ml, de 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Muricalm	Novartis	gotas 1 mg/ml xarope 0,5 mg/5 ml
Sonin	Evolabis	xarope 0,5 mg/5 ml

14 PROMETAZINA, *Hidrocloreto*



POSOLOGIA: • Via oral: crianças de 2 a 5 anos: 2 a 3 colheres de chá (5 mg = 5ml),
dividido em 2 ou 4 partes (maior fração à noite); crianças de
5 a 10 anos: 3 a 6 colheres de chá, dividido em 2 ou 4 partes
(maior fração à noite);
• Via intramuscular: para os casos de urgência – asma e reação anafilática.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Fenergan	Sanofi-Aventis	xarope pediátrico 2,5 mg/5 ml comprimidos 25 mg ampolas 50 mg/2 ml
Prometazina	Cristália	comprimidos 50 mg ampolas 50 mg/2 ml

15 RANITIDINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Via oral – neonatos: 2 mg/kg/dose, de 8/8 horas; crianças: 4 a
5 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas.
• Via parenteral – neonatos: 0,5 mg/kg/dose, a cada 12 horas; infusão
contínua intravenosa: 0,04 a 0,08 mg/kg/hora; crianças: 2 a 4 mg/kg/
dia, de 6/6 ou 12/12 horas; infusão contínua parenteral: 0,08 a 0,17
mg/kg/hora.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intravenosa e intramuscular.

Ver em Redutor da acidez gástrica, página 114.

ASSOCIAÇÃO ENTRE ANTI-HISTAMÍNICOS E DESCONGESTIONANTES

NOME COMERCIAL	ANTI-HISTAMÍNICO	DESCONGESTIONANTE	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO	DOSE RECOMENDADA *	
					2 a 6 A	6 a 12A ADOL/ADUL
Allegre-D	fexofenadina 60 mg	cloridrato de pseudoefedrina 120 mg	Sanofi-Aventis	comprimidos	—	1 (12/12 hs)
Bialerge	maleato de bronfeniramina	cloridrato de fenilefrina	Elofar	elixir comprimidos	1/2 a 1 colher chá (de 3 a 6 anos)	1 colher chá (acima de 6 anos)
Cedrin	maleato de azatadina 0,5 mg/5 ml	sulfato de pseudoefedrina 30 mg	ScheringPlough	xarope	(de 1 a 6 anos) 2,5 ml (12/12 h)	5 ml (12/12 h)
Claritin-D	Loratadina 5 mg	cloridrato de pseudoefedrina 120 mg	ScheringPlough	xarope	—	abaixo de 30 kg: 2,5 ml/dose acima de 30 kg: 5 ml/dose (12/12 h)
Disofrol	1 mg/ml maleato de dextrobromofeniramina 6 mg	12 mg/ml sulfato de pseudoefedrina 120 mg	ScheringPlough	drágeas cápsulas	—	1 (12/12 h)
Loralerg-D	loratadina 1 mg/ml	cloridrato de pseudoefedrina 12 mg/ml	Farmasa	xarope	—	abaixo de 30 kg: 2,5 ml/dose acima de 30 kg: 5 ml/dose (12/12 h)
Lozemix D	5 mg loratadina 1 mg/ml	120 mg pseudoefedrina 12 mg/ml	Ativus	comprimidos xarope	—	1 (12/12 h)
Lorani-D	loratadina 1 mg/ml	pseudoefedrina 120 mg cloridrato de pseudoefedrina 12 mg/ml	Libbs Farmacêutica	comprimidos xarope	—	1 (12/12 h)
	5 mg	120 mg		comprimidos	—	1 (12/12 h)

*Dose recomendada pelos fabricantes: xarope e comprimidos – 2 a 3 vezes ao dia; drágeas A. P. e comprimidos de liberação lenta – 2 vezes ao dia. Adaptado de: Bierman CW, et al: 1980.

ANTIALÉRGICOS DE USO OFTALMOLÓGICO

1 CROMOGLICATO DISSÓDICO - *Genérico*



POSOLOGIA: • 1 a 2 gotas em cada olho, 4 vezes ao dia.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cromoglicato Dissódico 2 e 4%	Alcon	solução oftalmológica

2 EMEDASTINA, *Difumarato*



POSOLOGIA: • Crianças acima de 3 anos: 1 gota (0,5 mg/0,05%) em cada olho afetado, 4 vezes ao dia.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Emadine	Alcon	colírio

3 LODOXAMIDA, *Trometamina*



POSOLOGIA: • 1 ou 2 gotas em cada olho, 4 vezes ao dia. Se necessário, os corticosteroides podem ser utilizados concomitantemente.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Alomide	Alcon	solução oftálmica

4 N-ACETIL ASPARTILGLUTAMATO DE SÓDIO



POSOLOGIA: • 1 ou 2 gotas em cada olho, 4 vezes ao dia.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Naabak	Allergan	colírio
Naaxia	Allergan	colírio

5 OLOPATADINA, *Cloridrato*



POSOLOGIA: • Crianças acima de 3 anos: 1 gota (1 mg/0,1%) em cada olho afetado, 2 vezes ao dia, com a criança acordada.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Patanol	Alcon	colírio

ANTI-INFLAMATÓRIOS

Apresentaremos a divisão dos anti-inflamatórios segundo sua origem e depois faremos a apresentação individual, por ordem alfabética, do princípio ativo encontrado em nosso meio.

ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO HORMONAIS

- Ácido acetilsalicílico (aspirina) (66)
- Benzidamina (66)
- Cetoprofeno (66)
- Diclofenaco (oral, tópico) (3, 67)
- Glucametacina (67)
- Ibuprofeno (4, 67)
- Indometacina (67)
- Naproxeno (5, 67)
- Nimesulida (5, 68)
- Piroxicam (68)

ANTI-INFLAMATÓRIOS DE AÇÃO LENTA (69)

Antimaláricos

- Hidroxicloroquina (69)

FÁRMACOS ESPECIAIS (69)

- Colchicina (69)
- Penicilamina (69)

ANTI-INFLAMATÓRIO DE USO OFTALMOLÓGICO (69)

- Diclofenaco sódico (69)

1 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (ASPIRINA) - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Como antipirético ou analgésico: 10 a 15 mg/kg, de 4/4 ou 6/6 horas;
 - Como anti-inflamatório: 60 a 100 mg/kg/dia, de 6/6 ou 8/8 horas;
 - Como antiagregante plaquetário: 3 a 5 mg/kg/dia, 2 vezes por semana.
 - Ácido acetilsalicílico tamponado – crianças com mais de 30 kg: 500 a 1.000 mg, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
AAS adulto	Sanofi-Aventis	comprimidos 500 mg
AAS infantil	Sanofi-Aventis	comprimidos 100 mg
Ácido acetilsalicílico	Royton	comprimidos 100 ou 500 mg
Aspirina adulto	Bayer	comprimidos 500 mg
Aspirina infantil	Bayer	comprimidos 100 mg
Endosprin	GlaxoSmithKline	gotas 10 mg/gota

2 BENZIDAMINA



- POSOLOGIA:**
- Até 6 anos: 1,5 mg/kg/dose, cada 6/6 ou 8/8 horas; de 6 a 14 anos: 50 mg/dose, cada 12/12 ou 24/24 horas; acima de 14 anos: 50 mg/dose, cada 6/6 ou 8/8 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e tópico.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Benflogin	Asta Médica	solução oral 30 mg/ml drágeas 50 mg
Benzitrat	Biolab Sanus	colutório 1,5 mg/ml

3 CETOPROFENO - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Acima de 1 ano: 1 gota/kg, de 6/6 ou 8/8 horas; crianças de 7 a 11 anos: 25 gotas, de 6/6 ou 8/8 horas; acima de 11 anos: 50 gotas, de 6/6 ou 8/8 horas; adultos: 200 a 300 mg/dia, de 8/8/ horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: tópico, oral e intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Artrinid	União Química	cápsulas 50 mg injetável 100 mg
Artrosil	Aché	cápsulas de liberação prolongada 160 e 320 mg
Profenid	Sanofi-Aventis	gotas 20 mg/ml cápsulas 50 mg

4.1 DICLOFENACO POTÁSSICO - *Genérico*



POSOLOGIA: VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, tópico, parenteral e retal.

4.2 DICLOFENACO SÓDICO - *Genérico*

POSOLOGIA: • Crianças: 2 a 3 mg/kg/dia, de 12/12 horas, vias oral e intramuscular.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, tópico, parenteral e retal.

Ver em Analgésicos e antitérmicos, página 3.

5 GLUCAMETACINA



POSOLOGIA: • Adultos: 280 a 420 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Teoremin	Asta Médica	cápsulas 140 mg

6 IBUPROFENO - *Genérico*



POSOLOGIA: • 5 a 10 mg/kg, de 6/6 ou 8/8 horas; dose máxima: 40 mg/kg/dia; para crianças acima de 30 kg: 1.200 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Analgésicos e antitérmicos, página 4.

7 INDOMETACINA



POSOLOGIA: • Crianças maiores de 2 anos: 2 a 4 mg/kg/dia, de 8/8 horas; dose máxima: 150 a 200 mg/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e retal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Indocid	Merck Sharp	cápsulas 25 e 50 mg supositórios 100 mg

8 NAPROXENO



POSOLOGIA: • crianças acima de 2 anos – analgesia e efeito anti-inflamatório: 5 a 7 mg/kg, de 8/8 ou 12/12 horas. Na doença inflamatória: 10 a 15 mg/kg/dia, de 12/12 horas; dose máxima: 1.000 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Analgésicos e antitérmicos, página 5.

9 NIMESULIDA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças acima de 12 anos: comprimidos 50 a 100 mg, 12/12 horas; comprimidos dispersíveis 100 mg, 12/12 horas; supositórios 50 a 100 mg, 12/12 horas; granulado 50 a 100 mg, 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral e retal.

Ver em Analgésicos e antitérmicos, página 5.

10 PIROXICAM - *Genérico*



POSOLOGIA: • Acima de 1 ano: 0,4 a 0,6 mg/kg/dia, de 24/24 horas.
Feldene®: indicado para tratamento de dismenorrea primária em pacientes maiores de 12 anos: 40 mg, em dose única diária, no 1º e 2º dias; se necessário: 20 mg em dose única diária no 3º, 4º e 5º dias do ciclo menstrual; acima de 12 anos: 20 mg de 12/12 ou 24/24 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, retal, intramuscular e tópico.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Feldene	Pfizer	comprimidos solúveis 20 mg cápsulas 20 mg comprimidos de dissolução instantânea 20 mg solução injetável 40 mg/2 ml supositórios 20 mg gel a 0,5%
Flogene	Aché	gotas: 10 mg/ml cápsulas 20 mg
Inflanán	Marjan Farma	comprimidos revestidos 20 mg
Inflax	Ativus	comprimidos revestidos 20 mg solução injetável 40 mg/2 ml
Lisidema	Climax	comprimidos revestidos de 10 e 20 mg
Piroxene	Sintofarma	comprimidos revestidos 10 e 20 mg

ANTI-INFLAMATÓRIOS DE AÇÃO LENTA

ANTIMALÁRICOS

1 HIDROXICLOROQUINA



POSOLOGIA: • 8 mg/kg/semana; não ultrapassar 400 mg/semana.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Plaquinol	Sanofi-Aventis	comprimidos 400 mg

FÁRMACOS ESPECIAIS

1 COLCHICINA



POSOLOGIA: • Crianças menores de 5 anos: 0,5 mg/dia; crianças com mais de 5 anos: 1 a 1,15 mg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Colcitrat	UCI-Farma	comprimidos 0,5 mg

2 PENICILAMINA



POSOLOGIA: • Doença de Wilson: crianças – 30 a 40 mg/kg/dia de 6/6 ou 8/8 horas; dose máxima: 1,5 g/dia; adultos: 1 a 1/5 g/dia de 8/8 ou 12/12 horas;
• Cistinúria: recém-nascidos e crianças jovens – 30 mg/kg/dia de 6/6 horas; dose máxima: 4g/dia; crianças maiores e adultos: 1 a 4 g/dia de 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cuprimine	Merck Sharp	cápsulas 250 mg

ANTI-INFLAMATÓRIO DE USO OFTALMOLÓGICO

1 DICLOFENACO SÓDICO



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Still	Allergan	colírio pomada oftálmica

ANTIPARASITÁRIOS

AMEBICIDAS (71)

Etofamida (71)
 Metronidazol (71)
 Secnidazol (71)
 Teclosan (72)
 Tinidazol (72)

ANTIMALÁRICOS (73)

Cloroquina (73)
 Hidroxicloroquina (73)
 Pirimetamina (73)

GIARDICIDAS (74)

Albendazol (48, 74)
 Furazolidona (74)
 Metronidazol (71, 74)
 Nimorazol (74)
 Secnidazol (71, 74)
 Tinidazol (72, 74)

ANTITOXOPLÁSMICOS (75)

Espiramicina (75)
 Pirimetamina (73, 75)

ESCABICIDAS / PEDICULICIDA (76)

Benzoato de Benzila (76)
 Deltametrina (76)
 Ivermectina (53, 76)
 Monossulfiram (77)

AMEBICIDAS

Etofamida (71)
Metronidazol (71)
Secnidazol (71)
Teclosan (72)
Tinidazol (72)

1 ETOFAMIDA



POSOLOGIA: • Adultos: 2 comprimidos ao dia durante 3 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Kitnos	Pfizer	comprimidos 500 mg

2 METRONIDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 20 mg/kg/dia, de 8/8 horas, por 10 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Flagyl	Sanofi-Aventis	suspensão pediátrica 40 mg/ml injetável 500 mg (Fracos c/ 100 ml e bolsa plástica 100 ml)
Canderm	EMS	comprimidos 250 e 400 mg

3 SECNIDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • Amebíase intestinal: crianças menores de 12 anos – dose única de 30 mg/kg/dia, máximo 2 g (1 ml/kg/dia); maiores de 12 anos: 4 comprimidos de 500 mg, dose única ou 2 comprimidos de 1 g;
• Amebíase hepática: crianças menores de 12 anos – 30 mg/kg/dia, máximo 2 g, por 5 a 7 dias; maiores de 12 anos: 1 comprimido de 500 mg, 3 vezes ao dia, por 5 a 7 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Deprozol	Aché	comprimidos 500 e 1.000 mg
Secnidal	Sanofi-Aventis	suspensão oral 450 mg/15 ml comprimidos de 500 e 1.000 mg
Secni-plus	Farmoquímica	suspensão oral 30 mg/ml comprimidos de 500 e 1.000 mg

4 TECLOSAM - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças até 40 kg: 20 mg (2 ml/dose), de 8/8 horas;
acima de 40 kg: 100 mg/dose, de 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Falmonox	Sanofi-Aventis	comprimidos 100 e 500 mg suspensão 10 mg/ml

5 TINIDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • Adultos: 50 mg/kg, dose única, por 3 dias consecutivos.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Amplium	Farmasa	comprimidos 500 mg
Facyl 500	Medley	comprimidos 500 mg
Pletil	Pfizer	comprimidos revestidos 500 mg

ANTIMALÁRICOS

Cloroquina (73)
Hidroxicloroquina (73)
Pirimetamina (73)

1 CLOROQUINA



- POSOLOGIA:**
- Via oral: dose inicial de 10 mg/kg, seguir com 5 mg/kg, 6, 24 e 48 horas após a dose inicial;
 - Via intramuscular: 2 a 3 mg/kg. Pode-se repetir após 6 horas;
 - A dose total não deve exceder 5 mg/kg/dia;
 - Uso profilático (via oral): menores de 1 ano - 37,5 mg/semana; de 1 a 3 anos - 75 mg/semana; de 4 a 6 anos - 100 mg/semana; de 7 a 10 anos - 150 mg/semana; de 11 a 16 anos - 225 mg/semana;
 - Deve ser tomado 2 semanas antes e durante 6 a 8 semanas após visita à área de malária.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e parenteral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cloroquina	Kinder	comprimidos 250 mg ampolas 150 mg/3 ml
Diclokin	Kinder	comprimidos 150 mg

2 HIDROXICLOROQUINA



- POSOLOGIA:** • 8 mg/kg/semana; não ultrapassar 400 mg/semana.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Anti-inflamatórios de ação lenta, página 69.

3 PIRIMETAMINA



- POSOLOGIA:** • Crianças com menos de 4 anos: 12,5 mg; crianças de 4 a 6 anos: 25 mg; crianças de 7 a 9 anos: 25 a 37,5 mg; crianças de 10 a 14 anos: 50 mg, doses semanais, uma semana antes e durante 6 a 8 semanas após visita à área de malária.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Daraprim	sem associação	Farmoquímica	comprimidos 25 mg
Fansidar	sulfadoxina	Roche	comprimidos 25 mg ampolas 25 mg

GIARDICIDAS

Albendazol (48, 74)

Furazolidona (74)

Metronidazol (71, 74)

Nimorazol (74)

Secnidazol (71, 74)

Tinidazol (72, 74)

1 ALBENDAZOL - *Genérico*



Ver em Ancilostomíase, página 48.

2 FURAZOLIDONA



POSOLOGIA: • Para crianças até 6 anos: 5 ml, de 12/12 horas, durante 7 dias consecutivos; de 7 a 12 anos: 1/2 comprimido; 200 mg, de 12/12 horas, após o café e ao deitar, durante 7 dias consecutivos.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Giarlam	UCI-Farma	suspensão oral 50 mg/5 ml comprimidos 200 mg

3 METRONIDAZOL - *Genérico*



POSOLOGIA: • 35 a 50 mg/kg/dia, de 12/12 horas, por 10 dias.

Ver em Amebicidas, página 71.

4 NIMORAZOL (NITRIMIDAZINA) - *Genérico*



POSOLOGIA: • 15 a 20 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas, durante 5 a 7 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Naxogin	Pfizer	comprimidos 500 mg xarope 250 mg/10 ml

5 SECNIDAZOL - *Genérico*



Ver em Amebicidas, página 71.

6 TINIDAZOL - *Genérico*



Ver em Amebicidas, página 72.

ANTITOXOPLÁSMICOS

Espiramicina (75)
Pirimetamina (73, 75)

1 ESPIRAMICINA



POSOLOGIA: • 100 mg/kg/dose, de 6/6 horas, máximo de 3 g/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Rovamicina	Sanofi-Aventis	comprimidos 500 mg

2 PIRIMETAMINA



POSOLOGIA: • 1 a 2 mg/kg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Antimaláricos, página 73.

ESCABICIDAS / PEDICULICIDA

Benzoato de Benzila (76)
Deltametrina (76)
Ivermectina (53, 76)
Monossulfiram (77)

1 BENZOATO DE BENZILA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Líquido: aplicar à noite após o banho sobre a pele ainda úmida, nas lesões. Deixar secar, fazendo logo nova aplicação e, sem enxugar, vestir-se ou deitar-se. Na manhã seguinte, tomar novo banho e mudar as roupas do corpo e da cama. Sabonete: lavar cuidadosamente a parte afetada pela escabiose ou pediculose.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: uso tópico.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Benzibel	Luper	líquido e sabonete
Miticoçan	Asta Médica	líquido e sabonete

2 DELTAMETRINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Pediculose: aplicar por 4 dias, repetindo após 7 dias, por mais 4 dias;
• Escabiose: aplicar por 4 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: uso tópico.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Deltacid	sem associação	Solvay Farma	shampoo, loção e sabonete
Deltacid Plus	butóxido	Solvay Farma	shampoo e loção de piperonila

3 IVERMECTINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • 200 µg/kg, dose única; repetir em 2 a 3 semanas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Strongiloidíase, página 53.

4 MONOSSULFIRAM - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Escabiose: em crianças, antes da aplicação, diluir uma parte de TETMOSOL solução em 3 partes iguais de água. O corpo do paciente deve ser previamente lavado com água e sabonete comum e, após enxaguá-lo e secá-lo totalmente, aplicar a solução nas áreas afetadas deixando-a secar. Aproximadamente 10 minutos são necessários para que a solução seque naturalmente, e, em seguida, o paciente pode se vestir. Em alguns casos, esse procedimento pode ser repetido sucessivamente por 2 ou 3 dias. TETMOSOL sabonete pode substituir o sabonete comum na profilaxia da escabiose.
 - Pediculose: lavar a área infestada com TETMOSOL sabonete, enxaguar e aplicar com uma esponja a solução de TETMOSOL previamente diluída, ou seja, para uma parte de TETMOSOL solução, 3 vezes a mesma quantidade de água. Depois de 8 horas, lavar a área infestada para remover o líquido aplicado. Em seguida, passar um pente fino para remover os parasitas. Após sete dias, repetir o tratamento a critério médico. Deve-se tratar todos os familiares para se evitar a transmissão dos parasitas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: uso tópico.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Tetmosol	AstraZeneca	solução e sabonete

ANTITUSSÍGENOS E MUCOLÍTICOS

Acetilcisteína (78)
 Ambroxol (79)
 Bromexina, Cloridrato (79)
 Carbocisteína (80)
 Clobutinol, Cloridrato (80)
 Clobutinol, Cloridrato – Associações (80)
 Cloperastina, Fendizoato (81)
 Codeína (81)
 Dextrometorfano, Bromidrato (81)
 Dropropizina (81)
 Erdosteína (82)
 Levodropropizina (82)
 Pipazetato (82)
 Sobrerol (82)

1 ACETILCISTEÍNA - *Genérico*



- POSOLÓGIA:**
- Crianças: 150 mg, via inalatória, diluído em igual volume de soro fisiológico, 1 a 2 vezes ao dia;
 - Intoxicação por acetaminofeno: dose inicial 140 mg/kg, por infusão intravenosa; dose de manutenção: 140 mg/kg, por infusão, a cada 4 horas (completar 17 doses);
 - Fluimucil xarope – até 3 meses: 1 ml, de 8/8 horas; de 3 a 6 meses: 2,5 ml, de 12/12 horas; de 6 a 12 meses: 2,5 ml, de 8/8 horas; de 1 a 4 anos: 5 ml, de 8/8 ou de 12/12 horas; acima de 4 anos: 5 ml de 8/8 horas;
 - Fluimucil granulado 100 mg – 1 envelope dissolvido em meio copo de água: 2 a 4 vezes ao dia, conforme a idade;
 - Fluimucil solução nasal: instilar 1 a 3 gotas, ou mais, em cada narina, 3 a 4 vezes ao dia;
 - Fluimucil a 10% – aerossolterapia: utiliza-se 1/2 a 1 ampola em cada sessão, diluída em soro fisiológico, efetuando-se 1 a 2 sessões por dia, durante 5 a 10 dias, de acordo com a necessidade.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Flucistein	União Química	xarope 20 mg/ml granulado efervescente 100 mg solução nasal ampolas para inalação
Fluimucil	Zambom	xarope 20 mg/ml granulado 100 mg solução nasal ampolas para inalação

2 AMBROXOL - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Gotas: crianças até 2 anos: 25 gotas (1 ml), de 12/12 horas; de 2 a 5 anos: 25 gotas de 8/8 horas; de 5 a 10 anos: 50 gotas, de 8/8 horas;
 - Xarope: crianças até 2 anos: 2,5 ml, de 12/12 horas; de 2 a 5 anos: 2,5 ml, de 8/8 horas; de 5 a 10 anos: 5 ml, de 8/8 horas;
 - Gotas para inalação: crianças menores de 5 anos: 1 a 2 inalações/dia com 50 gotas (2 ml); maiores de 5 anos e adultos: 1 a 2 inalações/dia com 50 a 75 gotas (2 a 3 ml);
 - Aerossolterapia: colocar a metade de um flaconete (marca de 1/2 dose) no recipiente do aparelho, 1 ml, a cada administração, 1 ou 2 vezes ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ambroxol	Abbott	xarope pediátrico 15 mg/5 ml solução oral 7,5 mg/ml
Anabron	Millet Roux	xarope pediátrico 3 mg/ml xarope adulto 6 mg/ml
Broncoflux	Farmasa	xarope pediátrico 15 mg/5 ml
Fluibron	Farmalab Chiesi	xarope 15 mg/5 ml gotas 1 ml = 20 gotas = 7,5 mg
Fluibron A	Farmalab Chiesi	suspensão para aerossolterapia: flaconete de ml, com 7,5 mg
Fluxol	UCI-Farma	xarope pediátrico 3 mg/ml xarope adulto 6 mg/ml
Mucibron	Medley	solução oral 7,5 mg/20 gotas
Mucolin	Abbott	xarope pediátrico 15 mg/5 ml solução oral 7,5 mg/20 gotas comprimidos 30 mg
Mucosolvan	Boehringer Ingelheim	xarope gotas

3 BROMEXINA, *Cloridrato*



- POSOLOGIA:**
- Gotas para uso oral – crianças menores de 2 anos: 10 gotas, 8/8 horas; de 2 a 6 anos: 20 gotas, 8/8 horas; de 6 a 12 anos: 30 gotas, 8/8 horas; acima de 12 anos e adultos: 60 gotas (4 ml), 8/8 horas;
 - Gotas para inalação – crianças menores de 2 anos: 5 gotas, 12/12 horas; de 2 a 6 anos: 10 gotas, 12/12 horas; de 6 a 12 anos: 15 gotas (1 ml), 12/12 horas; acima de 12 anos e adultos: 30 gotas (2 ml), 12/12 horas;
 - Xarope pediátrico – crianças menores de 2 anos: 1,25 ml, 8/8 horas; de 2 a 6 anos: 2,5 ml, 8/8 horas; 6 a 12 anos: 5 ml, 8/8 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Bisolvon	Boehringer Ingelheim	gotas xarope

4 CARBOCISTEÍNA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Gotas – crianças de 1 a 5 anos: 2 gotas/kg, de 8/8 horas;
 - Xarope (5 a 10 ml, de 8/8 horas) – crianças de 1 a 5 anos: 2,5 ml, de 8/8 ou 12/12 horas; crianças de 6 a 12 anos: 5 ml, de 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Lisaflex	Sanus	xarope 250 mg/5 ml
Mucofan	Whitehall	gotas 50 mg/ml xarope pediátrico 100 mg/5 ml
Mucoflux	Merck	suspensão oral 100 e 250 mg/5 ml
Mucolitic	Nycomed	gotas 50 mg/ml

5 CLOBUTINOL, *Cloridrato*



- POSOLOGIA:**
- Gotas – crianças de 2 a 3 anos: 10 gotas, 8/8 horas; de 3 a 6 anos: 10 a 15 gotas, 8/8 horas; de 6 a 12 anos: 15 a 20 gotas, 8/8 horas; acima de 12 anos e adultos: 20 a 40 gotas, 8/8 horas;
 - Xarope – crianças de 2 a 3 anos: 1/2 copo-medida, 8/8 horas; 3 a 6 anos: 1/2 a 3/4 de copo-medida, 8/8 horas; 6 a 12 anos: 3/4 a 1 copo-medida, 8/8 horas; acima de 12 anos e adultos: 1 a 2 copos-medida, 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Silomat	Boehringer Ingelheim	gotas xarope

6 CLOBUTINOL, *Cloridrato* - Associações



- POSOLOGIA:**
- Gotas – crianças de 2 a 3 anos: 5 a 10 gotas, 8/8 horas; de 3 a 12 anos: 10 a 20 gotas, 8/8 horas; acima de 12 anos e adultos: 20 gotas, 8/8 horas;
 - Xarope – crianças de 2 a 3 anos: 1/4 a 1/2 copo-medida, 8/8 horas; 3 a 12 anos: 1/2 a 1 de copo-medida, 8/8 horas; acima de 12 anos e adultos: 1 copo-medida, 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Silomat Plus	Boehringer Ingelheim	gotas xarope

7 CLOPERASTINA, *Fendizoato*



POSOLOGIA: • 1 a 2 mg/kg/dia, de 6/6 horas, da quais 2 ao deitar, 1 pela manhã e 1 à tarde.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Seki	Zambon	gotas e xarope

8 CODEÍNA



POSOLOGIA: • 0,5 a 1 mg/kg/dose, de 6/6 horas; dose máxima: 60 mg/kg/dose.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Codein	Cristália	solução oral: 3 mg/ml comprimidos 30 e 60 mg
Setux	Sanofi-Aventis	suspensão aquosa: 2 mg de codeína e 0,67 mg de feniltoloxamina
Setux Expectorante	Sanofi-Aventis	suspensão oral: 2 mg de codeína, 8,18 mg de guaiacolato de glicerina e 0,67 mg de feniltoloxamina

9 DEXTROMETORFANO, *Bromidrato*



POSOLOGIA: • Crianças de 6 a 12 anos: 1 colher das de chá ou 1 pastilha, de 4/4 horas; crianças acima de 12 anos e adultos: 2 colheres das de chá, ou 2 pastilhas, de 4/4 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Silencium	succinato de doxilamina, citrato de sódio, cloreto de cetilpiridínio	Sanofi-Aventis	xarope 5 mg/5 ml pastilhas 5 mg

10 DROPROPIZINA



POSOLOGIA: • 0,45 mg/kg/dose, de 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Atossion	Elofar	xarope pediátrico 7,5 mg/5 ml xarope adulto 15 mg/5 ml xarope 3 mg/ml
Eritós	Biolab Sanus	xarope pediátrico 7,5 mg/5 ml
Vibrab	Solvay Farma	xarope pediátrico 7,5 mg/5 ml
Tussiflex-D	Abbott	gotas 30 mg/ml xarope pediátrico 7,5 mg/5 ml

11 ERDOSTEÍNA



POSOLOGIA: • 2 a 4 anos: suspensão 3,5% – 2,5 a 5 ml, 2 vezes ao dia;
5 a 11 anos: suspensão 3,5% – 7,5, 2 vezes ao dia ou sachês 225 mg – 1 sachê, 2 vezes ao dia;
acima de 12 anos: sachês 225 mg – 1 sachê, 2 a 3 vezes ao dia ou cápsulas de 300 mg – 1 cápsula, 2 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Flusten	Eurofarma	suspensão 50 g/100 ml sachet 225 mg cápsulas 300 mg

12 LEVODROPROPIZINA



POSOLOGIA: • Xarope – crianças acima de 2 anos: 1 mg/kg, até 3 vezes ao dia, dose diária de 3 mg/kg; acima de 12 anos: 10 ml, até 3 vezes ao dia, em intervalos de, no mínimo, 6 horas;
• Gotas – crianças acima de 2 anos: 1 mg/kg, até 3 vezes ao dia, dose diária de 3 mg/kg (1 gota = 3 mg); acima de 12 anos: 20 gotas (60 mg), até 3 vezes ao dia, em intervalos de, no mínimo, 6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Antux	Aché	gotas 30 mg/ml xarope 30 mg/5 ml
Zylo	Bagó	gotas 60 mg/ml xarope 6 mg/ml

13 PIPAZETATO



POSOLOGIA: • Lactentes: 5 gotas ou 1/2 supositório ou 5 ml, de 8/8 horas; crianças: 10 a 15 gotas ou 1 supositório ou 2,5 ml, de 8/8 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e retal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Selvigon	Aché	gotas 40 mg/25 gotas xarope 10 mg/5 ml

14 SOBROROL



POSOLOGIA: • Xarope – acima de 2 anos: 10 ml, de 12/12 horas;
• Supositório – acima de 2 anos: 1 a 2 supositórios ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e retal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Sobrepin	Farmasa	xarope 40 mg/5 ml supositórios 100 mg

ANTIVIRÓTICOS

Aciclovir (83)
Amantadina (83)
Didanosina (84)
Idoxuridina (tópico) (84)

1 ACICLOVIR - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Via oral – tratamento e profilaxia de infecções por herpes simples em crianças imunodeprimidas, com mais de 2 anos: 200 mg, 5 vezes ao dia. Crianças com menos de 2 anos: metade da dose.
 - Tópico: aplicar o creme 5 vezes ao dia.
 - Oftálmico: aplicar 1 cm de pomada no saco conjuntival inferior, 5 vezes ao dia.
 - Injetável – neonatos com menos de 26 semanas de gestação: 20 mg/kg/dose, de 12/12 horas; de 27 a 34 semanas: 20 mg/kg/dose, de 12/12 horas, de 35 a 42 semanas: 20 mg/kg/dia, de 8/8 horas; acima de 43 semanas: 20 mg/kg/dia, de 8/8 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, oftalmológica e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Aviral	Medley	creme 50 mg/g comprimidos 200 mg
Exavir	UCI-Farma	creme 5% comprimidos 200 mg
Univir	União Química	creme 50 mg/g comprimidos 200 mg frasco-ampola 250 mg
Zovirax	GlaxoSmithKline	pomada oftálmica 3% creme 5% comprimidos 200 e 400 mg frasco-ampola 250 mg

2 AMANTADINA, *Cloridrato*



- POSOLOGIA:**
- Crianças de 1 a 9 anos: 4 a 9 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas, não ultrapassar 150 mg/dia; crianças de 9 a 12 anos: 200 mg/dia, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Mantidan	Eurofarma	comprimidos 100 mg

3 DIDANOSINA



POSOLOGIA: • Dose média recomendada: 120 mg/m², de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Videx	Bristol-Myers Squibb	solução oral 4 g comprimidos 25, 100 e 200 mg

4 IDOXURIDINA (IDU)5- IODO - 2-DEOXYURIDINA



VIA DE ADMINISTRAÇÃO: tópica.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Herpesine	Nikkho	embalagem com 10 ml mais 1 comprimido de 10 mg

BRONCODILATADORES

- Acebrofilina (85)
- Aminofilina (86)
- Bamifilina (86)
- Brometo de ipratrópio (86)
- Epinefrina (87)
- Fenoterol (87)
- Formoterol, Fumarato (88)
- Salbutamol (88)
- Salmeterol (89)
- Teofilina (89)
- Teofilina associada com hidroxizina e efedrina (89)
- Terbutalina (90)
- Associação entre ipratrópio e fenoterol (90)
- Associação entre formoterol e budesonida (91)
- Associação entre salbutamol e beclometasona (91)
- Associação entre salbutamol e guaifenesina (91)
- Associação entre salmeterol e fluticasona (92)
- Associação entre teofilina e efedrina (92)

1 ACEBROFILINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças de 1 a 3 anos: 2 mg/kg/dia, de 12/12 horas;
de 3 a 6 anos: 1/2 copo-medida (5 ml), de 12/12 horas;
de 6 a 12 anos: 1 copo-medida (10 ml), de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Brismucol	Bristol Myers Squibb	xarope 5 mg/ml
Brondilat Pediátrico	Aché	xarope 5 mg/ml

2 AMINOFILINA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Via oral – neonatos: apneia da prematuridade – dose de ataque: 4 a 6 mg/kg/dose, de 8/8 ou 12/12 horas; iniciar a manutenção de 8 a 12 horas após a dose de ataque: 1,5 a 3 mg/kg/dose, de 8/8 ou 12/12 horas. Crianças menores de 1 ano: dose total igual $0,3 \times$ (idade em semanas + 8) mg, de 6/6 horas. Crianças de 1 a 12 anos: 4 a 6 mg/kg, de 6/6 horas; dose máxima: 24 mg/kg, 1 vez ao dia.
 - Injetável – neonatos e crianças: na apneia neonatal – dose de ataque: 4 a 6 mg/kg/dose; manutenção: 1 a 3 mg/kg/dose, de 8/8 ou 12/12 horas. Como broncodilatador: 6 mg/kg/dose; manutenção: 0,2 mg/kg/hora, contínua; dose intermitente: dividir a dose total da infusão contínua em 24 horas e administrar a 4 a 6 horas. Níveis terapêuticos para a apneia da prematuridade: 7 a 12 $\mu\text{g/ml}$; níveis terapêuticos para broncodilatação: 10 a 20 $\mu\text{g/ml}$.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Alergofilina	Eurofarma	solução oral
Aminofilina	Novartis	comprimidos 100 e 200 mg frascos 10 mg/gota ampolas 24 mg/ml

3 BAMIFILINA - *Genérico*



POSOLOGIA: • 300 a 600 mg, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Bamifx	Farmalab Chiesi	drágeas 300 e 600 mg

4 BROMETO DE IPRATRÓPIO



- POSOLOGIA:**
- Via inalatória para nebulização diluída em solução salina (NaCl 0,9%): *spray* – crianças maiores de 5 anos: 0,04 mg, de 6/6 ou 8/8 horas;
 - Solução para inalação: crianças menores de 5 anos – 0,05 - 0,125 mg/ 4 -10 gotas/0,2 - 0,5 ml, de 4/4 ou 6/6 horas. Crianças maiores de 5 anos : 0,125 - 0,250 mg/10 - 20 gotas/0,5 - 1,0 ml, de 4/4 ou 6/6 horas. Adultos: 0,250 - 0,500 mg/20 - 40 gotas/1,0 - 2,0 ml, de 4/4 ou 6/6 horas;
 - Aerossol - crianças acima de 5 anos e adultos: 2 *puffs*, 3 a 4 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Atrovent	Boehringer Ingelheim	solução para inalação a 0,250 mg <i>spray</i> 0,02 mg/dose

5 EPINEFRINA*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos – concentração: 1 mg/ml (1:1.000) diluir 1:10.000. Dose intravenoso bólus: 0,1 a 0,3 ml/kg/dose (1:10.000) a cada 5 minutos, se necessário. Dose para infusão intravenosa: iniciar com 0,1 µg/kg/ minuto; dose máxima: 1,5 µg/kg/minuto. Dose endotraqueal: 0,1 a 0,3 ml/kg/dose (1:10.000) diluída 1:1 com soro fisiológico.
 - Crianças: 0,01 mg/kg (0,1 ml/kg da solução 1:10.000), na intravenosa ou 0,1 mg/kg (0,1 ml da solução 1:10.000/kg, via endotraqueal). No choque (infusão contínua: 0,1 a 1 µg/kg/minuto, intravenosa). Na anafilaxia: 0,01 a 0,3 mg/kg/dose (0,01 a 0,3 ml/kg da solução 1:10.000), intravenosa ou subcutânea, repetindo a cada 15 minutos, se necessário; dose máxima: 500 µg.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: subcutânea, intravenosa e endotraqueal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Adrenalina	Ariston	ampolas 1,82 mg/ml solução milimesimal

Obs.: A nomenclatura oficial brasileira para este fármaco é **epinefrina**, apesar da grande popularidade da denominação **adrenalina**.

6 FENOTEROL - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Via oral: 0,25 mg/kg/dose, de 8/8 horas; dose máxima: 5 mg/dose.
 - Via inalatória – crianças com menos de 25 kg: 0,25 mg (1 gota)/3kg, diluídos em 3 a 5 ml de soro fisiológico, 3 a 6 vezes ao dia. Crianças com mais de 25 kg: 2 a 2,5 mg (8 a 10 gotas) diluídos em 3 a 5 ml de soro fisiológico, 3 vezes ao dia

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Berotec	Boehringer Ingelheim	gotas: 1 gota = 0,25 mg xarope pediátrico 2,5 mg/10 ml solução 1 ml = 20 gotas = 5 mg comprimidos 2,5 mg spray 100 µg e 200 µg/dose

7 FORMOTEROL, *Fumarato*



- POSOLOGIA:**
- Cápsulas para inalação (pó seco): crianças com 5 a 12 anos – 1 a 2 cápsulas (12 a 24 µg), de 12/12 horas;
 - Aerossol: crianças com 6 a 12 anos – 1 a 2 jatos (cada jato contém 12 µg), de 12/12 horas;
 - Pó para inalação: 6* - 12** µg, 1 ou 2 vezes por dia. A dose pode ser administrada pela manhã e/ou à noite. Não recomenda-se uma dose diária superior a 48 µg.

* A dose medida de 6 µg equivale à dose liberada de 4,5 µg.

** A dose medida de 12 µg equivale à dose liberada de 9 µg.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Oxis Turbuhaler	AstraZeneca	pó para inalação: tubos com 60 doses de 6 ou 12 µg para crianças maiores de 6 anos

8 SALBUTAMOL - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Oral - 1 a 2 mg, 3 a 4 vezes ao dia.
 - *Spray* - 100 a 200 µg/dose, 3 a 4 vezes ao dia.
 - Pó para inalação – 1 inalação por dia.
 - Nebulização – 0,25 a 1 ml, diluído para 2 ml de soro fisiológico; usar sob máscara facial por 10 minutos;
 - Injetável – na crise: 10 µg/kg (média: 300 a 400 µg), a cada 4 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, inalatória e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Aerojet	Farmalab Chiesi	xarope 2 mg/5 ml comprimidos 2 e 4 mg <i>spray</i> 100 µg/dose
Aerolin	GlaxoSmithKline	<i>spray</i> 100 µg/dose comprimidos 2 e 4 mg xarope 2 mg/5 ml solução oral (edulito) 2 mg/5 ml solução para nebulização 5 mg/ml injetável 500 µg/ml
Butovent Pulvinal	Farmalab Chiesi	pó para inalação 200 µg
Salbutamax	União Química	frasco 100 ml

9 SALMETEROL



POSOLOGIA: • Para crianças maiores de 4 anos – spray: 2 aplicações (50 µg), 2 vezes ao dia; aerossol de pó seco: 50 µg, 2 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Serevent	GlaxoSmithKline	spray 250 µg/dose disk-haler 50 µg/dose

10 TEOFILINA



POSOLOGIA: • Na asma: 12 a 20 mg/kg/dia, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Talofilina	Novartis	cápsulas 100, 200 e 300 mg
Teofilina Ariston	Ariston	cápsulas 300 mg
Teolog	Knoll	cápsulas 100, 200 e 300 mg

10.1 TEOFILINA associada com



HIDROXIZINA e EFEDRINA

POSOLOGIA: • Crianças de 2 a 5 anos: 1/2 a 1 colher de chá (2 a 5 ml), 3 a 4 vezes ao dia; crianças acima de 5 anos: 1 colher de chá (5 ml), 3 a 4 vezes ao dia, ou 1/2 comprimido, de 2 a 4 vezes ao dia. O intervalo entre as doses não deve ser menor que 4 horas.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Marax	Pfizer	xarope comprimidos

11 TERBUTALINA



Bricanyl	Dose recomendada			
	Peso corporal (kg)	Dose	Peso corporal (kg)	Dose
Composto expectorante	4	1 ml x 3	18	4,5 ml x 3
	6	1,5 ml x 3	20	5 ml x 3
	8	2 ml x 3	24	6 ml x 3
	10	2,5 ml x 3	28	7 ml x 3
	12	3 ml x 3	32	8 ml x 3
	14	3,5 ml x 3	36	9 ml x 3
	16	4 ml x 3	40	10 ml x 3
Broncodilatador	4	1 ml x 3	18	4,5 ml x 3
	6	1,5 ml x 3	20	5 ml x 3
	8	2 ml x 3	24	6 ml x 3
	10	2,5 ml x 3	28	7 ml x 3
	12	3 ml x 3	32	8 ml x 3
	14	3,5 ml x 3	36	9 ml x 3
	16	4 ml x 3	40	10 ml x 3

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Adrenyl	UCI-Farma	comprimidos 2,5 mg xarope 0,3 mg/ml
Bricanyl	AstraZeneca	xarope expectorante 0,3 mg/ml
Terbutil	União Química	ampolas 0,5 mg/ml

12 ASSOCIAÇÃO ENTRE IPRATRÓPIO E FENOTEROL



POSOLÓGIA: • Crianças maiores de 6 anos: 1 aplicação, de 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: spray.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Duovent	Boehringer Ingelheim	spray 100 µg fenoterol e 40 µg ipratrópio

13 ASSOCIAÇÃO ENTRE FORMOTEROL E BUDESONIDA



- POSOLOGIA:**
- Symbicort Turbuhaler 6/100 µg – crianças acima de 4 anos: 1 a 2 inalações, 1 ou 2 vezes ao dia. Dose máxima de manutenção diária: 8 inalações. Acima de 12 anos: 2 inalações, 1 ou 2 vezes ao dia. Dose máxima diária: 12 inalações;
 - Symbicort Turbuhaler 6/200 µg – crianças acima de 4 anos: 1 inalação, 1 ou 2 vezes ao dia. Dose máxima diária: 2 inalações. Acima de 12 anos: 1 ou 2 inalações, 1 ou 2 vezes ao dia. Dose máxima diária: 4 inalações.
 - Symbicort Turbuhaler 12/400 µg – acima de 12 anos: 1 inalação, 1 ou 2 vezes ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: *spray* e pó inalante.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Symbicort Turbuhaler	Astra Zeneca	pó para inalação: tubos com 60 doses de 6/100 µg, 6/200 µg e 12/400 µg

14 ASSOCIAÇÃO ENTRE SALBUTAMOL E BECLOMETASONA



- POSOLOGIA:**
- Crianças menores de 12 anos: 1 a 2 inalações, 2, 3 ou 4 vezes ao dia; acima de 12 anos: 2 inalações, 3 ou 4 vezes ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: *spray* e aerosol.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Aerotide	GlaxoSmithKline	salbutamol: 100 µg/dose beclometasona: 50 µg/dose
Clenil Compositum Spray e Jet	Farmalab-Chiesi	salbutamol: 100 µg/dose beclometasona: 50 µg/dose
Clenil Compositum A	Farmalab-Chiesi	suspensão para aerosolterapia: flaconete de 2 ml, com 800 µg de salbutamol e 400 µg de becometasona/ml

15 ASSOCIAÇÃO ENTRE SALBUTAMOL E GUAIFENESINA



- POSOLOGIA:**
- Crianças de 2 a 6 anos: 2,5 a 5 ml, de 8/8 ou 12/12 horas; de 6 a 12 anos: 5 ml, 12/12 horas; acima de 12 anos: 5 a 10 ml, de 8/8 ou 12/12 horas; adultos: 5 a 10 ml, de 8/8 ou 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Aeroflux	GlaxoSmithKline	salbutamol 2 mg, guaifenesina 100 mg/5 ml

16 ASSOCIAÇÃO ENTRE SALMETEROL E FLUTICASONA



POSOLOGIA: • Crianças maiores de 4 anos: uma inalação de 50/100 µg, de 12/12 horas; acima de 12 anos e adultos: uma inalação de 50/100, 50/250 ou 50/500 µg, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Seretide spray	GlaxoSmithKline	25/50, 25/125 e 25/250 µg
Seretide diskus	GlaxoSmithKline	50/100, 50/250 e 50/500 µg

17 ASSOCIAÇÃO ENTRE TEOFILINA E EFEDRINA



POSOLOGIA: • Crianças de 2 a 4 anos: 2,5 ml, de 6/6 ou 8/8 horas; de 4 a 10 anos: 5 ml, de 6/6 ou 8/8 horas; acima de 10 anos: 10 ml, de 6/6 ou 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Franol	Sanofi-Aventis	suspensão oral teofilina 3 mg e sulfato de efedrina 2,4 mg comprimidos teofilina 120 mg e sulfato de efedrina 15 mg

CERUMINOLÍTICO

Hidroxiquinolina com associação (93)
Ureia (93)

1 HIDROXIQUINOLINA – Associação



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cerumin	Trietanolamina	Alcon	gotas otológicas

2 UREIA



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Oticerim	Daudt	gotas otológicas

DIGITÁLICOS

Digoxina (94)
Lanatosídeo C (94)

1 DIGOXINA



- POSOLOGIA:**
- Digitalização via oral:
 - prematuros: dose de ataque: 20 µg/kg/dia; manutenção: 5 µg/kg/dia.
 - termo: dose de ataque: 30 µg/kg/dia; manutenção: 8 a 10 µg/kg/dia.
 - menores de 2 anos: dose de ataque: 40 a 50 µg/kg/dia; manutenção: 10 a 12 µg/kg/dia.
 - de 2 a 10 anos: dose de ataque: 30 a 40 µg/kg/dia; manutenção: 8 a 10 µg/kg/dia.
 - acima de 10 anos: dose de ataque: 10 a 15 µg/kg/dia; manutenção: 2,5 a 5 µg/kg/dia.
 - Digitalização via parenteral:
 - prematuros: dose de ataque: 15 µg/kg/dia; manutenção: 3 a 4 µg/kg/dia.
 - termo: dose de ataque: 20 µg/kg/dia; manutenção: 6 a 8 µg/kg/dia.
 - menores de 2 anos: dose de ataque: 30 a 40 µg/kg/dia; manutenção: 7,5 a 9 µg/kg/dia.
 - de 2 a 10 anos: dose de ataque: 20 a 30 µg/kg/dia; manutenção: 6 a 8 µg/kg/dia.
 - acima de 10 anos: dose de ataque: 8 a 12 µg/kg/dia; manutenção: 2 a 3 µg/kg/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Digoxil	Legrand	comprimidos 0,25 mg
Digoxina	GlaxoSmithKline	elixir pediátrico 1 ml/0,05 mg solução oral 1 ml/0,5 mg comprimidos 0,25 mg
Lanoxin	GlaxoSmithKline	comprimidos 0,25 mg

2 LANATOSÍDIO C



- POSOLOGIA:**
- Digitalização rápida (24 horas), em casos de urgência: 0,02 a 0,04 mg/kg, 1 a 3 vezes ao dia; dose máxima: 2 mg/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cedilanide	Novartis	ampolas 0,4 mg/2 ml

DIURÉTICOS

(Classificação de acordo com Okay, Schwartzman e Fijimura)

• TIAZÍDICOS DERIVADOS E SIMILARES (95)

Clortalidona (95)
Hidroclorotiazida (95)
Hidroclorotiazida associada
com amilorida, Cloridrato (96)

• DIURÉTICOS DE ALÇA (96)

Furosemida (96)

• POUPADORES DE POTÁSSIO (96)

Espironolactona (96)

• OSMÓTICOS (97)

Manitol (97)

• DIURÉTICOS ASSOCIADOS (97)

• OUTROS DIURÉTICOS (97)

• TIAZÍDICOS (DERIVADOS E SIMILARES)

1 CLORTALIDONA - *Genérico*



POSOLOGIA: • 1 a 2 mg/kg/dia, 1 vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Higroton	Novartis	comprimidos 12,5, 25 e 50 mg

2 HIDROCLOROTIAZIDA



POSOLOGIA: • Neonatos – edema moderado / leve e hipertensão: 2 a 5 mg/kg/dia, de 12/12 horas; terapia diurética na displasia broncopulmonar: 2 a 4 mg/kg/dia, de 2/2 horas.

• Crianças: 1,5 a 3 mg/kg/dia, de 6/6 ou 12/12 horas; dose máxima: 200 mg.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Clorana	Sanofi-Aventis	comprimidos 25 e 50 mg
Drenol	Pfizer	comprimidos 50 mg

2.1 HIDROCLOROTIAZIDA associada



com AMILORIDA, *Cloridrato* - *Genérico*

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Amirétic	Biolab Sanus	comprimidos 50 mg hidroclorotiazida e 5 mg amilorida

DIURÉTICOS DE ALÇA

1 FUROSEMIDA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Via oral – neonatos: 1 a 2 mg/kg, de 12/12 horas. Crianças: iniciar com 1 a 2 mg/kg/dose, de 6/6 ou 12/12 horas; dose de manutenção: 0,5 a 2 mg/kg/dose, de 6/6 ou 12/12 horas; dose máxima: 6 mg/kg/dia.
 - Injetável – neonatos: 1 mg/kg/dose, de 12/12 a 24/24 horas; aumentar a dose em 1 mg/kg, se necessário. Neonatos extremos: de 24 horas; a termo: de 12/12 a 24/24 horas; a termo com mais de 1 mês: de 6/6 a 8/8 horas. Dose máxima: 6 mg/kg/dose. Sobrecarga hídrica e persistência do canal arterial: 1 mg/kg/dose, de 12/12 a 24/24 horas. Crianças – no edema, na oligúria, na hipertensão intracraniana e na hipertensão arterial sistêmica: a dose inicial deve ser de 1 a 2 mg/kg/dose; manutenção: 0,5 a 2 mg/kg/dose, até de 4/4 horas. Na infusão intravenosa contínua: 0,05 mg/kg/hora; dose máxima: 6 mg/kg/dia

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Furosemid	Medley	comprimidos 40 mg
Lasix	Sanofi-Aventis	comprimidos 40 mg ampolas 20 mg/2ml

POUPADORES DE POTÁSSIO

1 ESPIRONOLACTONA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Neonatos: 1 a 3 mg/kg/dia, 1 a 2 vezes ao dia.
 - Crianças: 1,5 a 3 mg/kg/dia, de 6/6 ou 12/12 horas; dose máxima: 200 mg.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Aldactone	Pfizer	comprimidos 25, 50 e 100 mg
Spiroctan	Biolab	comprimidos 25 e 100 mg

OSMÓTICOS

1 MANITOL



- POSOLOGIA:**
- Na anúria, na oligúria e na nioglobinúria: a dose inicial deve ser de 0,5 a 1 g/kg/dose; dose de manutenção: 0,25 a 0,5 g/kg/dose, de 4/4 ou 6/6 horas.
 - No edema cerebral: 0,25 g/kg/dose, podendo aumentar até 1 g/kg/dose aplicado até a cada 2 horas, se necessário.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: injetável.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Manitol 20%	Fresenius	frasco 250 ml

DIURÉTICOS ASSOCIADOS



NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Aldazida	espironolactona hidroclorotiazida	Pfizer	comprimidos: 50 mg de espironolactona e 50 mg de hidroclorotiazida
Amiretic	hidroclorotiazida e cloridrato de amilorida	Biolab Sanus	comprimidos: 5 mg de amilorida e 50 mg de hidroclorotiazida
Furosemide composto	furosemida e cloreto de potássio	Medley	comprimidos 40 mg de furosemide e 50 mg de cloreto de potássio
Genérico EMS	hidroclorotiazida e cloridrato de amilorida	Sigma Pharma	comprimidos: 5 mg de amilorida e 50 mg de hidroclorotiazida
Lasilactona	espironolactona furosemida	Sanofi-Aventis	comprimidos: 100 mg
Moduretic	hidroclorotiazida e cloridrato de amilorida	Merck Sharp	comprimidos: 5 mg de amilorida e 50 mg de hidroclorotiazida

OUTROS DIURÉTICOS



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Burinax (Bumetanida)	Sintofarma	comprimidos 1 mg

FIBROSE CÍSTICA

1 DORNASE ALFA (rhDNase)



INDICAÇÃO: • Crianças acima de 5 anos: inalação de uma ampola de 2,5 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Pulmozyme	Roche	ampolas com 2,5 ml da solução com 1 mg/ml

HORMÔNIOS

Vamos apresentar nesta relação apenas os hormônios mais utilizados pelo pediatra geral.

- Hormônio do crescimento somatotropina (99)
- Leuprolida, Acetato (99)
- Beclometasona (100)
- Betametasona (100)
- Budesonida (101, 105, 109)
- Ciclesonida (101, 107)
- Deflazacorte (101)
- Dexametasona (101)
- Fluticasona, Propionato (102)
- Hidrocortisona (102)
- Metilprednisolona (102)
- Mometasona (102, 110)
- Prednisolona (102)
- Prednisona (103)
- Triancinolona, Acetonido (103)
- Hormônio tireoidiano (levotiroxina sódica) (103)

1 HORMÔNIO DO CRESCIMENTO SOMATROPINA



POSOLOGIA: • 0,025 a 0,035 mg/kg/dia (crianças deficientes); 0,045 a 0,050 mg/kg/dia (síndrome de Turner) e 0,15 a 0,30 mg/kg/dia (adultos deficientes). Dose semanal dividida entre 6 a 7 injeções.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: subcutânea.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Genotropin	Pfizer	frasco-ampolas com 5,3 mg (16 UI) e 12 mg (36 UI) com caneta aplicadora
Humatrope	Lilly	frasco-ampola 4 UI

2 LEUPROLIDA, *Acetato*



POSOLOGIA: • Crianças – na puberdade precoce: 0,15 a 0,3 mg/kg/dia, a cada 28 dias.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Lupron Depot	Abbott	frasco com 11,25 e 22,5 mg com diluente + seringa + agulha

3 GLICOCORTICÓIDES

(Beclometasona, Betametasona, Budesonida, Ciclesonida, Deflazacorte, Dexametasona, Fluticasona, Hidrocortisona, Metilprednisolona, Mometasona, Prednisolona, Prednisona e Triancinolona).

3.1 BECLOMETASONA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Via nasal: acima de 6 anos – 50 µg em cada narina, até de 6/6 horas;
 - Via oral: 6 a 12 anos – 50 a 100 µg, até de 6/6 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: nasal e oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Beclosol Aquoso Nasal	GlaxoSmithKline	spray 50 µg/dose (200 doses)
Clenil A	Farmalab-Chiesi	suspensão para aerossolterapia flaconete monodose 2 ml
Clenil Nasal Aquoso	Farmalab-Chiesi	suspensão para instilação nasal

3.2 BETAMETASONA - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Via oral: 0,017 a 0,25 mg/kg/dia;
 - Via intramuscular: 0,017 a 0,25 mg/kg/dia;
 - As necessidades posológicas são variáveis e devem ser individualizadas segundo a doença específica, sua gravidade e resposta do paciente ao tratamento.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral ou intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Celestone	Schering-Plough	elixir 0,1 mg/ml comprimidos 0,5 e 2 mg gotas 0,5 mg/ml ampolas 4 mg/ml
Celestone Soluspan (ação prolongada)	Schering-Plough	solução com 3 mg acetato betametasona + 3 mg betametasona fosfato dissódico/ml
Diprosan (ação prolongada)	Schering-Plough	cada ml contém 5 mg betametasona (dipropionato) e 2 mg betametasona (fosfato dissódico)

3.3 BUDESONIDA - *Genérico*

Ver em Profiláticos da asma brônquica, página 105.

Ver em Profiláticos da rinite alérgica, página 109.

3.4 CICLESONIDA - *Genérico*

Ver em Profiláticos da asma brônquica, página 107.

3.5 DEFLAZACORTE



POSOLOGIA: • 1 a 3 mg/kg/dia, de 8/8 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Calcort	Sanofi-Aventis	gotas 22,75 mg/ml comprimidos 6 e 30 mg
Tenacem	Marjan Farma	comprimidos 6 e 30 mg

3.6 DEXAMETASONA - *Genérico*

POSOLOGIA: • Via oral: 2 mg/kg/dia, de 6/6 ou 12/12 horas.

- Via parenteral: neonatos – na extubação: 0,1 a 0,25 mg/kg/dose, de 6/6 horas; iniciar 24 horas antes da extubação e continuar com 3 a 4 doses pós-extubação; dose máxima: 1 mg/kg/dia. Na displasia broncopulmonar (via intravenosa): 0,6 mg/kg/dia, de 12/12 horas, por 3 dias. A seguir, 0,2 mg/kg/dia, de 12/12 horas por 3 dias, diminuindo a dose em 0,1 mg/kg/dia, de 72/72 horas, até alcançar 0,1 mg/kg/dia. Crianças: 0,08 a 0,3 mg/kg/dia, de 6/6 ou 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Decadron	Aché	comprimidos 0,5, 0,75 e 4 mg elixir 0,5 mg/5 ml ampolas 2 mg frasco-ampola 4 mg
Decadronal	Aché	frasco-ampola 8 mg/ml

3.7 FLUTICASONA, *Propionato* - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças de 2 a 4 anos: 1 dose em cada narina, uma vez ao dia; acima de 12 anos: 2 doses em cada narina, uma vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: nasal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Avamys	GlaxoSmithKline	spray nasal aquoso 27,5 µg
Flixonase	GlaxoSmithKline	spray nasal aquoso 50 µg
Plurair	Libbs	spray nasal aquoso 50 µg

3.8 HIDROCORTISONA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Neonatos – na hipoglicemia: 10 mg/kg/dia, de 12/12 horas.
• Crianças: 1 a 5 mg/kg/dia, na intravenosa, de 6/6 ou 12/12 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cortisonal	União Química	frasco-ampola 100 e 500 mg

3.9 METILPREDNISOLONA



POSOLOGIA: • 0,5 mg/kg a cada 24 horas.
• Via parenteral: 0,5 a 1 mg/kg, intramuscular, 1 vez ao dia; ou 0,5 a 1,7 mg/kg/dia, intravenoso, de 6/6 ou 12/12 horas. Na crise de asma – dose de ataque: 2 mg/kg, intravenoso; manutenção: 2,5 a 1 mg/kg/dose, intravenoso, de 6/6 horas.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Alergolon	Biolab Sanus	comprimidos 4 mg
Solu-medrol	Pfizer	pó liofilizado de 40 mg/1 ml, 125 mg/2 ml e 500 mg/8 ml

3.10 MOMETASONA - *Genérico*



Ver em Profiláticos da rinite alérgica, página 110.

3.11 PREDNISOLONA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Neonatos: 0,5 a 1 mg/kg/dia, de 12/12 horas.
• Crianças: 1 a 2 mg/kg/dia, de 12/12 horas; dose máxima: 60 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Prednisolon	Sanofi-Aventis	solução oral 1 mg/ml
Prelone	Aché	solução oral 3 mg/ml comprimidos 5 e 20 mg

3.12 PREDNISONA - *Genérico*

POSOLOGIA: • Crianças – como imunossupressor: 0,05 a 2 mg/kg/dia, 1 a 4 vezes ao dia; no tratamento da asma: 1 a 2 mg/kg/dia; dose máxima: 60 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Meticorten	Schering-Plough	comprimidos 5 e 20 mg
Predsin	Legrand	comprimidos 5 mg

3.13 TRIANCINOLONA, *Acetonido* -

Tópico Nasal - *Genérico*

Ver em Profiláticos da rinite alérgica, página 110.

4 HORMÔNIO TIROIDIANO
(Levotiroxina sódica) - *Genérico*

POSOLOGIA: • Via oral – neonatos: 10 a 14 µg/kg/dose, 1 vez ao dia; crianças de 0 a 6 meses: 8 a 10 µg/kg, 1 vez ao dia; de 6 a 12 meses: 6 a 8 µg/kg, 1 vez ao dia; de 1 a 5 anos: 5 a 6 µg/kg, 1 vez ao dia; de 6 a 12 anos: 4 a 5 µg/kg, 1 vez ao dia; acima de 12 anos: 2 a 3 µg/kg, 1 vez ao dia.

• Injetável – neonatos: 5 a 8 µg/kg/dose, 1 vez ao dia; crianças: 10 a 15 µg/kg, 1 vez ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Euthyrox	Merck	comprimidos 25, 50, 75, 100, 125 e 150 µg
Puran T4	Sanofi-Aventis	comprimidos 25, 50, 75, 88, 100, 112, 125, 150, 175 e 200 µg
Synthroid	Abbott	comprimidos 25, 50, 75, 88, 100, 112, 125, 150, 175 e 200 µg frasco-ampola 0,5 mg/5ml

LAXANTES

Hidróxido de magnésio (104) Óleo mineral (104)
Lactulose (104) Picossulfato sódico (104)

1 HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO



POSOLOGIA: • Crianças menores de 2 anos: 0,5 ml/kg; de 2 a 5 anos: 5 a 15 ml; de 6 a 12 anos: 15 a 30 ml; acima de 12 anos: 30 a 60 ml, até de 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Leite de Magnésia de Phillips	GlaxoSmithKline	solução

2 LACTULOSE



POSOLOGIA: • 5 a 15 ml, 1 a 3 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Colonac	União Química	xarope 667 mg/ml
Duphalac	Solvay Farma	xarope 667 mg/ml

3 ÓLEO MINERAL - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças de até 5 anos: 5 ml, 1 vez ao dia; de 5 a 10 anos: 7,5 ml, 2 vezes ao dia; acima de 10 anos: 15 ml, 2 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Mineróleo	Cristália	líquido
Nujol	Mantecorp	líquido

4 PICOSSULFATO SÓDICO



POSOLOGIA: • Crianças: 1,25 a 2,5 mg (3 a 6 gotas), 1 vez ao dia; dose máxima: 7,5 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Guttalax	Boehringer-Ingelheim	gotas 75 mg/ml

PROFILÁTICOS DA ASMA BRÔNQUICA

Bambuterol, Cloridrato (105)	Fluticasona, Propionato (102, 108)
Beclometasona (105)	Fluticasona associada com salmeterol (108)
Budesonida (105)	Montelucaste sódico (108)
Cetotifeno (107)	Zafirlucaste (108)
Ciclesonida (107)	
Cromoglicato dissódico (107)	

1 BAMBUTEROL, *Cloridrato*



POSOLOGIA: • 2 a 5 anos: 10 mg e, devido a diferenças na cinética, 5 mg em crianças orientais; de 6 a 12 anos: dose inicial de 10 mg; a dose pode ser aumentada para 20 mg após 1 a 2 semanas. Devido à diferença na cinética, doses acima de 10 mg não são recomendadas em crianças orientais; acima de 12 anos: 10 mg; a dose pode ser aumentada para 20 mg após 1 a 2 semanas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Bambec	Astra Zeneca	solução oral 1 mg/ml

2 BECLOMETASONA - *Genérico*



POSOLOGIA: • cápsulas para inalação: 200 µg, de 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Clenil 250 µg	Farmalab-Chiesi	spray 250 µg/puff
Clenil Pulvinal	Farmalab-Chiesi	pó para inalação: 100, 200 e 400 µg
Clenil A	Farmalab-Chiesi	suspensão para aerossolterapia: flaconete de 2 ml, com 400 µg/ml

3 BUDESONIDA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Novopulmon Novolizer – 6 a 12 anos: 1 inalação, 1 ou 2 vezes ao dia. A dose pode ser aumentada para até 4 inalações (dose máxima diária: 800 µg). Acima de 12 anos: 1 inalação, 1 a 2 vezes ao dia. A dose pode ser aumentada para até 8 inalações (dose máxima diária: 1600 µg);

- Pulmicort – ver página seguinte;
- Pulmicort Turbuhaler - 100 a 800 µg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: suspensão para nebulização e aerossol.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Novopulmon	Asta Médica	pó para inalação 200 µg/dose
Pulmicort	AstraZeneca	suspensão para nebulização 0,25 e 0,5 mg/ml
Pulmicort Turbuhaler	AstraZeneca	pó seco para inalação 100 e 200 µg/dose

BUDESONIDA

POSOLOGIA	Volume de PULMICORT (budesonida) suspensão para nebulização		Crianças a partir de 6 anos			
	Dosagem em mg	0,25 mg/ml	0,5 mg/ml	Terapia prévia	Dose inicial recomendada	Dose máxima recomendada
Pumilcort*	0,25	1 ml	-	-	-	-
	0,5	2 ml	-	-	-	-
	0,75	3 ml	-	-	-	-
	1	-	2 ml	-	-	-
	1,5	-	3 ml	-	-	-
2	-	4 ml	-	-	-	-
Profiláticos da asma brônquica	-	-	-	Tratamento não esteroide	200 a 400 µg, 2 vezes ao dia ou 2 vezes ao dia	400 µg, 2 vezes ao dia 2 vezes ao dia
	-	-	-	Glicocorticosteróides inalatórios	200 a 400 µg, 1 vez ao dia ou 200 a 400 µg, 2 vezes ao dia	400 µg, 2 vezes ao dia 100 a 200 µg, 2 vezes ao dia
	-	-	-	Glicocorticosteróides orais	200 a 400 µg, 2 vezes ao dia	400 µg, 2 vezes ao dia

• dose inicial – crianças de 6 meses de idade ou mais: dose diária total de 0,25 - 0,5 mg. Em pacientes dependentes de esteróides orais, uma dose inicial maior, por exemplo, dose diária total de 1 mg, pode ser considerada.
 • dose de manutenção – crianças de 6 meses de idade ou mais: dose diária total de 0,25 - 2 mg.
 • dose única diária – a dose única diária pode ser administrada em pediátricos com asma de leve a moderada, que requerem uma dose de manutenção de 0,25 a 1 mg de budesonida por dia.

Precauções: Dados da administração de budesonida por meio da inalação por *spray* espaçador demonstraram que, em crianças, o uso prolongado (12 semanas) na dose de 800 µg/dia pode causar redução do crescimento linear, por outro lado, não foi demonstrado nenhum efeito no crescimento estatural com doses de budesonida via Turbuhaler de até 400 µg/dia em crianças tratadas por 2 a 6 anos, em comparação com terapia não esteroideal.

4 CETOTIFENO - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Xarope – crianças de 6 meses a 3 anos: 0,25 ml/kg, 2 vezes ao dia; acima de 3 anos: 5 ml, 2 vezes ao dia.
 - Gotas – crianças de 6 meses a 3 anos: 1 gota/kg, 2 vezes ao dia; acima de 3 anos: 1 ml, 2 vezes ao dia.
 - Comprimido – acima de 3 anos: 1 comprimido, 2 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Asdron	Marjan Farma	gotas 1 mg/1 ml xarope 1 mg/5 ml comprimidos 1 mg
Asmalerjin	Merck	xarope 1 mg/5 ml comprimidos 1 mg
Asmax	Ativus	xarope 1 mg/5 ml gotas 1 mg/1 ml
Zaditen	Novartis	gotas 1 mg/ml xarope 1 mg/5 ml comprimidos 1 mg comprimidos SRO (liberação lenta) 2 mg
Zetitec	UCI-Farma	gotas 1 mg/1 ml xarope 1 mg/5 ml comprimidos 1 mg

5 CICLESONIDA



- POSOLOGIA:**
- Crianças de 4 a 11 anos: 80 a 160 µg/dia; acima de 12 anos: 80 a 640 µg/dia; dose de manutenção: 80 µg, 1 vez ao dia, pela manhã ou à noite.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatório

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Alvesco	Nycomed	spray nasal 80 e 160 µg
Omnaris	Nycomed	spray nasal 50 µg

6 CROMOGLICATO DISSÓDICO - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- *Spray*: 5 mg/dose, de 6/6 horas.
 - Solução para inalação a 2%: 2 ml por inalação, de 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Intal	Sanofi-Aventis	aerossol 5 mg/jato solução para nebulização 20 mg/2 ml

7 FLUTICASONA, *Propionato* - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças acima de 4 anos: 50 a 100 µg, 2 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Hormônios, página 102.

7.1 FLUTICASONA associada com SALMETEROL



POSOLOGIA: • Crianças acima de 4 anos: 1 inalação, 2 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Seretide Diskus	GlaxoSmithKline	aerossol para inalação 25 mg/dose pó para aspiração 50 µg/dose
Seretide	GlaxoSmithKline	spray 25 µg/dose

8 MONTELUCASTE SÓDICO - *Genérico*



POSOLOGIA: • 6 meses a 2 anos: 1 sachê de grânulos orais de 4 mg, 1 vez ao dia, ao deitar; 2 a 5 anos: 1 sachê ou 1 comprimido mastigável de 4 mg, 1 vez ao dia, ao deitar; 6 a 14 anos: 1 comprimido mastigável de 5 mg, 1 vez ao dia, ao deitar; acima de 15 anos: 1 comprimido de 10 mg, 1 vez ao dia, ao deitar.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Singulair Baby	Merck Sharp & Dohme	sachê de grânulos orais 4 mg
Singulair	Merck Sharp & Dohme	comprimidos mastigáveis 4 e 5 mg comprimidos 10 mg

9 ZAFIRLUCASTE - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças de 7 a 11 anos de idade: 10 mg, 2 vezes ao dia; 12 anos ou mais e adultos: 20 mg, 2 vezes ao dia, podendo chegar a dose máxima de 40 mg, 2 vezes ao dia.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Accolate	AstraZeneca	comprimidos revestidos de 20 mg

PROFILÁTICOS DA RINITE ALÉRGICA

Beclometasona (109)	Nedocromil sódico (110)
Budesonida (109)	Mometasona, Furoato (110)
Celulose natural (109)	Montelucaste sódico (110)
Cromoglicato dissódico (109)	Triancinolona, Acetonido (110)
Fluticasona, Propionato (110)	

1 BECLOMETASONA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças acima de 6 anos: 50 a 100 µg, 6/6 a 12/12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: nasal.

Ver em Profiláticos da asma brônquica, página 105.

2 BUDESONIDA - *Genérico*



POSOLOGIA: • Rinites – crianças acima de 6 anos e adultos: dose inicial de 256 µg/dia (2 aplicações de 64 µg ou 4 aplicações de 32 µg em cada narina). A dose pode ser administrada 1 vez ao dia, ou dividida em 2 administrações. A dose de manutenção deve ser reduzida à menor dose necessária ao controle dos sintomas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: nasal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Budocort Aqua	AstraZeneca	suspensão em <i>spray</i> nasal de 32 µg/dose ou 64 µg/dose frascos com 120 doses

3 CELULOSE NATURAL



POSOLOGIA: • Aplicar o jato do *spray* no nariz, 2 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: tópica nasal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Nasaleze	Mantecorp	<i>spray</i>

4 CROMOGLICATO DISSÓDICO - *Genérico*



POSOLOGIA: • Solução a 2%: 2 inalações, 4 a 6 vezes ao dia.
• Gotas nasais: 5 gotas em cada narina, de 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: nasal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Intal nasal	Sanofi-Aventis	solução para inalação 20 mg/2 ml
Rilan	UCI-Farma	solução nasal a 2%

5 FLUTICASONA, *Propionato* - *Genérico*



POSOLOGIA: • Crianças acima de 4 anos: 50 a 100 µg, 2 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

Ver em Hormônios, página 102.

6 NEDOCROMIL SÓDICO - *Genérico*



POSOLOGIA: • 2 gotas, 4 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: nasal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Tilade	Sanofi-Aventis	solução com propelente 2 mg/puff

7 MOMETASONA, *Furoato* - *Genérico*



POSOLOGIA: • Acima de 2 anos: 1 atomização em cada fossa nasal, 1 vez ao dia; ou acima de 12 anos: 2 atomizações em cada fossa nasal, 1 vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: nasal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Nasonex	Schering Plough	spray 50 µg

8 MONTELUCASTE SÓDICO - *Genérico*



POSOLOGIA: • 6 meses a 2 anos: 1 sachê de grânulos orais de 4 mg, 1 vez ao dia; 2 a 5 anos: 1 sachê ou 1 comprimido mastigável de 4 mg, 1 vez ao dia; 6 a 14 anos: 1 comprimido mastigável de 5 mg, 1 vez ao dia; acima de 15 anos: 1 comprimido de 10 mg, 1 vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Singular Baby	Merck Sharp & Dohme	sachê de grânulos orais 4 mg
Singular	Merck Sharp & Dohme	comprimidos mastigáveis 4 e 5 mg comprimidos 10 mg

9 TRIANCINOLONA, *Acetonido*



POSOLOGIA: • Nasacort: crianças acima de 4 anos – 1 jato/narina, 1 vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: inalatória.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Airclin	Aché	spray nasal 55 µg/dose
Nasacort	Sanofi-Aventis	spray nasal 55 µg/dose

QUIMIOTERÁPICOS ANTIBACTERIANOS

• **ÁCIDO NALIDÍXICO (111)**

• **NITROFURANTOÍNA (111)**

• **SULFONAMÍDICOS (112)**

Sulfametoxazol + Trimetoprima (112)

Sulfadiazina + Trimetoprima (112)

1 ÁCIDO NALIDÍXICO



POSOLOGIA:

- Acima de 3 meses: 55 mg/kg/dia, de 6/6 horas.
- Para terapia de longo prazo: 33 mg/kg/dia, de 6/6 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Wintomylon	Sanofi-Aventis	comprimidos 500 mg suspensão 250 mg/5 ml

2 NITROFURANTOÍNA



POSOLOGIA:

- 5 a 7 mg/kg/dia, de 6/6 horas; dose máxima: 100 mg/dia. Profilaxia: 1 a 2,5 mg/kg/dia, 1 a 2 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Macrodantina	Schering-Plough	suspensão oral 5 mg/ml cápsulas 100 mg

3 SULFONAMÍDICOS

3.1 MISTURA: SULFAMETOXAZOL (SMZ) + TRIMETOPRIMA (TMP) - *Genérico*



POSOLÓGIA: • Crianças de 5 semanas a 6 meses: 20 mg de TMP/100 mg de SMZ, a cada 12 horas; de 6 meses a 5 anos: 40 mg de TMP/200 mg de SMZ, a cada 12 horas; de 6 a 12 anos: 80 mg de TMP/400 mg de SMZ, a cada 12 horas; acima de 12 anos: 160 mg de TMP/800 mg de SMZ, a cada 12 horas. Dose diária média: 6 mg de TMP/30 mg de SMZ por kg de peso.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e parenteral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Assepium	Gross	suspensão oral 200 mg SMZ/5 ml e 40 mg TMP/5 ml comprimidos 400 mg SMZ e 80 mg TMP
Bacfar	Elofar	suspensão oral 400 mg SMZ/5 ml e 80 mg TMP/5 ml comprimidos 400 mg SMZ e 80 mg TMP
Bactrim	Roche	ampola 400 mg/5 ml SMZ e 80 mg/5 ml TMP suspensão oral 40 mg TMP/200 mg SMT/5 ml suspensão F 80 mg TMP/400 mg SMT/5 ml comprimidos 80 mg TMP/400 mg SMT comprimidos F 160 mg TMP/800 mg SMT intravenoso 80 mg TMP/400 mg SMT/5 ml
Benectrin	Legrand	ampola 400 mg/5 ml SMZ e 80 mg/5 ml TMP suspensão oral 40 mg TMP/200 mg SMT/5 ml suspensão F 80 mg TMP/400 mg SMT/5 ml comprimidos 80 mg TMP/400 mg SMT comprimidos F 160 mg TMP/800 mg SMT intravenoso 80 mg TMP/400 mg SMT/5 ml
Pulkrin	Kinder	suspensão oral 200 mg SMZ/5 ml e 40 mg TMP/5 ml comprimidos 400 mg SMZ e 80 mg TMP
Trimexazol	Sanofi-Aventis	suspensão oral 40 mg SMZ/ml e 8 mg TMP/ml comprimidos 400 mg SMZ e 80 mg TMP comprimidos 800 mg SMZ e 160 mg TMP

3.2 MISTURA: SULFADIAZINA + TRIMETOPRIMA



POSOLÓGIA: • **Triglobe® F** – 5 a 12 anos: 1/2 comprimido, uma vez ao dia; acima de 12 anos: 1 comprimido, uma vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Triglobe F	AstraZeneca	comprimidos com 180 mg de trimetoprima e 820 mg de sulfadiazina

REDUTOR DA ACIDEZ GÁSTRICA

Hidróxido de alumínio (113)
Hidróxido de magnésio (113)
Omeprazol (113)

Pantoprazol (114)
Ranitidina, Cloridrato (114)
Sucralfato (114)

1 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO



POSOLOGIA: • Como antiácido – neonatos: 1 ml/kg/dose, de 4/4 horas; crianças: 5 a 15 ml, de 2/2 ou 4/4 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Pepsamar gel	Sanofi-Aventis	gel 61,5 mg/ml

2 HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO



POSOLOGIA: • Como antiácido – crianças de 2 a 5 anos: 2,5 a 15 ml, até 4 vezes ao dia; de 6 a 12 anos: 15 a 30 ml, até 4 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Leite de magnésia Phillips	GlaxoSmithKline	solução oral 1200 mg/15 ml

3 OMEPRAZOL



POSOLOGIA: • Na úlcera gástrica duodenal, via oral – neonatos: 0,5 a 1,5 mg/kg/dose, 1 vez ao dia; crianças: 0,2 a 3,5 mg/kg/dia, 1 vez ao dia.
• Via intravenosa: 0,7 a 3,3 mg/kg/dia, 1 vez ao dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Losar	Biochimico	frasco-ampola 40 mg
Losec	AstraZeneca	comprimidos revestidos 10, 20 e 40 mg
Victrix	Farmasa	cápsulas 10 mg

4 PANTOPRAZOL



- POSOLOGIA:**
- Crianças de 6 a 13 anos: 20 mg, 1 vez ao dia, ou 0,5 a 1 mg/kg/dia.
 - Crianças maiores: 20 a 40 mg, 1 vez ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Pantozol	Nycomed Pharma	comprimidos 20 mg frasco-ampola 40 mg

5 RANITIDINA, *Cloridrato*



- POSOLOGIA:**
- Via oral – neonatos: 2 mg/kg/dose, de 8/8 horas; crianças: 4 a 5 mg/kg/dia, de 8/8 ou 12/12 horas.
 - Via parenteral – neonatos: 0,5 mg/kg/dose, de 12/12 horas; infusão contínua intravenosa: 0,04 a 0,08 mg/kg/hora; crianças: 2 a 4 mg/kg/dia, de 6/6 ou 12/12 horas; infusão contínua parenteral: 0,08 a 0,17 mg/kg/hora.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intravenosa e intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Antak	GlaxoSmithKline	comprimidos 150 mg ampolas 50 mg/2 ml
Label	Aché	solução oral 15 mg/ml

6 SUCRALFATO



- POSOLOGIA:** • 40 a 80 mg/kg/dia, de 6/6 horas, ou 0,5 a 1 g, 4 vezes ao dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Sucrafilm	Sigma Pharma	flaconete 2 g/10 ml

SURFACTANTES PULMONARES

1 SURFACTANTE - FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO BOVINO - *Genérico*

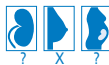


POSOLOGIA: • Dose única de 50 mg/kg de peso (1,2 ml/kg); dose suplementar: até 3 doses de 50 mg.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intratraqueal ou intrabronquial.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Survanta	Abbott	frasco-ampola com 4 ml (25 mg/ml)

2 SURFACTANTE - FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO SUÍNO



POSOLOGIA: • 100 ou 200 mg/kg, via endotraqueal. Dose suplementares: 100 mg/kg após intervalo de 12 horas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intratraqueal.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Curosurf	Farmalab	frasco-ampola 120mg/1,5 ml

Requerimentos vitamínicos diários de lactentes, crianças maiores e adolescentes, de acordo com o comitê da FAO/OMS*
Roma 1967 e Genebra 1970

VITAMINAS

IDADE (ANOS)	A (mg)	D (mg)	C (mg)	TIAMINA (mg)	RIBOFLAVINA (mg)	NIACINA (mg)	ÁCIDO FÓLICO (µg)	B12 (mg)
< 1	300	10,0	20	0,3	0,5	5,4	60	0,3
1 - 3	250	10,0	20	0,5	0,8	9,0	100	0,9
4 - 6	300	10,0	20	0,7	1,1	12,1	100	1,5
7 - 9	400	2,5	20	0,9	1,3	14,5	100	1,5
ADOLESCENTE								
♂								
10 - 12	575	2,5	20	1,0	1,6	17,2	100	2,0
13 - 15	725	2,5	30	1,2	1,7	19,1	200	2,0
16 - 19	750	2,5	30	1,2	1,8	20,3	200	2,0
ADOLESCENTE								
♀								
10 - 12	575	2,5	20	0,9	1,4	15,5	100	2,0
13 - 15	725	2,5	30	1,0	1,5	16,4	200	2,0
16 - 19	750	2,5	30	0,9	1,4	15,2	200	2,0

* FAO = Food and Agriculture Organization; OMS = Organização Mundial de Saúde.

VITAMINAS E FERRO

1 VITAMINA A



- POSOLOGIA:**
- Casos graves – menores de 1 ano: 5.000 - 10.000 UI/dia; de 1 a 8 anos: 5.000 - 15.000 UI/dia; acima de 8 anos: 50.000 - 100.000 UI/dia.
 - Para prevenção das deficiências de Vitaminas A e D: 2 gotas/dia.
 - Para o tratamento do raquitismo e osteomalácia secundária à deficiência carencial ou ao uso de anticonvulsivante – crianças: 2 gotas/dia; adultos: 2 a 4 gotas/dia; manutenção 2 gotas/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral ou intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Arovit	Roche	drágeas 50.000 UI frascos 150.000 UI/ml ampolas 300.000 UI
Retinar	Bunker	drágeas 50.000 UI

2 VITAMINA A ASSOCIADA - *Genérico*



NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Adeforte	Gross	cada ml (20 gotas) contém 50.000 UI de vit. A, 5.000 UI de vit. D ₃ , 30 mg de vit. E ampolas de 100.000 UI de vit. A, 50.000 UI de vit. D ₃ , 30 mg de vit. E
Aderogil D ₃	Sanofi-Aventis	ampolas: 13.200 UI de vit. A, 66.000 UI de vit. D ₃ /3 ml gotas orais: 2.200 UI de colecalciferol e 5.500 UI de acetado de retinol
Ad-Til	Nycomed	frascos: cada 2 gotas contém 2.500 UI de vit. A e 500 UI de vit. D
Cetiva AE	Farmasa	frascos (cada ml): 5.000 UI de vit. A, 65 mg de vit. C e 30 mg de vit. E
Gaduol	Clímax	gotas: 50.000 UI de vit. A e 10.000 UI de vit. D por ml
Protovit	Roche	solução oral (por ml): 5.000 UI de vit. A, 4 mg vit. B ₁ , 1 mg vit. B ₂ , 10 mg vit. PP, 1 mg vit. B ₆ , 10 mg vit. B ₁₂ , 0,1 mg vit. H, 50 mg vit. C, 1.000 UI de vit. D, 3 mg vit. E
Protovit Plus	Roche	solução oral (por ml): 3.000 UI de vit. A; 4 mg vit. B ₁ , 1,5 mg vit. B ₂ , 15 mg vit. PP, 10 mg vit. B ₆ , 2 mg vit. B ₁₂ , 0,1 mg vit. H, 80 mg vit. C, 900 UI de vit. D, 15 mg vit. E
Tri-Vi-Sol	Bristol-Myers Squibb	frascos (cada 0,6 ml): 2.000 UI de vit. A, 35 mg de vit. C e 400 UI de vit. D

3 COMPLEXO B

3.1 ASSOCIAÇÃO



POSOLOGIA: • 10 a 40 gotas por dia, 15 ml, 3 a 5 vezes ao dia, 2 a 3 drágeas ao dia; 1 a 2 ampolas por dia (adultos).

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral e intramuscular.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Belexa	tiamina, riboflavina, nicotinamida, piridoxina etc.	Farmasa	xarope
Belexaron	tiamina, riboflavina, nicotinamida, piridoxina e cálcio	Ariston	drágeas ampolas
Complexo B Roche	tiamina, riboflavina, nicotinamida, biotina, piridoxina e dexpantenol	Roche	gotas drágeas
Complexo B Roche Plus	tiamina, riboflavina, nicotinamida, piridoxina, cianocobalamina, dexpantenol e biotina	Roche	drágeas
Dozeneurin	tiamina, riboflavina, nicotinamida, piridoxina e cálcio	Sigma Pharma	ampolas

3.2 VITAMINA B₁ (Tiamina)



POSOLOGIA: • Nos estados de deficiência: 5 - 10 mg/dose, de 8/8 horas; nos estados de deficiência grave: até 300 mg/dia.

VIAS DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular ou intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Benerva	Roche	comprimidos 300 mg
Nerven	União Química	comprimidos 300 mg

3.3 VITAMINA B₅ (Dexpantenol)



VIA DE ADMINISTRAÇÃO: tópica.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Bepantol	Roche	pomada solução

3.4 VITAMINA B₆ (Piridoxina)



- POSOLOGIA:**
- Dosagem profilática: 0,1 - 0,5 mg/dia, para lactentes; 0,5 - 1,5 mg/dia, para crianças maiores via oral;
 - Anemia hipocrômica ou megaloblástica refratária: 100 - 200 mg/dia via oral ou intramuscular;
 - Convulsões pirodoxina-dependentes: 100 - 200 mg/dia, via oral, intramuscular ou intravenosa;
 - Neurite periférica induzida por drogas: 100 - 200 mg/dia, via oral, intramuscular ou intravenosa;
 - Estados de deficiência: 10 - 50 mg/dia, via oral, geralmente com outras vitaminas do complexo B.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Citoneurin	vitaminas B ₁ , B ₁₂	Merck	drágeas 100 e 200 mg ampolas 100 mg
Esclerovitan	vitaminas A e E	Merck	drágeas 400 mg
Esclerovitan Plus	vitaminas A e E	Merck	cápsulas 100 mg

3.5 VITAMINA B₁₂ (Cianocobalamina)



- POSOLOGIA:**
- Na carência: 100 µg/dia, durante 7 a 10 dias;
 - Na anemia perniciosa, sem complicações: 100 µg/dia, dose única por 2 ou mais semanas, até uma dosagem total de 1.000 a 5.000 µg/mês; anemia perniciosa com complicações: 1.000 µg, uma vez por semana durante vários meses. A seguir, 1.000 µg, 1 - 2 vezes por mês durante 1 ano. Tratamento de manutenção: 1.000 µg por mês.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: intramuscular.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Trirubim	União Química	ampolas 5.000 e 10.000 µg

3.6 VITAMINA B₁₂ (Coenzima)



- POSOLOGIA:**
- Lactentes: 0,5 mg/kg/dia; crianças: 2 a 5 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Enzicoba	Farmasa	microcomprimidos 1 e 5 mg

4 VITAMINA C



- POSOLOGIA:**
- Suplemento para lactentes alimentados com leite de vaca: 35 a 50 mg/dia, via oral;
 - Tratamento do escorbuto: 300 mg a 1 g por dia, via oral, intramuscular ou intravenosa, por cerca de 2 semanas;
 - Tratamento dos estados de deficiência: 200 a 500 mg/dia, via oral, intramuscular ou intravenosa;
 - Tratamento da avitaminose e das hipovitaminoses C: 500 mg/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Cebion	Merck	gotas 100 e 200 mg/ml comprimidos efervescentes 1 ou 2 g granulado 1 g de vitamina C e 5 g de glicose comprimidos mastigáveis 500 mg
Cebion Cálcio	Merck	comprimidos efervescentes 500 mg e 280 mg de cálcio
Cewin	Sanofi-Aventis	gotas 200 mg/ml comprimidos 500 mg comprimidos efervescentes de 500 mg, 1 e 2 g
Energil C	EMS	comprimidos efervescentes 1 g
Redoxon	Roche	gotas 200 mg/ml comprimidos efervescentes 1 e 2g comprimidos efervescentes 1 g sem açúcar pastilhas mastigáveis 500 mg
		cápsulas 500 mg
Targifor C infantil	Sanofi-Aventis	comprimidos efervescentes 500 mg 500 mg aspartato de arginina e 500 mg de ácido ascórbico
Vitamina C	Schering-Plough	comprimidos 500 mg

5 VITAMINA E (TOCOFEROL)



- POSOLOGIA:**
- Tratamento de anemia do recém-nascido - 25 U/dia, via oral, uma vez ao dia. Iniciar com 34 semanas de idade gestacional e manter, pelo menos, por 6 semanas.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Ephynal	Roche	cápsulas gelatinosas 400 mg
E-Radicaps	Legrand	comprimidos de 400 UI
Vita E 400	Aché	cápsulas gelatinosas 400 mg
Zirvit E	Ativus	cápsulas gelatinosas 400 UI

6 VITAMINA K



- POSOLOGIA:**
- Profilaxia da doença hemorrágica do recém-nascido sadio para crianças com menos de um ano: 2 mg, via oral, ao nascimento, + 2 mg, via oral, entre o quarto e o sétimo dia se aleitamento materno for exclusivo, + 2 mg, via oral, ou 1 mg (0,1 ml), intramuscular dose única;
 - Profilaxia da doença hemorrágica do recém-nascido de risco para crianças com menos de um ano: 1 mg intramuscular ou intravenosa, ao nascer;
 - Tratamento da doença hemorrágica do recém-nascido: 1 mg, intravenoso.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Kanakion MM	Roche	ampolas 10 mg/ml (intravenosa)
Kanakion MM pediátrico	Roche	ampolas 2 mg/0,2ml (todas as vias)
Kavit	Cristália	ampolas 10 mg/ml
Menadion	Cellofarm	ampolas 10 mg/ml
Vikatron	Ariston	ampolas 10 mg/ml
Vitamina K	União Química	ampolas 10 mg/ml

7 COMPLEXO VITAMÍNICO PARA LACTENTES



POSOLOGIA: • 12 gotas/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Protovit Plus	Roche	solução oral (por ml): 3.000UI de vit. A, 2 mg vit. B ₁ , 1,5 mg vit. B ₂ , 15 mg vit. PP, 10 mg vit. B ₅ , 2 mg vit. B ₆ , 0,2 mg vit. H, 80 mg vit. C, 900 UI vit. D, 15 mg vit. E

8 COMPLEXO VITAMÍNICO PARA CRIANÇAS



- POSOLOGIA:**
- Crianças até 5 anos: 2,5 a 5 ml, uma vez ao dia; de 6 a 12 anos: 10 ml, uma vez ao dia; acima de 12 anos: 1 comprimido, uma vez ao dia;
 - 6 meses a 1 ano: 1 ml/dia; 1 a 3 anos: 1,5 ml/dia; 4 a 6 anos: 2 ml/dia; 7 a 10 anos: 2,5 ml/dia; 11 a 14 anos: 3 ml/dia.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Clusivol	Whitehall	comprimidos: vitamina A 5.000 UI, vitamina D ₃ 400 UI, vitamina B ₁ 1,7 mg, vitamina B ₆ 2mg, vitamina B ₁₂ 6 µg, vitamina C 73,1 mg, nicotinamida 20 mg e sais minerais
Clusivol composto	Whitehall	líquido (por 10 ml): vitamina A 2.500 UI, vitamina D ₃ 200 UI, vitamina B ₂ 1,16 mg, vitamina B ₆ 1 mg, vitamina B ₁₂ 3 µg, vitamina C 32,5 mg, nicotinamida 10 mg, aminoácidos e sais minerais
Propan	UCI-Farma	suspensão oral (por ml): 1 mg buclizina, 20 mg lisina, 3,6 mg vitamina B ₁ , 0,24 mg vitamina B ₂ , 1,1 mg vitamina B ₆ , 1,2 µg vitamina B ₁₂ e 2,1 mg nicotinamida
Protovit Plus	Roche	solução oral (por ml): 3.000 UI de vitamina A, 2 mg vitamina B ₁ , 1,5 mg vitamina B ₂ , 15 mg vitamina PP, 10 mg vitamina B ₅ , 2 mg vitamina B ₆ , 0,2 mg vitamina H, 80 mg vitamina C, 900 UI vitamina D, 15 mg vitamina E
Revitam Junior	Biolab Sanus	frascos com 120 ml contendo cada ml: vitamina A 1.250 UI, vitamina B ₁ 0,4 mg, vitamina B ₂ 0,5 mg, vitamina B ₆ 0,6 mg, vitamina B ₁₂ 0,5 µg, vitamina C 35 mg, vitamina D ₃ 400UI, vitamina E 4UI, vitamina H 15 µg, ácido fólico 35 µg, nicotinamida 6 mg, Pantenol 3 mg

9 Sulfato Ferroso - *Genérico*



- POSOLOGIA:**
- Profilaxia: 1 a 2 mg/kg/dia de ferro elementar.
 - Tratamento: 4 a 5 mg/kg/dia de ferro elementar.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Combiron	Aché	solução oral 260 mg/10 ml gotas 125 mg/ml
Fer-In-Sol	Bristol-Myers Squibb	cada ml contém sulfato ferroso (equivalente a 25 mg de ferro) 125 mg
Ferotron	Ariston	drágeas 300 mg
Iberin Fólico Gradumet	Abbott	comprimido revestido de sulfato ferroso (equivalente a 105 mg de ferro) 525 mg, ácido ascórbico 100 mg, ácido fólico 800 µg
Iberol	Abbott	gotas – cada ml contém 125 mg de sulfato ferroso (equivalente a 25,1 mg de ferro) comprimido revestido de sulfato ferroso (equivalente a 105 mg de ferro) 525 mg, ácido ascórbico 100 mg etc.
Novofer	Aché	solução oral 260 mg/10 ml gotas 125 mg/ml

10 HIDRÓXIDO FÉRRICO POLIMALTOSADO



POSOLOGIA

• Noripurum gotas

	Deficiência de ferro latente (profilaxia da anemia)	Deficiência de ferro manifesta (tratamento da anemia)*
Pré-maturos	1 - 2 gotas/kg peso corporal por 3 - 5 meses (2,5 - 5 mg de ferro)	
Crianças até 1 ano	6 - 10 gotas/dia (15 - 25 mg de ferro)	10 - 20 gotas/dia (25 - 50 mg de ferro)
Crianças de 1 a 12 anos	10 - 20 gotas/dia (25 - 50 mg de ferro)	20 - 40 gotas/dia (50 - 100 mg de ferro)
Maiores de 12 anos, adultos e lactentes	20 - 40 gotas/dia (50 - 100 mg de ferro)	40 - 120 gotas/dia (100 - 300 mg de ferro)
Mulheres grávidas	40 gotas/dia (100 mg de ferro)	80 - 120 gotas/dia (200 - 300 mg de ferro)

- Noripurum xarope e comprimidos mastigáveis: prematuros, lactentes e crianças até 1 ano – 2,5 a 5 mg/kg de peso para deficiência de ferro manifesta, dose de 2,5 a 5 ml do xarope, ao dia, de 1 a 12 anos: deficiência de ferro manifesta: 5 a 10 ml do xarope ao dia ou 1 comprimido mastigável, 1 a 2 vezes ao dia; deficiência de ferro latente: 2,5 a 5 ml do xarope ao dia; crianças maiores de 12 anos, adultos e lactentes: deficiência de ferro manifesta: 10 a 300 ml do xarope, ao dia, ou 1 comprimido mastigável, 1 a 3 vezes por dia, por 3 a 5 meses; deficiência de ferro latente: 10 ml do xarope, ao dia, ou 1 comprimido mastigável, por dia, por 1 a 2 meses.
- Noripurum fólico: para uso pediátrico, dose diária de 2,5 a 5 mg por kg de peso; adultos e adolescentes: deficiência de ferro manifesta: 1 comprimido mastigável, 2 a 3 vezes por dia, até à normalização dos valores de hemoglobina; deficiência de ferro latente e prevenção de deficiência de ferro e ácido fólico: 1 comprimido mastigável, por dia; crianças de 1 a 5 anos: 1/2 comprimido mastigável, ao dia; crianças de 5 até 12 anos: 1 comprimido mastigável, ao dia.
Método de administração: a dose diária pode ser administrada em uma vez ou pode ser dividida em doses separadas.
- Noripurum vitaminado: para uso pediátrico, dose diária de 2,5 a 5 mg por kg de peso, administrada em uma ou mais tomadas. Como posologia média sugere-se:

Faixa etária	Posologia média recomendada
Crianças de 6 a 12 anos	A critério médico, na base de 2,5 a 5 mg/kg/dia
Adolescentes e adultos	1 a 2 comprimidos/dia

- Para as apresentações intramuscular e intravenosa, pode-se aplicar a seguinte fórmula para cálculo da dose total de tratamento com Noripurum:

$$IM: N = \frac{(\text{peso em Kg} \times \text{DHb} \times 2,4) + \text{reservas de ferro}}{100}$$

$$IV: N = \frac{(\text{peso em Kg} \times \text{DHb} \times 2,4) + \text{reservas de ferro}}{20}$$

N = número total de ampolas administradas

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral, intramuscular e intravenosa.

NOME COMERCIAL	ASSOCIADO COM	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Noripurum		Nycomed	gotas: 1 ml equivalente a 50 mg ferro xarope: 5 ml equivalente a 50 mg ferro comprimidos: 100 mg de ferro ampolas (IM): 100 mg/2 ml ampolas (IV): 100 mg/5 ml
Noripurum Fólico	ácido fólico	Nycomed	1 comprimido equivale a 100 mg de ferro + 0,35 mg de ácido fólico
Noripurum Vitaminado	vitaminas do complexo B e vitamina C	Nycomed	1 comprimido equivale a 132 mg de ferro

11 FERRO QUELATO GLICINATO - *Genérico*



POSOLOGIA: • Dose diária: 2,5 a 5 mg/kg de peso. Prematuros, lactentes e crianças até 4 anos: dose diária total – 25 a 50 mg/ferro trivalente; crianças de 4 a 12 anos: dose diária total – 50 a 100 mg/ferro trivalente; adolescentes e adultos: dose diária total – 50 a 100 mg/ferro trivalente.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: oral.

NOME COMERCIAL	LABORATÓRIO	APRESENTAÇÃO
Neutrofer	Sigma Pharma	gotas neonatal 15 ml gotas adulto 30 ml flaconetes monodose (adulto e pediátrico) 250 mg comprimidos (adulto e pediátrico) 500 mg

BIBLIOGRAFIA

Bateman DN. Gastric decontamination – a view for the millenium. *J Accid Emerg Med.* 1999;16(2):84-6.

Bronstein AC, Currance PL. Emergency care for hazardous materials exposure. 3. ed. US: Mosby; 2006.

CREMESP; CRF-SP; ANVISA. Manual dos medicamentos genéricos: informações para médicos, farmacêuticos e profissionais de saúde. 2001.

Dicionário de Especialidades Farmacêuticas. 38. ed. Editora de Publicações Científicas; 2009/2010.

Hospital Israelita Albert Einstein. Manual Farmacêutico. 13. ed. 2009.

Johns Hopkins Hospital; Childrens Medical and Surgical Center. The Harriet Lane Handbook. The Johns Hopkins Hospital - International edition. 17. ed. US: Elsevier; 2005.

Ministério da Saúde; Associação Médica Brasileira; Conselho Federal de Medicina; ANVISA. Guia de Medicamentos Genéricos. Disponível em http://www.anvisa.gov.br/hotsite/genericos/profissionais/guia_genericos.PDF.

PR Vade-mécum de medicamentos. 15. ed. São Paulo: Soriak; 2009/2010.

Prado C, Ramos J, Ribeiro do Valle J, editores. Atualização terapêutica. 23. ed. Porto Alegre: Editora Artes Médicas; 2007.

Composição Nutricional da linha de produtos Nutrição Infantil da Nestlé

- Fórmulas Infantis Nestlé
- Fórmulas Infantis Especiais Nestlé
- Complemento Energético
- Papinhas Nestlé
- Cereais Infantis Mucilon
- Mucilon Prontinho

NAN H.A.

Fórmula infantil à base de proteína de soro de leite parcialmente hidrolisada

Redução do risco de manifestações alérgicas:^{*1,2}

- 100% de proteínas do soro de leite parcialmente hidrolisadas, **contribuindo para a promoção da tolerância oral;**³
- DHA e ARA, importantes para o **desenvolvimento cerebral e visual** do lactente,^{4,5} bem como para **estimular beneficamente a resposta imunológica;**⁶⁻⁹
- Nutrientes com efeito bifidogênico que contribuem para a formação de uma microbiota com predominância de bifidobactérias, **protegendo contra infecções intestinais e estimulando beneficamente a resposta imunológica.**¹⁰⁻¹³



* Em lactentes de risco.

Características

Proteínas **100% proteínas de soro de leite parcialmente hidrolisadas** pela ação da tripsina, com posterior tratamento térmico suave.

Gorduras **97% de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol, óleo de peixe,* óleo vegetal proveniente da *Mortierella alpina***).

3% de gordura láctea

Fornece os teores recomendados dos ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴

Possui adição dos ácidos graxos poli-insaturados de cadeia longa: docosa-hexaenoico (DHA) e araquidônico (ARA).

*Fonte de DHA.

**Fonte de ARA.

Carboidratos **70% de lactose**
30% de maltodextrina

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

284 mOsm/kg de água na reconstituição a 13,1%.

Osmolaridade da fórmula

256 mOsm/l de água na reconstituição a 13,1%.

Ingredientes

Proteína hidrolisada de soro de leite,* lactose, maltodextrina, oleína de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol, sais minerais (citrato de cálcio, citrato de potássio, cloreto de cálcio, ácido fosfórico, cloreto de magnésio, citrato de sódio, sulfato de manganês, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, selenato de sódio, iodeto de potássio), óleo de peixe,** vitaminas (vitamina C, taurina, vitamina E, niacina, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, vitamina B2, vitamina B12, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina D) ácido graxo araquidônico, L-arginina, bitartarato de colina, nucleotídeos, inositol, L-histidina, L-carnitina. **NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

*Fonte proteica, **fonte de ácido docosa-hexaenoico (DHA).

Reconstituição

A reconstituição normal de **NAN H.A.** é de uma medida rasa de pó (4,37 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 13,1% (13,1 g de pó em 90 ml de água).

NAN H.A. não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentação

Lata de 400 g

Composição Nutricional das
Fórmulas Infantis Nestlé

Informação nutricional NAN H.A.

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	511	100	67
	kJ	2.146	418	281
Carboidratos	g	58	11	7,6
Proteínas	g	12	2,3	1,6
Gorduras	g	26	5,1	3,4
Ácido linoleico	g	3,8	0,7	0,5
Ácido α -linolênico	mg	400	78	52
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	128	25	17
Cálcio	mg	290	57	38
Ferro	mg	6,8	1,3	0,89
Potássio	mg	511	100	67
Cloreto	mg	351	69	46
Fósforo	mg	150	29	20
Magnésio	mg	38	7,4	5,0
Iodo	μ g	77	15	10
Cobre	μ g	380	74	50
Zinco	mg	4,3	0,84	0,56
Selênio	μ g	10	2,0	1,3
Manganês	mg	0,04	0,01	0,005
Vitamina A	μ g RE	600	117	79
Vitamina D	μ g	9,5	1,9	1,2
Vitamina E	mg α -TE	6,7	1,3	0,88
Vitamina K	μ g	52	10	6,8
Vitamina C	mg	51	10	6,7
Vitamina B1	mg	0,36	0,07	0,05
Vitamina B2	mg	1,2	0,23	0,16
Niacina	mg	7,0	1,4	0,92
Vitamina B6	mg	0,38	0,07	0,05
Ácido fólico	μ g	70	14	9,2
Ácido pantotênico	mg	3,5	0,68	0,46
Vitamina B12	μ g	1,8	0,35	0,24
Biotina	μ g	17	3,3	2,2
Colina	mg	70	14	9,2
Inositol	mg	30	5,9	3,9
Taurina	mg	41	8,0	5,4
L-carnitina	mg	7,7	1,5	1,0
Ca / P		1,9	1,9	1,9
Ácido linoleico / α -linolênico		9,5	9,5	9,5

NAN PRO 1

Fórmula infantil de partida com proteína otimizada, DHA e ARA, nucleotídeos e nutrientes com efeito bifidogênico

A fórmula infantil mais completa e com perfil nutricional mais próximo do leite materno (padrão de referência).^{-13,15-19}

- Proteína otimizada: perfil de aminoácidos mais próximo do leite materno,^{15,16,20} que possibilita a redução do seu teor proteico de acordo com as necessidades do lactente;
- DHA e ARA, importantes para o **desenvolvimento cerebral e visual** do lactente,^{4,5} bem como para **estimular benéficamente a resposta imunológica**;⁶⁻⁹
- Nucleotídeos, que contribuem para o **adequado funcionamento do sistema imunológico**;²¹
- Nutrientes com efeito bifidogênico que contribuem para a formação de uma microbiota com predominância de bifidobactérias, **protegendo contra infecções intestinais e estimulando benéficamente a resposta imunológica**.¹⁰⁻¹³



Características

Proteínas **70% de proteínas do soro do leite**
30% de caseína

Gorduras **97% de gordura de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho, óleo de peixe,* lecitina de soja, óleo vegetal proveniente da *Mortierella alpina***).

3% de gordura láctea

Fornece os teores recomendados de ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴

Possui adição dos ácidos graxos poli-insaturados de cadeia longa: docosa-hexaenoico (DHA) e araquidônico (ARA).

*Fonte de DHA.

**Fonte de ARA.

Carboidratos **100% de lactose**

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

275 mOsm/kg de água na reconstituição de 12,9%.

Osmolaridade da fórmula

248 mOsm/l de água na reconstituição de 12,9%.

Ingredientes

Lactose, concentrado proteico de soro de leite,* oleína de palma, leite desnatado,* óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho, sais minerais (citrato de cálcio, cloreto de potássio, citrato de potássio, cloreto de magnésio, citrato de sódio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, iodeto de potássio, sulfato de manganês, selenato de sódio), vitaminas (vitamina C, vitamina E, niacina, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B6, vitamina B2, vitamina D, vitamina B1, ácido fólico, vitamina K, biotina), óleo de peixe,** lecitina de soja, ácido graxo araquidônico, L-arginina, L-carnitina, nucleotídeos, taurina, bitartarato de colina, inositol e L-histidina. NÃO CONTÉM GLÚTEN.

*Fonte proteica, **fonte de ácido docosa-hexaenoico (DHA).

Reconstituição

A reconstituição normal de **NAN PRO 1** é de uma medida rasa de pó (4,3 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 12,9 % (12,9 g de pó em 90 ml de água).

NAN PRO 1 não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentações

Latas de 400 g e de 800 g

Composição Nutricional das
Fórmulas Infantis Nestlé

Informação nutricional NAN PRO 1

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	519	100	67
	kJ	2.180	418	281
Carboidratos	g	58	11	7,5
Proteínas	g	9,5	1,8	1,2
Gorduras	g	28	5,4	3,6
Ácido linoleico	g	4,1	0,8	0,5
Ácido α -linolênico	mg	520	100	67
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	120	23	15
Cálcio	mg	320	62	41
Ferro	mg	6,2	1,2	0,80
Potássio	mg	515	99	66
Cloreto	mg	330	64	43
Fósforo	mg	160	31	21
Magnésio	mg	36	6,9	4,6
Selênio	μ g	10	1,9	1,3
Iodo	μ g	78	15	10
Cobre	μ g	390	75	50
Zinco	mg	3,9	0,75	0,50
Manganês	mg	0,06	0,01	0,01
Vitamina A	μ g RE	540	104	70
Vitamina D	μ g	7,8	1,5	1,0
Vitamina E	mg α -TE	4,2	0,81	0,54
Vitamina K	μ g	42	8,1	5,4
Vitamina C	mg	52	10	6,7
Vitamina B1	mg	0,34	0,07	0,04
Vitamina B2	mg	0,90	0,17	0,12
Niacina	mg	5,2	1,0	0,67
Vitamina B6	mg	0,50	0,10	0,06
Ácido fólico	μ g	62	12	8,0
Ácido pantotênico	mg	1,7	0,33	0,22
Vitamina B12	μ g	1,6	0,31	0,21
Biotina	μ g	11	2,1	1,4
Colina	mg	58	11	7,5
Inositol	mg	26	5,0	3,4
Taurina	mg	42	8,1	5,4
L-carnitina	mg	8,3	1,6	1,1
Ca / P		2	2	2
Ácido linoleico / α -linolênico		7,9	7,9	7,9

NAN COMFOR 1

Fórmula infantil de partida com proteína otimizada e prebióticos

A melhor opção de fórmula infantil para o tratamento nutricional da constipação:²²⁻²⁹

- Proteína otimizada: perfil de aminoácidos mais próximo do leite materno,^{15,16,20} que possibilita a redução do seu teor proteico de acordo com as necessidades do lactente;
- Prebióticos: fibras solúveis que proporcionam:²²⁻²⁵
 - **Fezes mais macias;**
 - **Aumento do número de evacuações;**
 - **Efeito bifidogênico.**

Não existem outros benefícios clinicamente comprovados para os prebióticos adicionados em fórmulas infantis.²⁵



Características

Proteínas **70% de proteínas do soro do leite**
30% de caseína

Gorduras **97% de gordura de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho, lecitina de soja).
3% de gordura láctea
Fornece os teores recomendados dos ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴

Carboidratos **100% de lactose**

Prebióticos **4 g/l**
90% de galacto-oligossacarídeos
10% de fruto-oligossacarídeos

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

279 mOsm/kg de água na reconstituição a 13,3%.

Osmolaridade da fórmula

251 mOsm/l de água na reconstituição a 13,3%.

Ingredientes

Lactose, soro de leite,* oleína de palma, leite desnatado,* óleo de palmiste, galacto-oligossacarídeo, óleo de canola, óleo de milho, lecitina de soja, oligo-frutossacarídeo, sais minerais (citrato de cálcio, citrato de potássio, cloreto de cálcio, cloreto de magnésio, cloreto de sódio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, sulfato de manganês, iodeto de potássio, selenato de sódio), vitaminas (vitamina C, taurina, inositol, vitamina E, vitamina A, niacina, ácido pantotênico, vitamina D, vitamina B1, vitamina B6, vitamina B2, ácido fólico, vitamina K, biotina), L-fenilalanina, L-histidina, bitartarato de colina, L-carnitina e regulador de acidez ácido cítrico. **NÃO CONTÉM GLÚTEN.** *Fonte proteica.

Reconstituição

A reconstituição normal de **NAN COMFOR 1** é de uma medida rasa de pó (4,43 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 13,3% (13,3 g em 90 ml de água).

NAN COMFOR 1 não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentações

Latas de 400 g e de 800 g

Composição Nutricional das
Fórmulas Infantis Nestlé

Informação nutricional NAN COMFOR 1

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	505	100	67
	kJ	2.110	418	281
Carboidratos	g	54	11	7,2
Proteínas	g	9,0	1,8	1,2
Gorduras	g	28	5,5	3,7
Ácido linoleico	g	4,3	0,9	0,6
Ácido α -linolênico	mg	552	109	73
Fibra alimentar	g	3,0	0,6	0,4
Sódio	mg	120	24	16
Cálcio	mg	320	63	43
Ferro	mg	5,2	1,0	0,69
Potássio	mg	460	91	61
Cloreto	mg	330	65	44
Fósforo	mg	160	32	21
Magnésio	mg	39	7,7	5,2
Iodo	μ g	95	19	13
Cobre	μ g	400	79	53
Zinco	mg	5,3	1,0	0,70
Manganês	mg	0,09	0,02	0,01
Selênio	μ g	14	2,8	1,8
Vitamina A	μ g RE	556	110	75
Vitamina D	μ g	7,2	1,4	0,96
Vitamina E	mg α -TE	6,2	1,2	0,82
Vitamina K	μ g	33	6,5	4,4
Vitamina C	mg	75	15	10
Vitamina B1	mg	0,58	0,11	0,08
Vitamina B2	mg	0,60	0,12	0,08
Niacina	mg	4,0	0,79	0,53
Vitamina B6	mg	0,33	0,07	0,04
Ácido fólico	μ g	76	15	10
Ácido pantotênico	mg	3,2	0,63	0,43
Vitamina B12	μ g	1,8	0,36	0,24
Biotina	μ g	13	2,6	1,8
Colina	mg	53	10	7,0
Inositol	mg	39	7,7	5,2
Taurina	mg	33	6,5	4,4
L-carnitina	mg	7,7	1,5	1,0
Ca / P		2	2	2
Ácido linoleico / α -linolênico		7,8	7,8	7,8

NESTOGENO 1

Fórmula infantil de partida

Nutrição adequada¹⁴ e acessível:

- Macro e micronutrientes para o **adequado crescimento e desenvolvimento** do lactente,¹⁴ evitando a ocorrência de carências nutricionais;^{30,31}
- Teores de proteína e de sódio de acordo com o recomendado,¹⁴ **não sobrecarregando os rins imaturos** do lactente;^{30,31}
- Ácidos graxos essenciais, necessários ao **desenvolvimento neuropsicomotor e visual** do lactente.³⁰⁻³²



Composição Nutricional das Fórmulas Infantis Nestlé

Características

Proteínas **23% de proteínas do soro do leite**
77% de caseína

Gorduras **98% de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho, lecitina de soja).
2% de gordura láctea
Fornece os teores recomendados dos ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴

Carboidratos **66% de maltodextrina**
34% de lactose

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

220 mOsm/kg de água na reconstituição a 13,3%.

Osmolaridade da fórmula

197 mOsm/l de água na reconstituição a 13,3%.

Ingredientes

Maltodextrina, leite de vaca desnatado,* oleína de palma, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho, lecitina de soja, vitaminas (vitamina C, taurina, vitamina E, niacina, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, vitamina D, vitamina B2, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina B12), minerais (sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, iodeto de potássio). **NÃO CONTÉM GLÚTEN.** *Fonte proteica.

Reconstituição

A reconstituição normal de **NESTOGENO 1** é de uma medida rasa de pó (4,43 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 13,3% (13,3 g de pó em 90 ml de água).

NESTOGENO 1 não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentações

Latas de 400 g e de 800 g

Composição Nutricional das
Fórmulas Infantis Nestlé

Informação nutricional NESTOGENO 1

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	504	100	67
	kJ	2.117	418	282
Carboidratos	g	56	11	7,4
Proteínas	g	13	2,6	1,7
Gorduras	g	26	5,2	3,5
Ácido linoleico	g	4,1	0,8	0,5
Ácido α -linolênico	mg	470	93	63
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	190	38	25
Cálcio	mg	475	94	63
Ferro	mg	6,0	1,2	0,80
Potássio	mg	650	129	86
Cloreto	mg	440	87	59
Fósforo	mg	410	81	55
Magnésio	mg	43	8,5	5,7
Iodo	μ g	76	15	10
Cobre	μ g	380	75	51
Zinco	mg	3,8	0,75	0,51
Manganês	mg	0,03	0,01	0,004
Vitamina A	μ g RE	530	105	70
Vitamina D	μ g	7,6	1,5	1,0
Vitamina E	mg α -TE	3,0	0,60	0,40
Vitamina K	μ g	45	8,9	6,0
Vitamina C	mg	55	11	7,3
Vitamina B1	mg	0,44	0,09	0,06
Vitamina B2	mg	0,76	0,15	0,10
Niacina	mg	5,0	1,0	0,67
Vitamina B6	mg	0,42	0,08	0,06
Ácido fólico	μ g	45	8,9	6,0
Ácido pantotênico	mg	1,9	0,38	0,25
Vitamina B12	μ g	1,5	0,30	0,20
Biotina	μ g	14	2,8	1,9
Colina	mg	68	13	9,0
Inositol	mg	46	9,1	6,1
Taurina	mg	40	7,9	5,3
L-carnitina	mg	8,1	1,6	1,1
Ca / P		1,2	1,2	1,2
Ácido linoleico / α -linolênico		8,7	8,7	8,7

NESTOGENO PLUS

Fórmula infantil acidificada

Contribui para a redução do risco de infecções gastrointestinais:^{33,34}

- Diminui o risco da proliferação de bactérias patogênicas na mamadeira,^{35,36} **reduzindo, assim, o risco de infecções gastrointestinais,**^{33,34}
- **Elevada digestibilidade**³⁷ e sabor similar ao do iogurte.



Características

Proteínas **23% de proteínas do soro do leite**
77% de caseína

Gorduras **97% de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de canola, óleo de palmiste, óleo de milho, lecitina de soja)
3% de gordura láctea
Fornece os teores recomendados dos ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴

Carboidratos **35% de lactose**
26% de maltodextrina
19% de sacarose
16% de amido
4% de ácido láctico

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

315 mOsm/kg de água na reconstituição a 13,9%.

Osmolaridade da fórmula

282 mOsm/l de água na reconstituição a 13,9%.

Ingredientes

Leite desnatado,* maltodextrina, sacarose, oleína de palma, amido de milho, óleo de canola, óleo de palmiste, óleo de milho, vitaminas (vitamina C, taurina, vitamina E, niacina, ácido pantotênico, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, vitamina D, vitamina B2, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina B12), sais minerais (sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, iodeto de potássio), emulsificante lecitina de soja e regulador de acidez ácido láctico. NÃO CONTÉM GLÚTEN.
*Fonte proteica.

Reconstituição

A reconstituição normal de **NESTOGENO PLUS** é de uma medida rasa de pó (4,6 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição de 13,9% (13,9 g de pó em 90 ml de água).

NESTOGENO PLUS não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentação

Lata de 400 g

Composição Nutricional das
Fórmulas Infantis Nestlé

Informação nutricional NESTOGENO PLUS

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	483	100	67
	kJ	2.029	418	282
Carboidratos	g	57	12	7,9
Proteínas	g	14	2,9	1,9
Gorduras	g	22	4,6	3,1
Ácido linoleico	g	3,4	0,7	0,5
Ácido α -linolênico	mg	430	89	60
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	205	42	28
Cálcio	mg	510	106	71
Ferro	mg	5,8	1,2	0,81
Potássio	mg	650	135	90
Cloreto	mg	470	97	65
Fósforo	mg	420	87	58
Magnésio	mg	49	10	6,8
Iodo	μ g	72	15	10
Cobre	μ g	290	60	40
Zinco	mg	3,6	0,75	0,50
Manganês	mg	0,04	0,01	0,006
Vitamina A	μ g RE	440	91	61
Vitamina D	μ g	7,2	1,5	1,0
Vitamina E	mg α -TE	3,5	0,72	0,49
Vitamina K	μ g	39	8,1	5,4
Vitamina C	mg	49	10	6,8
Vitamina B1	mg	0,40	0,08	0,06
Vitamina B2	mg	0,72	0,15	0,10
Niacina	mg	4,8	1,0	0,67
Vitamina B6	mg	0,45	0,09	0,06
Ácido fólico	μ g	43	8,9	6,0
Ácido pantotênico	mg	2,0	0,41	0,28
Vitamina B12	μ g	1,4	0,29	0,19
Biotina	μ g	11	2,3	1,5
Colina	mg	70	14	10
Inositol	mg	32	6,6	4,4
Taurina	mg	39	8,1	5,4
L-carnitina	mg	7,7	1,6	1,1
Ca / P		1,2	1,2	1,2
Ácido linoleico / α -linolênico		7,9	7,9	7,9

NAN PRO 2

Fórmula infantil de seguimento com proteína otimizada, DHA e probióticos

A fórmula infantil de seguimento com ingredientes que estimulam beneficemente a resposta imunológica.^{6-9,12,38,39}

- Os probióticos presentes em NAN PRO 2:
 - **Prolongam a presença de uma microbiota intestinal protetora;**¹¹
 - **Estimulam beneficemente o sistema imunológico;**^{12,38,39}
 - **Reduzem a incidência de diarreia.**⁴⁰⁻⁴²
- DHA, importante para o **desenvolvimento cerebral e visual** do lactente,^{4,5} bem como para **estimular beneficemente a resposta imunológica.**⁶⁻⁹



Características

Proteínas **40% de proteínas do soro do leite**
60% de caseína

Gorduras **97% de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de canola, óleo de palmiste, óleo de milho, lecitina de soja, óleo de peixe*).

3% de gordura láctea

Fornece os teores recomendados de ácidos graxos essenciais.¹⁴

Possui adição do ácido graxo poli-insaturado de cadeia longa docosa-hexaenoico (DHA).

*Fonte de DHA.

Carboidratos **100% de lactose**

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

278 mOsm/kg de água na reconstituição a 13,9%.

Osmolaridade da fórmula

250 mOsm/l de água na reconstituição a 13,9%.

Ingredientes

Lactose, leite desnatado,* concentrado proteico do soro de leite,* oleína de palma, óleo de canola, óleo de palmiste, óleo de milho, sais minerais (citrato de cálcio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, iodeto de potássio), lecitina de soja, vitaminas (vitamina C, niacina, vitamina E, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, vitamina D, vitamina B2, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina B12), óleo de peixe** e cultura de *lactobacillus* e *bifidus*. NÃO CONTÉM GLÚTEN. *Fonte proteica, **fonte de ácido docosa-hexaenoico (DHA).

Reconstituição

A reconstituição normal de **NAN PRO 2** é de uma medida rasa de pó (4,63 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 13,9% (13,9 g de pó em 90 ml de água).

NAN PRO 2 não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentações

Latas de 400 g e de 800 g

Composição Nutricional das
Fórmulas Infantis Nestlé

Informação nutricional NAN PRO 2

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	482	100	67
	kJ	2.010	418	279
Carboidratos	g	58	12	8,1
Proteínas	g	15	3,1	2,1
Gorduras	g	21	4,4	2,9
Ácido linoleico	g	3,2	0,7	0,4
Ácido α -linolênico	mg	402	83	56
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	180	37	25
Cálcio	mg	580	120	81
Ferro	mg	8,2	1,7	1,1
Potássio	mg	680	141	95
Cloreto	mg	400	83	56
Fósforo	mg	330	68	46
Magnésio	mg	42	8,7	5,8
Iodo	μ g	100	21	14
Cobre	μ g	580	120	81
Zinco	mg	5,0	1,0	0,70
Manganês	mg	0,04	0,01	0,01
Vitamina A	μ g RE	510	106	71
Vitamina D	μ g	11	2,3	1,5
Vitamina E	mg α -TE	3,2	0,66	0,44
Vitamina K	μ g	22	4,6	3,1
Vitamina C	mg	48	10	6,7
Vitamina B1	mg	0,72	0,15	0,10
Vitamina B2	mg	1,2	0,25	0,17
Niacina	mg	11	2,3	1,5
Vitamina B6	mg	0,60	0,12	0,08
Ácido fólico	μ g	140	29	19
Ácido pantotênico	mg	3,4	0,71	0,47
Vitamina B12	μ g	1,3	0,27	0,18
Biotina	μ g	20	4,1	2,8
Colina	mg	66	14	9,2
Inositol	mg	39	8,1	5,4
Ca / P		1,8	1,8	1,8
Ácido linoleico / α -linolênico		8	8	8

NAN COMFOR 2

Fórmula Infantil de seguimento com proteína otimizada e prebióticos

A melhor opção de fórmula infantil de seguimento para o tratamento nutricional de lactentes com constipação.²²⁻²⁹

- Prebióticos, fibras solúveis que proporcionam:²²⁻²⁵
 - **Fezes mais macias;**
 - **Aumento do número de evacuações;**
 - **Efeito bifidogênico.**

Não existem outros benefícios clinicamente comprovados para os prebióticos adicionados em fórmulas infantis.²⁵



Composição Nutricional das Fórmulas Infantis Nestlé

Características

Proteínas **40% de proteínas do soro do leite**
60% de caseína

Gorduras **97% de gordura origem vegetal** (oleína de palma, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho, lecitina de soja).

3% de gordura láctea

Fornece os teores recomendados dos ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴

Carboidratos **80% de lactose**
20% de maltodextrina

Prebióticos **4 g/l**
90% de galacto-oligossacarídeos
10% de fruto-oligossacarídeos

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

290 mOsm/Kg de água na reconstituição a 14,3%.

Osmolaridade da fórmula

258 mOsm/l na reconstituição a 14,3%.

Ingredientes

Leite desnatado,* lactose, soro de leite,* maltodextrina, oleína de palma, galacto-oligosacarídeo, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho, oligofrutossacarídeo, lecitina de soja, sais minerais (citrato de cálcio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, iodeto de potássio), vitaminas (vitamina C, vitamina E, vitamina A, ácido pantotênico, niacina, vitamina D, vitamina B1, vitamina B6, vitamina B2, ácido fólico, vitamina K e biotina). **NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

* **Fonte proteica.**

Reconstituição

A reconstituição normal de **NAN COMFOR 2** é de uma medida rasa de pó (4,77g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 14,3% (14,3g em 90 ml de água).

NAN COMFOR 2 não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentações

Latas de 400 g e de 800 g

Informação nutricional NAN COMFOR 2

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	469	100	67
	kJ	1.960	418	281
Carboidratos	g	54	11	7,7
Proteínas	g	15	3,2	2,1
Gorduras totais	g	21	4,6	3,1
Ácido linoleico	g	3,3	0,7	0,5
Ácido α -linolênico	mg	422	90	60
Fibra alimentar	g	2,8	0,6	0,4
Sódio	mg	192	41	27
Cálcio	mg	593	126	85
Ferro	mg	7,2	1,5	1,0
Potássio	mg	598	127	86
Cloreto	mg	400	85	57
Fósforo	mg	369	79	53
Magnésio	mg	43	9,2	6,1
Iodo	μ g	140	30	20
Cobre	μ g	350	75	50
Zinco	mg	5,7	1,2	0,82
Manganês	mg	0,02	0,005	0,004
Vitamina A	μ g RE	551	120	79
Vitamina D	μ g	9,2	2,0	1,3
Vitamina E	mg α -TE	7,9	1,7	1,1
Vitamina K	μ g	38	8,1	5,4
Vitamina C	mg	63	13	9,0
Vitamina B1	mg	1,0	0,21	0,14
Vitamina B2	mg	1,2	0,26	0,17
Niacina	mg	4,3	0,92	0,61
Vitamina B6	mg	0,57	0,12	0,08
Ácido fólico	μ g	130	28	19
Ácido pantotênico	mg	5,2	1,1	0,74
Vitamina B12	μ g	1,8	0,38	0,26
Biotina	μ g	19	4,0	2,7
Ca/P		1,6	1,6	1,6
Ácido linoleico/ α -linolênico		7,8	7,8	7,8

NESTOGENO 2

Fórmula infantil de seguimento

Nutrição adequada¹⁴ e acessível:

- Macro e micronutrientes para o **adequado crescimento e desenvolvimento** do lactente,¹⁴ evitando a ocorrência de carências nutricionais;^{30,31}
- Teores de proteína e de sódio de acordo com o recomendado,¹⁴ **não sobrecarregando os rins imaturos** do lactente;^{30,31}
- Ácidos graxos essenciais, necessários ao **desenvolvimento neuropsicomotor e visual** do lactente.³⁰⁻³²



Características

Proteínas **23% de proteínas do soro do leite**
77% de caseína

Gorduras **98% de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de pal-
miste, óleo de canola, óleo de milho, lecitina de soja).
2% de gordura láctea
Fornece os teores recomendados dos ácidos linolei-
co e α -linolênico.¹⁴

Carboidratos **56% de lactose**
44 % de maltodextrina

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvi-
mento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

262 mOsm/kg de água na reconstituição a 14,1%.

Osmolaridade da fórmula

236 mOsm/l de água na reconstituição a 14,1%.

Ingredientes

Leite de vaca desnatado,* maltodextrina, oleína de palma, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho, minerais (sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, iodeto de potássio), lecitina de soja, vitaminas (vitamina C, niacina, vitamina E, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, vitamina D, vitamina B2, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina B12). NÃO CONTÉM GLÚTEN.

*Fonte proteica.

Reconstituição

A reconstituição normal de **NESTOGENO 2** é de uma medida rasa de pó (4,7 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a um diluição a 14,1% (14,1 g de pó em 90 ml de água).

NESTOGENO 2 não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentações

Latas de 400 g e de 800 g

Informação nutricional NESTOGENO 2

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	478	100	67
	kJ	2.008	418	283
Carboidratos	g	51	11	7,2
Proteínas	g	20	4,2	2,8
Gorduras	g	22	4,6	3,1
Ácido linoleico	g	3,3	0,7	0,5
Ácido α -linolênico	mg	429	90	60
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	280	59	39
Cálcio	mg	715	150	101
Ferro	mg	8,1	1,7	1,1
Potássio	mg	970	203	137
Cloreto	mg	660	138	93
Fósforo	mg	585	122	82
Magnésio	mg	65	14	9,2
Iodo	μ g	100	21	14
Cobre	μ g	570	119	80
Zinco	mg	5,0	1,0	0,71
Manganês	mg	0,04	0,01	0,006
Vitamina A	μ g RE	570	119	80
Vitamina D	μ g	11	2,3	1,6
Vitamina E	mg α -TE	3,3	0,69	0,47
Vitamina K	μ g	22	4,6	3,1
Vitamina C	mg	48	10	6,8
Vitamina B1	mg	0,72	0,15	0,10
Vitamina B2	mg	1,1	0,23	0,16
Niacina	mg	11	2,3	1,6
Vitamina B6	mg	0,96	0,20	0,14
Ácido fólico	μ g	140	29	20
Ácido pantotênico	mg	3,8	0,79	0,54
Vitamina B12	μ g	1,0	0,21	0,14
Biotina	μ g	18	3,8	2,5
Colina	mg	85	18	12
Inositol	mg	40	8,4	5,6
Ca / P		1,2	1,2	1,2
Ácido linoleico / α -linolênico		7,7	7,7	7,7

NAN A.R.

Fórmula infantil espessada com amido pré-gelatinizado.

Eficaz e segura na redução dos episódios de regurgitação.⁴³⁻⁴⁶

Fórmula infantil espessada com amido, de acordo com as recomendações do Codex Alimentarius,⁴⁷ que proporciona:

- Nutrição equilibrada, sem excesso de carboidratos, **não predispondo a ocorrência de sobrepeso e obesidade;**⁴⁸
- **Reduzido risco de fermentação e diarreia;**⁴⁹
- **Segurança na absorção de nutrientes**, como cálcio, ferro e zinco.⁴⁹⁻⁵¹



Características

Proteínas **30% de proteínas do soro do leite**
70% de caseína

Lipídios **97% de gordura de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de canola, óleo de palmiste, óleo de milho, lecitina de soja).

3% de gordura láctea

Fornece os teores recomendados dos ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴

Carboidratos **76% de lactose**
24% de amido pré-gelatinizado (95% de amido de batata e 5% de amido de milho).

Viscosidade adequada para a redução dos episódios de regurgitação.⁴⁹

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

250 mOsm/kg de água na reconstituição a 13,6%.

Osmolaridade da fórmula

224 mOsm/l de água na reconstituição a 13,6%.

Ingredientes

Leite de vaca desnatado,* lactose, amido, oleína de palma, soro de leite desmineralizado,* óleo de canola, óleo de palmiste, óleo de milho, lecitina de soja, vitaminas (vitamina A, vitamina D, vitamina E, vitamina K, vitamina C, vitamina B1, vitamina B2, niacina, vitamina B6, ácido fólico, ácido pantotênico, vitamina B12, biotina), taurina, sais minerais (iodeto de potássio, sulfato ferroso, sulfato de cobre, sulfato de zinco). NÃO CONTÉM GLÚTEN. *Fonte proteica.

Reconstituição

A reconstituição normal de **NAN A.R.** é de uma medida rasa de pó (4,53 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 13,6% (13,6 g de pó em 90 ml de água).

NAN A.R. não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentações

Latas de 400 g e de 800 g

Composição Nutricional das Fórmulas Infantis Especiais Nestlé

Informação nutricional NAN A.R.

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	492	100	67
	kJ	2.066	418	281
Carboidratos	g	58	12	7,9
Proteínas	g	13	2,6	1,8
Gorduras	g	23	4,7	3,1
Ácido linoleico	g	3,6	0,7	0,5
Ácido α -linolênico	mg	451	92	61
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	170	35	23
Cálcio	mg	455	92	62
Ferro	mg	5,9	1,2	0,80
Potássio	mg	570	116	78
Cloreto	mg	390	79	53
Fósforo	mg	345	70	47
Magnésio	mg	40	8,1	5,4
Iodo	μ g	74	15	10
Cobre	μ g	370	75	50
Zinco	mg	3,7	0,75	0,50
Manganês	mg	0,03	0,01	0,004
Vitamina A	μ g RE	480	98	65
Vitamina D	μ g	7,4	1,5	1,0
Vitamina E	mg α -TE	3,9	0,79	0,53
Vitamina K	μ g	45	9,1	6,1
Vitamina C	mg	49	10	6,7
Vitamina B1	mg	0,40	0,08	0,05
Vitamina B2	mg	0,85	0,17	0,12
Niacina	mg	4,9	1,0	0,67
Vitamina B6	mg	0,37	0,08	0,05
Ácido fólico	μ g	38	7,7	5,2
Ácido pantotênico	mg	2,4	0,49	0,33
Vitamina B12	μ g	1,5	0,30	0,20
Biotina	μ g	11	2,2	1,5
Colina	mg	74	15	10
Inositol	mg	32	6,5	4,4
Taurina	mg	39	7,9	5,3
L-carnitina	mg	7,9	1,6	1,1
Ca / P		1,3	1,3	1,3
Ácido linoleico / α -linolênico		8	8	8

NAN SOY

Fórmula infantil à base de proteína isolada de soja

Eficaz para o tratamento nutricional da alergia ao leite de vaca IgE mediada:^{52,53}

- Atende às recomendações nutricionais para todo o primeiro ano de vida,¹⁴ proporcionando **crescimento e mineralização óssea adequados**,^{54,55}
- 100% de maltodextrina como fonte de carboidrato. Sem adição de sacarose, **minimizando o risco de fermentação intestinal** e contribuindo para a **formação de bons hábitos alimentares**;^{56,57}
- Maior teor de vitamina C*, **nutriente que otimiza a absorção de ferro**.⁵⁸



* Em relação às outras fórmulas infantis à base de soja presentes no mercado.

Características

Proteínas **100% de isolada de soja**, enriquecida com L-metionina, tornando-a de alto valor biológico.

Gorduras **100% de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de soja, óleo de coco, óleo de girassol).
Fornece os teores recomendados dos ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴

Carboidratos **100% de maltodextrina**

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

169 mOsm/kg de água na reconstituição a 13,2%.

Osmolaridade da fórmula

152 mOsm/l na reconstituição a 13,2%.

Ingredientes

Maltodextrina, proteína isolada de soja,* oleína de palma, óleo de soja, óleo de coco, sais minerais (fosfato de cálcio, citrato de cálcio, cloreto de potássio, fosfato de magnésio, citrato de potássio, cloreto de sódio, sulfato de zinco, sulfato ferroso, sulfato de cobre, iodeto de potássio), óleo de girassol, vitaminas (vitamina C, niacina, vitamina E, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B2, vitamina B6, vitamina B1, vitamina D, vitamina K, ácido fólico, biotina, vitamina B12), L-metionina, cloreto de colina, taurina, L-carnitina e regulador de acidez hidróxido de potássio. Não contém leite ou produtos lácteos. **NÃO CONTÉM GLÚTEN.** *Fonte proteica.

Reconstituição

A reconstituição normal do **NAN SOY** é de uma medida rasa de pó (4,4 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 13,2% (13,2 g de pó em 90 ml de água).

NAN SOY não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentação

Lata de 400 g

Composição Nutricional das Fórmulas Infantis Especiais Nestlé

Informação nutricional NAN SOY

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	509	100	67
	kJ	2.138	418	282
Carboidratos	g	56	11	7,4
Proteínas	g	14	2,8	1,8
Gorduras	g	26	5,1	3,4
Ácido linoleico	g	4,6	0,9	0,6
Ácido α -linolênico	mg	500	98	66
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	180	35	24
Cálcio	mg	526	103	69
Ferro	mg	5,1	1,0	0,67
Potássio	mg	581	114	77
Cloreto	mg	356	70	47
Fósforo	mg	316	62	42
Magnésio	mg	55	11	7,3
Iodo	μ g	90	18	12
Cobre	μ g	509	100	67
Zinco	mg	5,6	1,1	0,74
Manganês	mg	0,28	0,06	0,04
Vitamina A	μ g RE	510	100	67
Vitamina D	μ g	7,8	1,5	1,0
Vitamina E	mg α -TE	6,7	1,3	0,88
Vitamina K	μ g	50	9,8	6,6
Vitamina C	mg	81	16	11
Vitamina B1	mg	0,51	0,10	0,07
Vitamina B2	mg	1,0	0,20	0,13
Niacina	mg	5,1	1,0	0,67
Vitamina B6	mg	0,50	0,10	0,07
Ácido fólico	μ g	70	14	9,2
Ácido pantotênico	mg	3,1	0,61	0,41
Vitamina B12	μ g	2,0	0,39	0,26
Biotina	μ g	15	2,9	2,0
Colina	mg	90	18	12
Inositol	mg	35	6,9	4,6
Taurina	mg	50	9,8	6,6
L-carnitina	mg	8,0	1,6	1,1
Ca / P		1,7	1,7	1,7
Ácido linoleico / α -linolênico		9,2	9,2	9,2

NAN *Sem Lactose*

Fórmula infantil isenta de lactose

Segurança nutricional para o lactente com intolerância à lactose.⁵⁹

- À base de proteína láctea, essencial para o **crecimento adequado**;⁶⁰
- Baixa osmolalidade, contribuindo para a **melhora da diarreia** e auxiliando na **recuperação do ganho de peso**;^{61,62}
- Nucleotídeos, contribuindo para a **recuperação das vilosidades e melhora da integridade da mucosa**;⁶³⁻⁶⁵
- DHA e ARA, importantes para o **desenvolvimento cerebral e visual** do lactente,^{4,5} bem como para **estimular beneficamente a resposta imunológica**.⁶⁻⁹



Características

Proteínas **60% de proteínas do soro de leite**
40% de caseína

Gorduras **98% de gordura de origem vegetal** (oleína de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol, lecitina de soja, ácido docosa-hexaenoico e ácido araquidônico).

2% de gordura láctea

Fornece os teores recomendados dos ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴

Possui adição dos ácidos graxos poli-insaturados de cadeia longa: docosa-hexaenoico (DHA) e araquidônico (ARA).

Carboidratos **100% de maltodextrina**

Teor residual de lactose de apenas 0,007 g/100ml – reconstituição a 13,3%.

Nucleotídeos 3,1 mg/100 kcal.

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

179 mOsm/kg de água na reconstituição a 13,3%.

Osmolaridade da fórmula

161 mOsm/l de água na reconstituição a 13,3%.

Ingredientes

Maltodextrina, oleína de palma, proteína do soro de leite,* óleo de canola, óleo de coco, caseinato de potássio,* óleo de girassol, sais minerais (citrato de cálcio, cloreto de potássio, citrato de sódio, fosfato de cálcio, iodeto de potássio, sulfato de manganês, fosfato de cálcio tribásico, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, cloreto de magnésio), lecitina de soja, vitaminas (vitamina C, taurina, niacina, ácido pantotênico, vitamina E, vitamina B2, vitamina B1, vitamina A, vitamina B6, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina D, inositol, vitamina B12), ácido docosa-hexaenoico,** ácido araquidônico,*** nucleotídeos, bitartarato de colina, L-carnitina e regulador de acidez hidróxido de potássio. NÃO CONTÉM GLÚTEN. *Fonte proteica, **DHA, ***ARA.

Reconstituição

A reconstituição normal de **NAN Sem Lactose** é de uma medida rasa de pó (4,43 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 13,3% (13,3 g em 90 ml de água).

NAN Sem Lactose não necessita de adições.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentação

Lata de 400 g

Composição Nutricional das
Fórmulas Infantis Especiais NestléInformação nutricional NAN *Sem Lactose*

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	503	100	67
	kJ	2.100	418	280
Carboidratos	g	59	12	7,8
Proteínas	g	11	2,2	1,4
Gorduras	g	25	5,0	3,3
Ácido linoleico	g	4,0	0,8	0,5
Ácido α -linolênico	mg	500	99	67
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	170	34	23
Cálcio	mg	420	83	56
Ferro	mg	5,4	1,1	0,72
Potássio	mg	600	119	80
Cloreto	mg	370	74	49
Fósforo	mg	245	49	33
Magnésio	mg	50	10	6,6
Iodo	μ g	68	14	9,0
Cobre	μ g	380	76	51
Zinco	mg	4,0	0,80	0,51
Manganês	mg	0,13	0,03	0,02
Selênio	μ g	10	2,0	1,3
Vitamina A	μ g RE	535	106	71
Vitamina D	μ g	6,7	1,3	0,89
Vitamina E	mg α -TE	6,5	1,3	0,86
Vitamina K	μ g	38	7,6	5,1
Vitamina C	mg	87	17	12
Vitamina B1	mg	0,50	0,10	0,07
Vitamina B2	mg	0,55	0,11	0,07
Niacina	mg	5,3	1,1	0,71
Vitamina B6	mg	0,35	0,07	0,05
Ácido fólico	μ g	80	16	11
Ácido pantotênico	mg	5,2	1,0	0,70
Vitamina B12	μ g	1,4	0,28	0,19
Biotina	μ g	11	2,2	1,5
Colina	mg	50	10	6,7
Inositol	mg	36	7,2	4,7
Taurina	mg	33	6,6	4,4
L-carnitina	mg	8,0	1,6	1,1
Ca / P		1,7	1,7	1,7
Ácido linoleico/ α -linolênico		8	8	8

Alfaré

Fórmula infantil à base de proteínas extensamente hidrolisadas

Recomendada para lactentes com alergia às proteínas do leite de vaca:⁵²

- Fórmula à base de proteínas do soro do leite extensamente hidrolisadas apresentando **melhor valor nutricional**;^{66,67}
- Fórmula hipoalergênica: **90% de eficácia em crianças com alergia às proteínas do leite de vaca**;^{68,69}
- Com LC-PUFAS (DHA e GLA), que contribuem para a **modulação da resposta inflamatória**;⁶⁻⁹
- Com adição de nucleotídeos, que proporcionam **rápida recuperação das vilosidades e da mucosa intestinal**.⁶³⁻⁶⁵



Composição Nutricional das Fórmulas Infantis Especiais Nestlé

Características

Proteínas **Proteínas do soro de leite ácido extensamente hidrolisadas** por ação enzimática (pancreatina e alcalase) e ultrafiltradas.

Gorduras **40% de triglicérides de cadeia média (TCM). 60% óleos vegetais** (oleína de palma, óleo de canola, óleo de girassol, óleo de semente de cassis,* óleo de peixe**).

Fornece os teores recomendados dos ácidos linoléico e α -linolênico.¹⁴

Possui adição de ácidos graxos poli-insaturados de cadeia longa: docosa-hexaenoico (DHA) e gama-linolênico (GLA).

*Fonte de GLA.

**Fonte de DHA.

Carboidratos **88% de maltodextrina
12% de amido**

Possui teores residuais de lactose, provenientes do soro do leite (0,1 g de lactose/100 ml).

Vitaminas, oligoelementos e minerais

Nos teores necessários ao adequado desenvolvimento do lactente.¹⁴

Osmolalidade da fórmula

217 mOsm/kg de água na reconstituição a 14,2%.

Osmolaridade da fórmula

194 mOsm/l de água na reconstituição a 14,2%.

Ingredientes

Maltodextrina, proteína hidrolisada de soro de leite,* triglicérides de cadeia média, amido de batata, oleína de palma, óleo de canola, óleo de girassol com alto teor oleico, óleo de girassol, sais minerais (fosfato de potássio, glicerofosfato de sódio, cloreto de sódio, cloreto de magnésio, ácido fosfórico, cloreto de cálcio, cloreto de potássio, fosfato de cálcio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, iodeto de potássio), óleo de semente de cassis, vitaminas (vitamina C, bitartarato de colina, taurina, inositol, vitamina E, niacina, ácido pantotênico, vitamina A, vitamina B2, vitamina B6, vitamina B1, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina D, vitamina B12), óleo de peixe,** nucleotídeos, L-carnitina. NÃO CONTÉM GLÚTEN.
*Fonte proteica, **fonte de ácido docosa-hexaenoico (DHA).

Reconstituição

A reconstituição normal de **Alfaré** é de uma medida rasa de pó (4,8 g) para cada 30 ml de água morna, previamente fervida, correspondendo a uma diluição a 14,2 % (14,2 g de pó em 90 ml de água).

O volume de água e a quantidade de **Alfaré** em pó devem ser medidos com precisão.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mamadeira seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Apresentação

Latas com 400 g

Composição Nutricional das Fórmulas Infantis Especiais Nestlé

Informação nutricional Alfaré

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	494	100	70
	kJ	2.075	418	295
Carboidratos	g	54	11	7,7
Proteínas	g	15	3,0	2,1
Gorduras	g	25	5,1	3,6
Ácido linoleico	g	3,6	0,73	0,5
Ácido α -linolênico	mg	447	90	63
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	245	50	35
Cálcio	mg	380	77	54
Ferro	mg	5,9	1,2	0,84
Potássio	mg	618	125	88
Cloreto	mg	442	89	63
Fósforo	mg	255	52	36
Magnésio	mg	59	12	8,4
Iodo	μ g	81	16	12
Cobre	μ g	490	99	70
Zinco	mg	5,5	1,1	0,78
Manganês	mg	0,04	0,008	0,005
Selênio	μ g	17	3,4	2,4
Vitamina A	μ g RE	570	115	81
Vitamina D	μ g	8,2	1,7	1,2
Vitamina E	mg α -TE	8,6	1,7	1,2
Vitamina K	μ g	43	8,7	6,1
Vitamina C	mg	49	10	7,0
Vitamina B1	mg	0,39	0,08	0,06
Vitamina B2	mg	0,81	0,16	0,12
Niacina	mg	5,4	1,1	0,77
Vitamina B6	mg	0,44	0,09	0,06
Ácido fólico	μ g	48	10	6,8
Ácido pantotênico	mg	2,4	0,49	0,34
Vitamina B12	μ g	1,5	0,30	0,21
Biotina	μ g	11	2,2	1,6
Colina	mg	49	10	7,0
Inositol	mg	27	5,5	3,8
Taurina	mg	44	8,9	6,2
L-carnitina	mg	8,0	1,6	1,1
Ca / P		1,5	1,5	1,5
Ácido linoleico / α -linolênico		8	8	8

Pre NAN

Fórmula infantil para o recém-nascido prematuro

Terapia nutricional para o recém-nascido prematuro:

- Maior quantidade de energia necessária, ao **rápido crescimento**;⁷⁰
- Proteína do soro de leite, proporcionando **ótima digestibilidade**^{37,71} e **adequado perfil de aminoácidos**;⁷²⁻⁷⁴
- DHA e ARA, importantes para o adequado **desenvolvimento cerebral e visual**;^{4,5}
- Nucleotídeos, que contribuem para a **maturação e trofismo da mucosa intestinal**;⁶³⁻⁶⁵
- Cálcio de alta biodisponibilidade,⁷⁵⁻⁷⁷ essencial para a **adequada mineralização óssea**.³²



Características

- Proteínas** **70% de proteínas do soro do leite**
30% de caseína
- Gorduras** **30% de triglicérides de cadeia média** (TCM).
68% de gordura de origem vegetal (óleo de canola, óleo de palma, óleo de girassol, lecitina de soja, ácido docosa-hexaenoico, ácido araquidônico).
2% de gordura láctea.
Fornece os teores recomendados dos ácidos linoleico e α -linolênico.¹⁴
Possui adição dos ácidos graxos poli-insaturados de cadeia longa: docosa-hexaenoico (DHA) e araquidônico (ARA).
- Carboidratos** **50% de lactose**
50% de maltodextrina
- Nucleotídeos** 3,1 mg/100 kcal
- Vitaminas, oligoelementos e minerais**
Nos teores recomendados para atender às necessidades especiais dos recém-nascidos prematuros.^{14,70,78}
- Osmolalidade da fórmula**
263 mOsm/kg de água na reconstituição a 16,1%.
- Osmolaridade da fórmula**
237 mOsm/l de água na reconstituição a 16,1%.

Ingredientes

Proteína do soro de leite,* maltodextrina, leite desnatado,* triglicérides de cadeia média, óleo de canola, oleína de palma, óleo de girassol com alto teor oleico, óleo de girassol, minerais (citrato de potássio, ácido fosfórico, citrato de cálcio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, selenato de sódio, iodeto de potássio, cloreto de sódio, citrato de sódio, cloreto de magnésio, fosfato de cálcio dibásico, fosfato de cálcio tribásico e cloreto de potássio), vitaminas (vitamina C, taurina, vitamina E, niacina, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B2, vitamina B1, vitamina B6, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina D, vitamina B12), ácido docosa-hexaenoico,** lecitina de soja, L-histidina, ácido graxo araquidônico,*** L-arginina, L-cistina, nucleotídeos, bitartarato de colina, inositol, L-carnitina, lactose e regulador de acidez hidróxido de cálcio. NÃO CONTÉM GLÚTEN. *Fonte proteica, **DHA, ***ARA.

Reconstituição

A reconstituição normal de **Pre NAN** é de uma medida rasa de pó (5,37 g) para cada 30 ml de água previamente fervida, correspondendo a uma diluição de 16,1% (16,1 g em 90 ml de água).

Pre NAN não necessita de adições.

O volume de água e a quantidade de **Pre NAN** devem ser medidos precisamente.

Recomenda-se o máximo de higiene durante o preparo, e que cada mãe seja preparada poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Uso institucional: deve-se calcular a ingestão diária total desejada de água e energia para cada lactente com base em seu peso e requisitos energéticos.

Uso em casa: deve ser utilizado exclusivamente sob supervisão do médico ou nutricionista.

Apresentação

Lata de 400 g

Composição Nutricional das
Fórmulas Infantis Especiais Nestlé

Informação nutricional Pre NAN

Nutrientes	Unidade	100 g de pó	100 kcal	100 ml
Valor energético	kcal	498	100	80
	kJ	2092	418	337
Carboidratos	g	53	11	8,6
Proteínas	g	14	2,8	2,3
Gorduras	g	26	5,2	4,2
Ácido linoleico	g	4,1	0,8	0,7
Ácido α -linolênico	mg	490	98	79
Fibra alimentar	g	0	0	0
Sódio	mg	269	54	43
Cálcio	mg	760	153	122
Ferro	mg	10	2,0	1,7
Potássio	mg	605	121	97
Cloreto	mg	430	86	69
Fósforo	mg	445	89	72
Magnésio	mg	50	10	8,1
Iodo	μ g	170	34	27
Cobre	μ g	770	155	124
Zinco	mg	6,3	1,3	1,0
Selênio	μ g	11	2,2	1,8
Manganês	mg	0,07	0,01	0,01
Vitamina A	μ g RE	1.350	271	217
Vitamina D	μ g	19	3,8	3,1
Vitamina E	mg α -TE	20	4,0	3,2
Vitamina K	μ g	40	8,0	6,4
Vitamina C	mg	125	25	20
Vitamina B1	mg	0,85	0,17	0,14
Vitamina B2	mg	1,3	0,26	0,20
Niacina	mg	15	3,0	2,4
Vitamina B6	mg	0,75	0,15	0,12
Ácido fólico	μ g	300	60	48
Ácido pantotênico	mg	6,0	1,2	1,0
Vitamina B12	μ g	2,4	0,48	0,39
Biotina	μ g	25	5,0	4,0
Colina	mg	75	15	12
Inositol	mg	55	11	8,9
Taurina	mg	40	8,0	6,4
L-carnitina	mg	10	2,0	1,6
Ca / P		1,7	1,7	1,7
Ácido linoleico / α -linolênico		8,4	8,4	8,4

FM 85

Fórmula de nutrientes para recém-nascidos de alto risco para ser acrescida ao leite materno

Terapia nutricional para o recém-nascido prematuro:

- Maior quantidade de energia necessária, ao **rápido crescimento**;⁷⁰
- Proteínas do soro de leite extensamente hidrolisadas, proporcionando **ótima digestibilidade**,^{37,71} **adequado perfil de aminoácidos**⁷²⁻⁷⁴ e **baixa alergenicidade**;
- Cálcio de alta biodisponibilidade,⁷⁵⁻⁷⁷ essencial para a **adequada mineralização óssea**.³²



Composição Nutricional das Fórmulas Infantis Especiais Nestlé

Características

Energia A adição de 5 g de **FM 85** em 100 ml de leite humano aumenta a energia final em 18 kcal, atingindo 85 kcal/100 ml.

Proteínas **100% proteínas do soro de leite extensivamente hidrolisadas** e ultrafiltradas, resultando em, aproximadamente, 80% de peptídeos e 20% de aminoácidos.

Carboidratos **100% maltodextrina**

Minerais FM 85 é acrescido de cálcio, fósforo, sódio, potássio, cloreto, magnésio, manganês e selênio.

Oligoelementos FM 85 fornece iodo, cobre, zinco e ferro.

Vitaminas FM 85 fornece vitaminas lipossolúveis (A, E, D e K) e hidrossolúveis (C, B1, B2, B6, niacina, ácido fólico, ácido pantotênico, vitamina B12 e biotina).

Osmolalidade / Osmolaridade

100 ml de leite humano pré-termo com a adição de 5 g de FM 85 apresentam:

Osmolaridade = 363 mOsm/l;

Osmolalidade = 417 mOsm/Kg de água.

Dosagem e orientações para uso

Complementação individual: quando for possível pelo serviço, a análise do leite humano deve ser realizada para definir a estratégia de fortificação mais adequada.

Complementação padronizada: na impossibilidade da análise da composição do leite humano, a fortificação-padrão recomendada é de 5 g de FM 85 para 100 ml de leite materno.

Recomenda-se que a fortificação seja gradual: inicia-se com 1 g/100 ml, atingindo 5 g/100 ml em um período de cinco a sete dias.

Ingredientes

Maltodextrina, proteína hidrolisada de soro de leite (fonte proteica), sais minerais (glicerofosfato de cálcio, fosfato de cálcio, fosfato de potássio, fosfato de sódio, citrato de potássio, cloreto de sódio, cloreto de magnésio, cloreto de cálcio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, iodeto de potássio, sulfato de manganês, selenato de sódio), vitaminas (vitamina C, vitamina E, niacina, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B2, vitamina B1, vitamina B6, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina D, vitamina B12) e lecitina de soja. NÃO CONTÉM GLÚTEN.

Modo de preparo

Adicionar 1 g de FM 85 para cada 20 ml de leite humano, em temperatura ambiente e agitar. A preparação deve ser feita poucos minutos antes de ser oferecida ao lactente.

Precaução

FM 85 é um alimento destinado à complementação do leite humano. **FM 85** não é um alimento completo, não podendo ser oferecido ao lactente isoladamente. Deve ser utilizado somente sob supervisão do médico ou nutricionista, em hospitais.

Apresentação

Caixa com 70 sachês de 1 g

Informação nutricional FM 85

Nutrientes	Unidade	100 g de FM 85	1 g de FM 85	20 ml de leite materno	1 g de FM 85 + 20 ml de leite materno
Valor energético	kcal	347	3,5	13,4	17
	kJ	1457	15	57	71
Carboidratos	g	66	0,66	1,4	2,1
Proteínas	g	20	0,20	0,24	0,44
Gorduras	g	0,5	0,005	0,76	0,77
Fibra alimentar	g	0	0	0	0
Cálcio	mg	1.423	14	6,0	20
Ferro	mg	28	0,28	0,012	0,29
Sódio	mg	420	4,2	3,0	7,2
Potássio	mg	828	8,3	11	19
Cloreto	mg	314	3,1	9,0	12
Fósforo	mg	856	8,6	3,0	12
Magnésio	mg	51	0,51	0,60	1,1
Iodo	µg	386	3,9	1,4	5,3
Cobre	µg	950	9,5	8,0	18
Zinco	mg	17	0,17	0,04	0,21
Selênio	µg	29	0,29	0,30	0,59
Manganês	µg	137	1,4	0,08	1,5
Vitamina A	µg RE	3.645	36	9,9	46
Vitamina D	µg	60	0,60	0,01	0,61
Vitamina E	mg α-TE	47	0,47	0,08	0,55
Vitamina K	µg	97	0,97	0,06	1,0
Vitamina C	mg	216	2,2	1,0	3,2
Vitamina B1	mg	1,3	0,013	0,004	0,02
Vitamina B2	mg	2,5	0,03	0,008	0,04
Niacina	mg	21	0,21	0,04	0,25
Vitamina B6	mg	1,3	0,01	0,004	0,014
Vitamina B12	µg	2,6	0,03	0,006	0,04
Ácido fólico	µg	1.008	10	1,0	11
Biotina	µg	72	0,72	0,10	0,82
Ácido pantotênico	mg	9,4	0,09	0,04	0,13

Nidex

Complemento energético

Quando comparado à sacarose, Nidex proporciona os seguintes benefícios:

- **Menor risco de fermentação intestinal;**⁵⁶
- Menor poder edulcorante,⁷⁹ **não induzindo o lactente à preferência por sabores doces;**⁵⁷
- Fornece energia com **menor efeito sobre a osmolalidade.**⁸⁰

Ingredientes

Maltodextrina. NÃO CONTÉM GLÚTEN.

Apresentação

Lata de 550 g

Informação nutricional Nidex

Quantidade por porção de 5 g (1 medida)*	
Valor energético	19 kcal = 80 kJ
Carboidratos, dos quais:	4,8 g
Maltodextrina	4,8 g



* Quantidade suficiente para o preparo de 100 ml de líquido.

Papinhas Nestlé

Hábitos alimentares saudáveis começam desde cedo

A partir do sexto mês, torna-se fundamental a introdução da alimentação complementar na dieta do lactente, a qual deve ser composta de todos os grupos de alimentos, como: frutas, hortaliças, cereais, carnes entre outros.^{30,32}

Uma **alimentação variada** é fundamental para a **formação de hábitos alimentares saudáveis** e para garantir a **adequação de macro e micronutrientes**.³²

Papinhas Nestlé contribuem para **diversificar o cardápio** das crianças, pois são:

- **Desenvolvidas especificamente** para o lactente a partir do sexto mês;⁸¹
- **Sem conservantes** (fechamento a vácuo e esterilização), assim como todo alimento de transição;⁸²
- **Sem adição de açúcar**, importante para a redução do risco de cáries e obesidade;^{83,84}
- **Com menos sal**, importante na redução do risco de pressão alta no futuro.⁸⁵

Papinhas ETAPA 1

- A partir do sexto mês.
- Descobrimos os alimentos.
- Compostas de uma única fruta.



Papinhas de fruta ETAPA 1

Informação nutricional – quantidade por porção (120 g)

	Valor energético kcal	Carboidratos g	**Açúcares g	Proteínas g	Gorduras totais g	Gorduras saturadas g	Gorduras trans g	Fibra alimentar g	Sódio mg
Pera*	63	15	8,6	0,7	0	0	não contém	1,3	0
Maçã*	73	18	14	0	0	0	não contém	0,8	0
Ameixa*	84	20	13	0,7	0	0	não contém	1,8	0
Caju*	56	13	10	0	0	0	não contém	0,6	0
Maracujá*	59	14	9,3	0	0	0	não contém	1,0	0
Uva*	56	14	9,6	0	0	0	não contém	1,2	0

***NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

**Açúcares naturalmente presentes nas matérias-primas.

Papinhas ETAPA 2

- A partir do sexto mês.
- Variando o cardápio.
- Compostas de mais de um ingrediente.



Papinhas de fruta ETAPA 2

Informação nutricional – quantidade por porção (120 g)

	Valor energético kcal	Carboidratos g	***Açúcares g	Proteínas g	Gorduras totais g	Gorduras saturadas g	Gorduras trans g	Fibra alimentar g	Sódio mg
Frutas sortidas*	76	19	15	0	0	0	não contém	0,8	0
Banana com aveia**	73	16	11	1,1	0	0	não contém	0,6	6,1
Maçã com banana*	64	14	14	0,9	0	0	não contém	2,3	0
Manga com pera*	72	16	14	0,6	0	0	não contém	2,4	0
Frutas tropicais*	62	14	10	0,7	0	0	não contém	1,2	0
Mamão com laranja*	58	14	11	0,7	0	0	não contém	1,9	6

* **NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

** **CONTÉM GLÚTEN.**

*** Açúcares naturalmente presentes nas matérias-primas.

Papinhas de fruta com leite ETAPA 2*

Informação nutricional – quantidade por porção (120 g)

	Valor energético kcal	Carboidratos g	**Açúcares g	Proteínas g	Gorduras totais g	Gorduras saturadas g	Gorduras trans g	Fibra alimentar g	Sódio mg	Cálcio mg	Vitamina C mg
Banana com leite**	97	18	13	2	1,7	0,4	não contém	0,9	32	180	6,8
Goiaba com leite**	97	16	11	1,9	2,6	0,5	não contém	1,1	32	180	6,8
Pêssego com leite**	94	17	13	1,9	1,8	0,4	não contém	1,3	32	180	6,8

* Fontes de vitamina C (23% VD) e ricos em cálcio (45% VD) com base na ingestão diária recomendada para crianças de 7 a 11 meses.

**** NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

*** Açúcares naturalmente presentes nas matérias-primas.

Informação nutricional – Papinhas salgadas ETAPA 2

Quantidade por porção (115 g)

	Valor energético kcal	Carboidratos g	Proteínas g	Gorduras totais g	Gorduras saturadas g	Gorduras trans g	Fibra alimentar g	Sódio mg
Caldo de feijão com legumes e beterraba*	84	11	2,1	3,3	0,3	não contém	2,3	75
Carne com legumes*	83	8,6	4	3,6	0,6	não contém	1,4	75
Carne, legumes e mandiocinha*	86	9,6	4	3,5	0,5	não contém	1,3	79
Carne, legumes e gema de ovos*	84	8,8	3,9	3,7	0,6	não contém	1,2	76
Carne, legumes e macarrão**	81	7,3	4,6	3,7	0,6	não contém	1,3	79
Peito de frango com hortaliças*	87	8,8	4,3	3,7	0,5	não contém	1,6	71
Peito de frango com legumes e macarrão**	93	9,6	4,6	4,1	0,5	não contém	1,5	80
Peito de peru com legumes e arroz*	89	9,3	4,3	3,8	0,4	não contém	1,1	81

* NÃO CONTÉM GLÚTEN.

** CONTÉM GLÚTEN.

Papinhas ETAPA 3

- A partir do oitavo mês.
- Estimulando a mastigação.
- Contém pedacinhos.



Informação nutricional – Papinhas salgadas ETAPA 3

Quantidade por porção (170 g)

	Valor energético kcal	Carboidratos g	Proteínas g	Gorduras totais g	Gorduras saturadas g	Gorduras trans g	Fibra alimentar g	Sódio mg
Carne com legumes*	124	11	6,1	6	0,8	não contém	2	160
Carne com arroz e caldo de feijão*	129	14	6,2	5,3	0,7	não contém	2,5	157
Carne com macarrão e legumes**	129	14	5,9	5,4	0,9	não contém	2,4	156
Peito de frango com legumes*	126	12	7,3	5,5	0,8	não contém	1,7	178

* **NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

** **CONTÉM GLÚTEN.**

Papinhas salgadas ETAPA JUNIOR

- A partir do 12º mês.
- Nutrição para o crescimento.
- Rico em ferro.



Informação nutricional – Papinhas salgadas ETAPA JUNIOR*

Quantidade por porção (250 g)

	Valor energético kcal	Carboidratos g	Proteínas g	Gorduras totais g	Gorduras saturadas g	Gorduras trans g	Fibra alimentar g	Ferro mg	Sódio mg
Stroganoffinho com arroz**	207	22	11	8,2	3,2	não contém	2	5,6	354
Espaguetinho à bolonhesa***	181	21	8,4	6,9	1,1	não contém	2,7	5,6	299
Picadinho de carne**	185	16	10	9,1	1,9	não contém	2,5	5,6	325
Risotinho de frango**	199	19	12	8,4	1	não contém	1,4	5,6	351

* Ricas em ferro (93% VD) com base na ingestão diária recomendada para crianças de 1 a 3 anos.

** **NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

*** **CONTÉM GLÚTEN.**

Mucilon

Cereal infantil, específico para lactentes a partir do sexto mês:⁸⁶

- **Consistência adequada** para a introdução de novos alimentos;³²
- **Fornecer carboidratos, energia e micronutrientes** importantes para a saúde do lactente.³² Dentre esses micronutrientes, podemos destacar o ferro, o zinco e as vitaminas A e C, nutrientes essenciais que contribuem para a adequada funcionalidade do sistema imunológico;⁸⁷
- **Fornecer energia**, fundamental para o lactente que está em fase de acelerado crescimento e que tem capacidade gástrica limitada;^{32,88}
- Consumidos em quantidades adequadas, **ajudam a compor uma alimentação saudável e equilibrada**, não predispondo ao sobrepeso e à obesidade.³¹



Informação nutricional Mucilon por porção (21g)

Nutrientes	Unidade	Milho	% VD (*)	Aroz	% VD (*)	Aroz e aveia	% VD (*)	Multicereais	% VD (*)
Valor energético	kcal	79	**	80	**	79	**	79	**
Carboidratos	g	18	**	18	**	18	**	18	**
Proteínas	g	1,1	**	1,1	**	1,5	**	1,7	**
Gorduras totais	g	0	**	0	**	0	**	0	**
Gorduras saturadas	g	0	**	0	**	0	**	0	**
Gorduras <i>trans</i>	g	não contém	**	não contém	**	não contém	**	não contém	**
Fibra alimentar	g	0	**	0	**	0	**	0,6	**
Sódio	mg	49	**	35	**	57	**	32	**
Cálcio	mg	58	15%	51	13%	79	20%	50	13%
Ferro	mg	6,6	73%	6,6	73%	6,6	73%	6,6	73%
Zinco	mg	3,0	73%	3,0	73%	3,0	73%	3,0	73%
Fósforo	mg	43	16%	42	15%	63	23%	39	14%
Vitamina A	µg RE	295	74%	295	74%	295	74%	295	74%
Vitamina D	µg	3,7	74%	3,7	74%	3,7	74%	3,7	74%
Vitamina C	mg	22	73%	22	73%	22	73%	22	73%
Vitamina E	mg α-TE	2,0	74%	2,0	74%	2,0	74%	2,0	74%
Vitamina B1	mg	0,22	73%	0,22	73%	0,22	73%	0,22	73%
Vitamina B6	mg	0,07	70%	0,07	70%	0,07	70%	0,07	70%
Niacina	mg	2,9	73%	2,9	73%	2,9	73%	2,9	73%
Ácido pantotênico	mg	1,3	72%	1,3	72%	1,3	72%	1,3	72%
Ácido fólico	µg	42	88%	35	73%	35	73%	42	88%

* % Valores Diários de referência para vitaminas e minerais, baseados em IDR para crianças de 7 a 11 meses. ** VD não estabelecido.

Mucilon prontinho

Alimento líquido à base de cereal e leite, pronto para beber, específico para lactentes a partir do sexto mês.⁸¹

- **Rico em zinco, ferro de alta absorção e vitaminas A e C.**
Esses nutrientes contribuem para a adequada funcionalidade do sistema imunológico;⁸⁷
- **Fornece 12 vitaminas;**
- **Não precisa de refrigeração.**



Informação nutricional por porção (190 ml)

Nutrientes	Unidade	Banana e pêssego	% VD (*)	Original	% VD (*)	Frutas sortidas	% VD (*)
Valor energético	kcal	176	**	178	**	175	**
Carboidratos	g	27	**	27	**	26	**
Proteínas	g	6,3	**	6,2	**	6,3	**
Gorduras totais	g	5,0	**	5,0	**	5,0	**
Gorduras saturadas	g	0,9	**	0,9	**	0,9	**
Gorduras <i>trans</i>	g	não contém	**	não contém	**	não contém	**
Fibra alimentar	g	0,7	**	0	**	0,7	**
Sódio	mg	100	**	100	**	100	**
Potássio	mg	363	**	286	**	346	**
Fósforo	mg	187	68%	180	65%	186	68%
Cálcio	mg	275	69%	273	68%	279	70%
Ferro	mg	1,9	21%	2,2	24%	1,8	20%
Zinco	mg	1,5	37%	1,5	37%	1,5	37%
Iodo	µg	48	36%	48	36%	48	36%
Magnésio	mg	28	53%	21	40%	25	47%
Vitamina A	µg RE	143	36%	143	36%	143	36%
Vitamina D	µg	1,8	36%	1,8	36%	1,8	36%
Vitamina E	mg α-TE	1,0	37%	1,0	37%	1,0	37%
Vitamina K	µg	3,6	36%	3,6	36%	3,6	36%
Vitamina C	mg	11	37%	11	37%	11	37%
Vitamina B1	mg	0,11	37%	0,11	37%	0,11	37%
Vitamina B2	mg	0,19	48%	0,19	48%	0,19	48%
Vitamina B6	mg	0,04	40%	0,04	40%	0,04	40%
Niacina	mg	1,4	35%	1,4	35%	1,4	35%
Ácido pantotênico	mg	0,64	36%	0,64	36%	0,64	36%
Vitamina B12	µg	0,18	36%	0,18	36%	0,18	36%
Ácido fólico	µg	17	35%	17	35%	17	35%
Biotina	µg	2,1	35%	2,1	35%	2,1	35%

* % Valores Diários de referência para vitaminas e minerais, baseados em IDR para crianças de 7 a 11 meses. ** VD não estabelecido.

Referências bibliográficas

1. Baumgartner M, et al. Controlled trials investigating the use of one partially hydrolysed whey formula for dietary prevention of atopic manifestation until 60 months of age: an overview using meta-analytical techniques. *Nut Res.* 1998;18:1425-42.
2. von Berg A, Filipiak-Pittroff B, Krämer U, Link E, Bollrath C, Brockow I, et al; GINI plus study group. Preventive effect of hydrolyzed infant formula persists until age 6 years: long-term results from the German infant nutritional intervention study (GINI). *J Allergy Clin Immunol.* 2008 Jun;121(6):1442-7.
3. Fritsche R, et al. Induction of systemic immunologic tolerance to beta-lactoglobulin by oral administration of a whey protein hydrolysate. *J Allergy Clin Immunol.* 1997;100(2):266-73.
4. Georgieff MK. Nutrition and the developing brain: nutrient priorities and measurement. *Am J Clin Nutr.* 2007 Feb;85(2):614S-20S.
5. Koletzko B, Lien E, Agostoni C, Böhles H, Campoy C, Cetin I, et al; World Association of Perinatal Medicine Dietary Guidelines Working Group. The roles of long-chain polyunsaturated fatty acids in pregnancy, lactation and infancy: review of current knowledge and consensus recommendations. *J Perinat Med.* 2008;36(1):5-14.
6. Prescott SL, Calder PC. N-3 polyunsaturated fatty acids and allergic disease. *Curr Opin Clin Nutr Metab Care.* 2004;7:123-9.
7. Nafstad P, Nystad W, Magnus P, Jaakkola JJ. Asthma and allergic rhinitis at 4 years of age in relation to fish consumption in infancy. *J Asthma* 2003;40:343-8.
8. Mihrshahi S, Peat JK, Marks GB, Mellis CM, Tovey ER, Webb K, et al. Eighteen-month outcomes of house dust mite avoidance and dietary fatty acid modification in the Childhood Asthma Prevention Study (CAPS). *J Allergy Clin Immunol.* 2003;111:162-8.
9. Peat JK, et al. Three years outcomes of dietary fatty acid modification and house dust mite reduction in the childhood asthma prevention study. *J Allerg Clin Immunol.* 2004;114(4):807-13.
10. Dai D, Walker WA. Protective nutrients and bacterial colonization in the immature human gut. *Adv Pediatr.* 1999;46:353-82.
11. Walker WA. Role of nutrients and bacterial colonization in the development of intestinal host defense. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2000;30 Suppl 2:S2-7.
12. Cummings JH, Antoine JM, Azpiroz F, et al. PASSCLAIM—gut health and immunity. *Eur J Nutr.* 2004 Jun;43 Suppl 2:II118-73.
13. Singhal A, Macfarlane G, Macfarlane S, Lanigan J, Kennedy K, Elias-Jones A, et al. Dietary nucleotides and fecal microbiota in formula-fed infants: a randomized controlled trial. *Am J Clin Nutr.* 2008 Jun;87(6):1785-92.
14. Brasil. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Portaria n. 977, de 5 de dezembro de 1998. Versão republicada: DOU 19 de dezembro de 1998.
15. Raiha NCR, et al. Whey predominant, whey modified infant formula with protein/energy ratio of 1.8g/100kcal: adequate and safe for term infants from birth to four months. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2002;35:275-81.
16. Bachmann C, Haschke-Becker E. Plasma amino acid concentrations in breast-fed and formula-fed infants and reference intervals. Infant formula: closer to the reference. Nestlé Nutrition Workshop Series Pediatric Program. Philadelphia: Nestec Ltd/Lippincott Williams & Wilkins; 2002. p. 121-37. v. 47. Suplemento.
17. Brenna JT, Varamini B, Jensen RG, et al. Docosahexaenoic and arachidonic acid concentrations in human breast milk worldwide. *Am J Clin Nutr* 2007;85:1457-64.
18. Gueimonde M, Laitinen K, Salminen S, Isolauri E. Breast milk: a source of bifidobacteria for infant gut development and maturation. *Neonatology.* 2007;92:64-6.
19. Rochat F, Cherbut C, Carclay D, Puccio G, Fazzolari-Nesci A, Grathwohl D, et al. A whey-predominant formula induces fecal microbiota similar to that found in breast-fed infants. *Nutrition Research.* 2007;27:735-40.
20. Raiha NCR, Fazzolari-Nesci A, Cajozzo C, Puccio G, Minoli I, Moro G, et al. Protein nutrition during infancy: effects on growth and metabolism. *Nutrition and Growth.* Nestlé Nutrition Workshop Series. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2001. p. 73-83. v. 47.
21. Carver JD. Dietary nucleotides: effects on the immune and gastrointestinal systems. *Acta Paediatr Suppl.* 1999 Aug;88(430):83-8. Review.
22. Costalos C, Kapiki A, Apostolou M, Papathoma E. The effect of a prebiotic supplemented formula on growth and stool microbiology of term infants. *Early Hum Dev.* 2008 Jan;84(1):45-9.

Referências bibliográficas (produtos)

23. Faust K, Litov R, Ziegler E. Effects of prebiotic – containing infant formula on commensal microbiota. Publication 5820.4. Annals of 2008 Pediatric Academic Societies' Annual Meeting; 2008 May 3-6; Hawai, Honolulu.
24. Vivatvakin B, Mahayonsod N, Theamboonler A, Steenhout P, Conus N. Effects of a whey predominant starter formula containing LcPufas (DHA/ARA) and oligo saccharides (GOS/FOS) on gastrointestinal comfort in infants. Abstract. Asia Pacific Congress of Pediatrics; 2009 Oct 14-18; Shanghai.
25. Agostoni C, Axelsson I, Goulet O, et al. Prebiotic oligosaccharides in dietetic products for infants: a commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. *J Pediatr*. 2004;39:465-73.
26. Scientific Committee on Food. Statement on the use of resistant short chain carbohydrates (oligofructose and oligogalactose) in infant formulae and in follow-on formulae. Expressed on 2001 Sep 26.
27. Scientific Committee on Food. Additional statement on the use of resistant short chain carbohydrates (oligofructose and oligogalactose) in infant formulae and in follow-on formulae. Expressed on 2001 Dec 13.
28. Moro G, Minoli I, Mosca M, Fanaro S, Jelinek J, Stahl B, et al. Dosage-related bifidogenic effects of galacto- and fructooligosaccharides in formula-fed term infants. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2002 Mar;34(3):291-5.
29. Veitl V, et al. Akzeptanz, toleranz und wirksamkeit von milupa comformil bei säuglingen mit kleineren ernährungs – und verdauungsproblemen. *J Ernährungsmed*. 2000;2:14-20.
30. Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento de Nutrologia. Manual de orientação para alimentação do lactente, do pré-escolar, do escolar, do adolescente e na escola. Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento de Nutrologia. 2. ed. São Paulo: SBP; 2008. 120p.
31. Wefort VRS. Fórmulas infantis. In: Wefort VRS, Lamounier J. Nutrição em pediatria da neonatologia à adolescência. Barueri, SP: Manole; 2009. p. 27-54.
32. Euclydes, MP. Nutrição do lactente: base científica para uma alimentação saudável. 3. ed. Viosa, MG: Suprema Gráfica e Editora; 2005. 548p.
33. Schmidt BJ, Ferreira Jr, Ferreira M, Curry CP. Emploi du lait entier acidifié dans la prévention des diarrhées infantiles. *Méd Hyg*. 1976;34:276-7.
34. Brunser O, Araya M, Espinoza J, Guesry PR, Secretin MC, Pachero I. Effect of an acidified milk on diarrhoeal disease and the carrier state in infants of the low socio-economic stratum. *Acta Paed Scand*. 1989;78:259-64.
35. Minor TE, Marth EH. Growth of *Staphylococcus aureus* in acidified pasteurized milk. *J Milk Food Technol*. 1970;33:516-20.
36. Minor TE, Marth EH. Loss of viability by *Staphylococcus aureus* in acidified media. I. Inactivation by several acids, mixtures of acids and salts of acids. *J Milk Food Technol*. 1972;35:191-6.
37. Billeaud C, Guillet J, Sandler B. Gastric emptying in infants with or without gastro-oesophageal reflux according to the type of milk. *Eur J Clin Nutr*. 1990;44:577-83.
38. Namba K, Yaeshima T, Ishibashi N, Hayasawa H, Yamazaki S. Inhibitory effects of bifidobacterium longum in enterohemorrhagic *Escherichia coli* O157:H7. *Bioscience Microflora*. 2003;22:85-91.
39. Takahashi T, Nakagawa E, Nara T, Yajima T, Kuwata T. Effects of orally ingested bifidobacterium longum on the mucosal IgA response of mice to dietary antigens. *Biosci Biotechnol Biochem*. 1998;62:10-5.
40. Guarino A, Canani RB, Spagnuolo MI, Albano F, DiBenetto L. Oral bacterial therapy reduces the duration of symptoms and viral excretion in children with mild diarrhea. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 1997;25:516-9.
41. Vanderhoof JA, Whitney DB, Antonson DL, Hanner TL, Lupo JV, Young RJ. Lactobacillus GG in prevention of antibiotic-associated diarrhea in children. *J Pediatr*. 1999;135(5):564-8.
42. Szajewska H, Kotowska M, Mrukowicz JZ, Armanska M, Mikolajczyk W. Efficacy of Lactobacillus GG in prevention of nosocomial diarrhea in infants. *J Pediatr*. 2001;138(3):361-5.
43. Chevallier B, Grunberg J, Rives JJ, Van Egroo LD, Fichot MC. Évaluation de la tolérance et de l'efficacité d'un lait épaissi à l'amidon de maïs chez les nourrissons présentant des régurgitations simples. *Annales de Pédiatrie*. 1998;45:509-15.
44. Pina DI, Tormo R. Clinical study of the dietary treatment of regurgitation with a thickened infant formula. Clinical trial with Nidina AR. In: Nidina AR ensayos clínicos. Espanha: Pulso Ediciones SA; 1998. p. 4-11.
45. Valverde A, et al. Clinical trial with Nidina AR. In: Nidina AR ensayos clínicos. Espanha: Pulso Ediciones SA; 1998. p. 14-28.
46. Horvath A, Dziechciarz P, Szajewska H. The effect of thickened – feed interventions on gastroesophageal reflux in infants: systematic review and meta-analysis of randomized, controlled trials. *Pediatrics*. 2008;122:e1268-77.
47. Codex Alimentarius Commission. Joint FAO/WHO food standards programme. Codex standard for infant formulae. Codex Stan 72-1981 (amended 1983, 1985, 1987). Revision 2007.

48. Penna FJ, et al. Comparação entre uma fórmula infantil pré-espessada e fórmula de espessamento caseiro no tratamento do refluxo gastroesofágico. *J Pediatr*. 2003;79(1):49.
49. Vandenplas Y. Nutritional management of regurgitation in infants. *J Am Coll Nutr*. 1998; 17(4):308-16.
50. Bosscher D, Micheline VCB, Van Cauwenbergh R, et al. Availabilities of calcium, iron, and zinc from dairy infant formulas is affected by soluble dietary fibers and modified starch fractions. *Basic Nutrition Investigation*. 2003;19:641-5.
51. Bosscher D, Micheline VCB, Kristien VD. Thickening infant formula with digestible and indigestible carbohydrate: availability of calcium, iron, and zinc in vitro. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2000;30(4):373-8.
52. Sole D, Silva LR, Rosário Filho N, Sarni ROS, et al. Consenso brasileiro sobre alergia alimentar. *Revista Brasileira de Alergia e Imunopatologia*. 2008;31(2):65-90.
53. Zeiger RS, Sampson HA, Allan Bock S, et al. Soy allergy in infants and children with IgE-associated cow's milk allergy. *J Pediatrics*. 1999;134:614-22.
54. Agostoni C, Axelsson I, Goulet O, Koletzko B, Michaelsen KF, Puntis J, et al; ESPGHAN Committee on Nutrition. Soy protein infant formulae and follow on formulae: a commentary by the ESPGHAN Committee on Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2006 Apr;42(4):352-61.
55. Bhatia J, Greer F; American Academy of Pediatrics Committee on Nutrition. Use of soy protein based formulas in infant feeding. *Pediatrics*. 2008 May;121(5):1062-8.
56. Lopez FA, Juzwiak CR. O uso de fórmulas infantis após o desmame. *Temas de Pediatria*. 2007;4.
57. Liem DG, Menella JA. Sweet and sour preferences during childhood: role of early experiences. *Dev Psychobiol*. 2002;41:388-95.
58. Derman DP, Ballot D, Bothwell TH, et al. Factors influencing the absorption of iron from soya-bean protein products. *Br J Nutr*. 1987;57:345-53.
59. Heubi J, Karasov R, Reisinger K, Blatter M, Rosenberg L, Vanderhoof J, et al. Randomized multicenter trial documenting the efficacy and safety of a lactose free and a lactose-containing formula for term infants. *J Am Diet Assoc*. 2000 Feb;100(2):212-7.
60. Scientific Committee on Food. European Commission. Report of the scientific committee on food on the revision of essential requirements of infant formulae and follow-on formulae. SCF/CS/NUT/IF/65 Final. 2003 May 18.
61. Leite AZG, Santos PZ, Feferbaum R. Fórmulas. In: Feferbaum R, Falcão MC. *Nutrição do recém-nascido*. São Paulo: Atheneu; 2003. p. 280-99.
62. Kukuruzovic RH, Brewster DR. Milk formulas in acute gastroenteritis and malnutrition: a randomized trial. *J Paediatr Child Health*. 2002 Dec;38(6):571-7.
63. Uauy R, Stringel G, Thomas R, Quan R. Effect of dietary nucleosides on growth and maturation of the developing gut in the rat. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 1990;10:497-503.
64. Nunez MC, Ayudarte MV, Morales D, Suarez MD, Gil A. Effect of dietary nucleotides on intestinal repair in rats with experimental chronic diarrhea. *J Parenter Enteral Nutr*. 1990;14:598-604.
65. Ortega MA, Nunez MC, Gil A, Sanchez-Pozo A. Dietary nucleotides accelerate intestinal recovery after food deprivation in old rats. *J Nutr*. 1995;125:1413-8.
66. Maire JC, Jarret A, Vuichoud J, Moënoz D. Protein nutritional quality of a new therapeutic formula (THERA-11A) – comparison with ALFARE and two competitor products. R&D Report N. RE-SR960100 30.09.1996.
67. Oggero R, Cagliero T, Spinello M, Bertolone D, Cali M, Biasetti S. Post-enteric refeeding in the infant. Evaluation and comparison of the effectiveness of several diet therapeutic foods. *Minerva Pediatr*. 1985 Oct 31;37:787-94.
68. Vieira MC, Spolidoro JVN, Morais MB, Toporovski MS. *Guia de diagnóstico e tratamento da alergia à proteína do leite de vaca*. São Paulo: Alergia Alimentar Infantil / Support; 2004.
69. Niggemann B, Binder C, Dupont C, et al. Prospective, controlled, multi-center study on the effect of an amino-acid-based formula in infants with cow's milk allergy/intolerance and atopic dermatitis. *Pediatr Allergy Immunol*. 2001;12:78-82.
70. Agostoni C, Buonocore G, Carnielli V, De Curtis M, Darmaun D, Decsi T, et al; ESPGHAN Committee on Nutrition. Enteral nutrient supply for preterm infants: commentary from the European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition Committee on Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2010 Jan;50(1):85-91.
71. Tolia V, Lin CH, Kuhns LR. Gastric emptying using three different formulas in infants with gastroesophageal reflux. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 1992;15:297-301.
72. Rassin DK, et al. Milk protein quantity and quality in low-birthweight infants. II. Effects on selected aliphatic amino acids in plasma and urine. *Pediatrics*. 1977;59:407-22.
73. Rassin DK, et al. Milk protein quantity and quality in low-birthweight infants. IV. Effects on tyrosine and phenylalanine in plasma and urine. *Pediatrics*. 1977;90:356-60.

Referências bibliográficas (produtos)

74. Goldman HI, et al. Late effects of early dietary protein intake on low-birth-weight infants. *J Pediatr*. 1974;85:764-9.
75. Schuette SA, Knowles JB. Intestinal absorption of $\text{Ca}(\text{H}_2\text{PO}_4)_2$ and Ca citrate compared by two methods. *Am J Clin Nutr*. 1988;47:884-8.
76. Hanning RM, Mitchell MK, Atkinson SA. In vitro solubility of calcium glycerophosphate versus conventional mineral salts in pediatric parenteral nutrition solutions. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 1989;9:67-72.
77. Hanning RM, Atkinson AS, Whyte RK. Efficacy of calcium glycerophosphate vs conventional minerals salts for total parenteral nutrition in low-birth-weight infants: a randomized clinical trial. *Am J Clin Nutr*. 1991;54:903-8.
78. Klein CJ. Nutrient requirements for preterm infant formulas. *LSRO, Am Soc Nutr Sci*. 2002;139S:549.
79. Guesry PR, Secretin MC. Sugars and nonnutritive sweeteners. Sugars in nutrition. Nestlé nutrition workshop series. New York: Raven Press Ltda; 1989. v. 25. p. 33-53.
80. Kleinman RE. Carbohydrate and dietary fiber. 5. ed. American Academy of Pediatrics, Committee on Nutrition. 2003-2004. p. 247-59.
81. República Federativa do Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 34, de 13 de janeiro de 1998. Diário Oficial da União – Seção I.
82. República Federativa do Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 35, de 13 de janeiro de 1998. Diário Oficial da União – Seção I.
83. Ruottinen S, et al. Sucrose intake since infancy and dental health in 10-year-old children. *Caries Res*. 2004 Mar-Apr;38(2):142-8.
84. Gidding SS, et al. Dietary recommendations for children and adolescents: a guide for practitioners: consensus statement from the American Heart Association. *Circulation*. 2005 Sep 27;112(13):2061-75.
85. Couch SC, Daniels SR. Diet and blood pressure in children. *Curr Opin Pediatr*. 2005 Oct;17(5):642-7.
86. República Federativa do Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 36, de 13 de janeiro de 1998. Diário Oficial da União – Seção I.
87. Chandra, RK. Nutrition and the immune system: an introduction. *Am J Clin Nutr*. 1997;66:460S-3S.
88. Ricco RG, Almeida CAN, Del Ciampo LA. Puericultura. *Temas de Pediatria*. 2005;80.



Consulte o seu pediatra regularmente.
Saúde para o seu filho. Tranquilidade para você.



“ Depois que a Lara nasceu tudo é novidade. Pra ela e pra mim. Dar banho, amamentar, o choro. Eu me sentia superinsegura, com medo de fazer coisa errada, sabe? Isso até a gente ir na Dra. Cláudia. É ela quem tira todas as minhas dúvidas e acompanha o desenvolvimento da minha filha. Mês que vem, eu e a Lara vamos lá de novo. ”

Cristina, mãe de Lara.

Uma iniciativa:





Melhorando a qualidade de vida

**MATERIAL DESTINADO EXCLUSIVAMENTE
AO PROFISSIONAL DE SAÚDE. IMPRESSO NO BRASIL.**

NOTA IMPORTANTE:

AS GESTANTES E NUTRIZES PRECISAM SER INFORMADAS QUE O LEITE MATERNO É O IDEAL PARA O LACTENTE, CONSTITUINDO-SE A MELHOR NUTRIÇÃO E PROTEÇÃO PARA ESTAS CRIANÇAS. A MÃE DEVE SER ORIENTADA QUANTO À IMPORTÂNCIA DE UMA DIETA EQUILIBRADA NESTE PERÍODO E QUANTO À MANEIRA DE SE PREPARAR PARA O ALEITAMENTO AO SEIO ATÉ OS DOIS ANOS DE IDADE DA CRIANÇA OU MAIS. O USO DE MAMADEIRAS, BICOS E CHUPETAS DEVE SER DESENCORAJADO, POIS PODE TRAZER EFEITOS NEGATIVOS SOBRE O ALEITAMENTO NATURAL. A MÃE DEVE SER PREVENIDA QUANTO À DIFICULDADE DE VOLTAR A AMAMENTAR SEU FILHO UMA VEZ ABANDONADO O ALEITAMENTO AO SEIO. ANTES DE SER RECOMENDADO O USO DE UM SUBSTITUTO DO LEITE MATERNO, DEVEM SER CONSIDERADAS AS CIRCUNSTÂNCIAS FAMILIARES E O CUSTO ENVOLVIDO. A MÃE DEVE ESTAR CIENTE DAS IMPLICAÇÕES ECONÔMICAS E SOCIAIS DO NÃO ALEITAMENTO AO SEIO PARA UM RECÉM-NASCIDO ALIMENTADO EXCLUSIVAMENTE COM MAMADEIRA SERÁ NECESSÁRIA MAIS DE UMA LATA POR SEMANA. DEVE-SE LEMBRAR À MÃE QUE O LEITE MATERNO NÃO É SOMENTE O MELHOR, MAS TAMBÉM O MAIS ECONÔMICO ALIMENTO PARA O LACTENTE. CASO VENHA A SER TOMADA A DECISÃO DE INTRODUIZIR A ALIMENTAÇÃO POR MAMADEIRA É IMPORTANTE QUE SEJAM FORNECIDAS INSTRUÇÕES SOBRE OS MÉTODOS CORRETOS DE PREPARO COM HIGIENE RESSALTANDO-SE QUE O USO DE MAMADEIRA E ÁGUA NÃO FERVIDAS E DILUIÇÃO INCORRETA PODEM CAUSAR DOENÇAS. OMS – CÓDIGO INTERNACIONAL DE COMERCIALIZAÇÃO DE SUBSTITUTOS DO LEITE MATERNO. WHA 34:22, MAIO DE 1981. PORTARIA Nº 2.051 – MS DE 08 DE NOVEMBRO DE 2001, RESOLUÇÃO Nº 222 – ANVISA – MS DE 05 DE AGOSTO DE 2002 E LEI 11.265/06 DE 04.01.2006 – PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA – REGULAMENTAM A COMERCIALIZAÇÃO DE ALIMENTOS PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA E TAMBÉM A DE PRODUTOS DE PUERICULTURA CORRELATOS.