

I-MASK+

PROTOCOLO DE PROFILAXIA E TRATAMENTO AMBULATORIAL PRECOCE PARA COVID-19

Pg. 1/3

PROTOCOLO DE PROFILAXIA (para a variante Delta)

ANTI-VIRAIS E ANTI-SÉPTICOS

Ivermectina²

Prevenção constante

0,2 mg/kg por dose (tomar com ou após uma refeição) — duas vezes por semana, enquanto o risco de doença for elevado em sua comunidade.

Profilaxia pós-exposição ao COVID-19³

0,4 mg/kg por dose — uma dose hoje, 2ª dose em 48 horas

Gargarejar colutório

2 x diariamente – gargarejo (não engula) colutório anti-séptico com cloreto de cetilpiridínio (ex. Scope™, Act™, Crest™), 1% solução de povidona/iodina ou Listerine™ com óleos essenciais.

TERAPIA IMUNO FORTIFICANTE / DE APOIO

Vitamina D3	1.000–3.000 UI/dia
Vitamina C	500–1.000 mg duas vezes ao dia
Quercetina	250 mg/dia
Zinco	30–40 mg/dia (zinco elementar)
Melatonina	6 mg antes de deitar (causa sonolência)

ALTERNATIVA PARA IVERMECTINA

Nigella Sativa 40 mg/kg diários⁴

(semente de cominho preto)

Para ser usado se o ivermectin não estiver disponível ou adicionado ao ivermectin para uma prevenção ideal.

PROTOCOLO DE TRATAMENTO PRECOCE → ver página 2

Informações de apoio

Perguntas sobre as múltiplas adições ao protocolo I-MASK+ para a variante Delta podem ser encontradas em nossa página de Perguntas Frequentes: www.flccc.net/new-i-mask-faqs. Aqui você encontrará respostas para a segurança e necessidade de uma dosagem mais alta (www.flccc.net/flccc-information-evidence-for-safety-of-ivermectin), o papel crítico da terapia antiandrogênica, e orientação sobre quantos componentes do protocolo devem ser usados no tratamento de um paciente individual.

Eficácia do Ivermectin

O Ivermectin é um medicamento unicamente adequado para tratar a COVID-19, dadas suas agora bem descritas propriedades anti-virais e anti-inflamatórias potentes.

A eficácia da ivermectina é apoiada pelos resultados de 64 ensaios controlados, 32 deles randomizados, e 16 deles foram duplamente cegos, o padrão ouro do projeto de pesquisa. Um resumo (meta-análise) destes ensaios encontra reduções estatisticamente significativas na transmissão, tempo de recuperação, hospitalização e morte.

O resumo mais atualizado da totalidade das evidências de apoio à ivermectina na COVID-19 pode ser encontrado aqui: www.flccc.net/flccc-summary-of-the-evidence-of-ivermectin-in-covid-19

Finalmente, em uma conquista histórica de saúde pública, a partir de 16 de setembro de 2021, o estado de Uttar Pradesh no norte da Índia erradicou efetivamente a COVID de sua população de 241 milhões de pessoas após adicionar ivermectina a seus protocolos COVID-19: <https://www.hindustantimes.com/cities/lucknow-news/33-districts-in-uttar-pradesh-are-now-covid-free-state-govt-101631267966925.html>. Veja também Os Últimos Resultados do Sucesso da Ivermectin no Tratamento de Surtos da COVID-19: <https://flccc.net/ivermectin-in-covid-19/epidemiologic-analyses-on-covid19-and-ivermectin/>

Para uma visão geral dos desenvolvimentos na prevenção e tratamento da COVID-19, por favor visite flccc.net/covid-19-protocols

Por favor, verifique nossa homepage www.flccc.net regularmente para atualizações de nossos Protocolos COVID-19! — Novos medicamentos podem ser adicionados e/ou mudanças de dosagem de medicamentos existentes podem ser feitas à medida que novos estudos científicos surgirem!



Consultar o prestador de serviços de saúde

Discutir todos os elementos do protocolo, assim como o papel da vacinação.¹



Usar máscaras

Deve-se usar máscara de pano, cirúrgica ou N95 (sem válvula) em todos os ambientes fechados com pessoas que não sejam do lar.

Deve-se usar uma máscara N95 (sem válvula) durante a exposição prolongada a pessoas que não sejam do lar em qualquer área confinada e mal ventilada.



Mantenha distância

Até o final da crise da Covid-19, recomendamos manter distância mínima de aprox. 2 m em público de pessoas que não são de sua casa.



Lavar as mãos

Recomendamos, após uma estada durante e após saídas de casa (compras, metrô, etc.), uma limpeza completa das mãos (20–30 segundos com sabão) ou, também, usar um desinfetante para as mãos.



I-MASK+

PROTOCOLO DE PROFILAXIA E TRATAMENTO AMBULATORIAL PRECOCE PARA COVID-19

Pg. 2/3

PROTOCOLO DE TRATAMENTO PRECOCE⁵ (para a variante Delta)

1. Agentes de 1ª linha (use qualquer ou todos os medicamentos; listados em ordem de prioridade/importância)

ANTI-VIRALS

Ivermectina²

0,4–0,6 mg/kg por dose (tomar com ou após uma refeição) — uma dose diária, tomar por 5 dias ou até a recuperação

Use a dose superior se: 1) em regiões com variantes agressivas (por exemplo, Delta); 2) tratamento iniciado no ou após o 5º dia de sintomas ou em fase pulmonar; ou 3) comorbidades múltiplas/ fatores de risco.

e/ou Nitazoxanida

500 mg duas vezes ao dia durante 5 dias após as refeições. Combine com ivermectina (de preferência) ou substitua se a ivermectina não estiver disponível. (Nitazoxanida é frequentemente indisponível ou de alto preço)

ANTI-VIRAIS ANTI-SÉPTICOS

Antiviral colutório: Gargarejo 3 x diariamente (não ingerir; deve conter clorexidina, povidona-iodo, ou cloreto de cetilpiridínio). **Spray/desgotas nasais de iodo:** Usar 1 % de produto comercial de iodo povidona-iodo de acordo com as instruções 2–3 x diariamente. Se 1% de produto não estiver disponível, deve primeiro diluir os 10% de solução 4 mais amplamente disponíveis e aplicar 4–5 gotas em cada narina a cada 4 horas. (Não mais que 5 dias na gravidez).⁶ and apply 4–5 drops to each nostril every 4 hours. (No more than 5 days in pregnancy.)

ANTI-COAGULANTES/FORTIFICANTE IMUNOLÓGICO

Aspirina 325 mg/dia (a menos que contraindicado)
Vitamina D Vitamina D3: 5.000 UI diárias. Forma preferida, se disponível: Calcitriol 0,5 mcg no dia 1, depois 0,25 mcg diariamente por 7 dias
Melatonina 10 mg antes de deitar (causa sonolência)

TERAPIAS SINÉRGICAS

Quercetina 250 mg duas vezes ao dia
Zinco 100 mg/dia (zinco elementar)
Vitamina C 500–1.000 mg duas vezes ao dia

TERAPÊUTICA NUTRICIONAL

(por 14 dias)⁴

Curcumina (açafreão-da-índia) 500 mg 2 x diariamente
Nigella Sativa (semente de cominho preto) 80 mg/kg diários
Mel 1 grama/kg diário

OXÍMETRO DE PULSO

Recomenda-se a monitoração da saturação de oxigênio (para instruções, ver página 3)

2. Agentes de 2ª linha (listadas em ordem de prioridade / importância)

Adicione às terapias de primeira linha acima se: 1) ≥ 5 dias de sintomas; 2) Má resposta às terapias acima; 3) Comorbidades significativas.

DUPLA TERAPIA ANTI-ANDROGÊNICA

1. **Spiroglactone** 100 mg 2 x diariamente durante dez dias.
2. **Dutasterida** no primeiro dia, seguido de 1 mg diariamente por 10 dias. Se a dutasterida não estiver disponível, use **Finasterida** 10 mg diariamente por 10 dias.

FLUVOXAMINA

50 mg duas vezes ao dia durante 10–14 dias.⁷

Considere a **Fluoxetina** 30 mg diários por 10 dias como uma alternativa (muitas vezes é melhor tolerada). Evite se o paciente já estiver em um SSRI.

TERAPIA COM ANTICORPOS MONOCLONAIS

Casirivimab/Imdevimab⁸

600 mg cada um em uma única injeção subcutânea. A terapia de anticorpos é para pacientes dentro de 7 dias após os primeiros sintomas e um ou mais fatores de risco como: Idade > 65 anos; IMC > 25 anos; gravidez; doença pulmonar, cardíaca ou renal crônica; diabetes; imunossuprimida; incapacidade de desenvolvimento; traqueostomia crônica; ou tubo de alimentação.

3. Agente de 3ª linha

Se os critérios abaixo forem atendidos, considere

CORTICOSTEROIDES

Prednisona ou Methylprednisolona

1 mg/kg diário durante 5 dias seguido de conicidade lenta ou escalonamento de acordo com a resposta do paciente.

Crítérios:

Após o 7–10º dia dos primeiros sintomas e o paciente apresenta: raio-x anormal do tórax, falta de ar ou saturações de oxigênio de 88–94 %.

Se a saturação de oxigênio for inferior a 88 %, deve ser procurada uma avaliação do pronto-socorro.

Notas

1 O protocolo I-MASK+ é uma ponte para as vacinas e uma rede de segurança para aqueles que não podem ou não foram vacinados; ou estão vacinados e têm preocupações com a diminuição da proteção contra variantes emergentes. As vacinas têm demonstrado eficácia na prevenção dos resultados mais severos da COVID-19 e são uma parte importante de uma estratégia multimodal que também deve incluir tratamento precoce. A decisão de obter uma vacina deve ser tomada em consulta com seu prestador de serviços de saúde.

2 Esta dosagem pode ser atualizada à medida que novos estudos científicos surgirem. A segurança da ivermectina na gravidez não foi estabelecida. Uma discussão sobre benefícios vs. riscos com seu médico é necessária antes do uso, particularmente no 1º trimestre.

3 Para uso se um membro da família for positivo COVID-19 ou se você tiver exposição prolongada a um paciente COVID-19 positivo sem usar máscara.

4 Para mais informações sobre a terapêutica nutricional e como eles podem ajudar com a COVID-19, favor ver: flccc.net/covid-19-protocols/nutritional-therapeutics

5 Para fase tardia – *pacientes internados* – consulte o Protocolo de tratamento hospitalar MATH+ para COVID-19 da FLCCC Alliance em www.flccc.net

6 Para fazer 1% de solução concentrada de povidona/iodo a partir de 10 % de solução de povidona/iodo, é necessário diluir a primeiro.

Um método de diluição é o seguinte:

- Primeiro despeje 1 colher de sopa ½ (25 ml) de 10% de solução de povidona/iodo em um frasco de irrigação nasal de 250 ml.
- Em seguida, encher até o topo com água destilada, esterilizada ou previamente fervida.
- Inclinar a cabeça para trás, aplicar 4-5 gotas em cada narina. Mantenha inclinado por alguns minutos, deixe escorrer.

7 Algumas personas a las que se les receta fluvomaxina experimentan ansiedad aguda, que debe vigilarse de cerca y tratarse por el médico que la receta para impedir una evolución poco habitual hacia una conducta suicida o violenta.

8 Este medicamento requer um centro de infusão.

I-MASK+

PROTOCOLO DE PROFILAXIA E TRATAMENTO AMBULATORIAL PRECOCE PARA COVID-19

Pg. 3/3

Informações adicionais

Oxímetro de pulso (instruções de uso)

Em pacientes sintomáticos, recomenda-se a monitoração com oximetria de pulso domiciliar (devido à hipóxia assintomática). As limitações dos oxímetros de pulso domiciliares devem ser observadas, pois são preferidos dispositivos homologados. Múltiplas leituras devem ser feitas ao longo do dia, e uma tendência decrescente deve ser considerada como perigosa. Uma dessaturação de base ou ambulatorial < 94% deve levar à admissão hospitalar. Sugere-se a seguinte orientação:

- Usar o dedo indicador ou médio; evitar os dedos dos pés ou o lóbulo da orelha;
- só aceitar valores associados a um sinal de pulso forte;
- observar as leituras durante 30-60 segundos para identificar o valor mais comum;
- retirar esmalte de unhas do dedo em que são feitas as aferições;
- aquecer extremidades frias antes da aferição.

Cálculo da dose de ivermectina (0,2 mg por kg)

Peso corporal		Dose	
Conversão (1 kg ≈ 2,2 lbs)		0,2 mg/kg ≈ 0,09 mg/lb	
(doses calculadas pela extremidade superior da faixa de peso)		(Cada comprimido = 3 mg; para comprimidos de 6 mg, usar a metade do indicado)*	
70–90 lb	32–40 kg	8 mg	(3 comprimidos=9 mg)
91–110 lb	41–50 kg	10 mg	(3,5 comprimidos)
111–130 lb	51–59 kg	12 mg	(4 comprimidos)
131–150 lb	60–68 kg	13,5 mg	(4,5 comprimidos)
151–170 lb	69–77 kg	15 mg	(5 comprimidos)
171–190 lb	78–86 kg	16 mg	(5,5 comprimidos)
191–210 lb	87–95 kg	18 mg	(6 comprimidos)
211–230 lb	96–104 kg	20 mg	(7 comprimidos=21 mg)
231–250 lb	105–113 kg	22 mg	(7,5 comprimidos=22.5 mg)
251–270 lb	114–122 kg	24 mg	(8 comprimidos)
271–290 lb	123–131 kg	26 mg	(9 comprimidos=27 mg)
291–310 lb	132–140 kg	28 mg	(9.5 comprimidos=28.5 mg)

Para doses mais altas utilizadas em nosso Protocolo I-MASK+, favor multiplicar o valor encontrado na tabela por 0,2 mg/kg, por exemplo:

- **0.4 mg/kg:** duplicar a dose de 0,2 mg/kg
- **0.6 mg/kg:** triplicar a dose de 0,2 mg/kg

Os comprimidos podem ser reduzidos pela metade para uma dosagem mais precisa. Em seguida, arredondar para a meia pastilha mais próxima acima.

Observe que o Ivermectin está disponível em diferentes dosagens (por exemplo, com 3, 5 ou 6 mg) e formas de administração (comprimidos, gotas), dependendo do país (consulte as informações da embalagem).

Em nossa tabela calculamos as doses usando comprimidos de 3 mg (a dose mais comum por comprimido nos Estados Unidos).

Se seus comprimidos contêm uma quantidade de ivermectina diferente de 3 mg, você deve calcular o número de comprimidos para igualar a dose de ivermectina necessária.

Aviso legal

O Protocolo de Profilaxia e Tratamento Ambulatorial Precoce para COVID-19 I-MASK+ e o Protocolo de Tratamento Hospitalar para COVID-19 MATH+ são exclusivamente para fins educativos acerca de terapias potencialmente benéficas para o COVID-19. Nunca ignore a recomendação profissional de médicos por causa de algo que você leu em nosso site ou comunicados. Esta informação não objetiva substituir recomendações, diagnósticos ou tratamentos médicos em relação a qualquer paciente. Os tratamentos para um paciente devem estar a critério do médico ou de outro provedor de saúde qualificado. Sempre busque seu conselho para quaisquer dúvidas que você tenha em relação à sua saúde ou condição médica.



Por favor, verifique nossa homepage www.flccc.net regularmente para atualizações de nossos Protocolos COVID-19! — Novos medicamentos podem ser adicionados e/ou mudanças de dosagem de medicamentos existentes podem ser feitas à medida que novos estudos científicos surgirem!