





*O evento é promovido pelo Serviço de Ginecologia e Obstetrícia do Complexo Hospitalar do Juquery
Hospital Estadual de Caieiras
Maternidade Estadual "Leonor Bueno de Moraes" - Franco da Rocha*

PANORAMA REGIONAL DA SÍFILIS CONGÊNITA

OBJETIVOS

- Compartilhar os dados de Sífilis em Gestantes e Sífilis Congênita
- do Hospital Estadual de Caieiras – Maternidade;
- Identificar pontos que possam ser passíveis de melhoria;
- Alertar sobre a emergência desses agravos;

Notificação de Sífilis Congênita - instituída Portaria nº 542, de 22 de dezembro de **1986**;

Notificação de Sífilis em Gestantes, pela Portaria nº 33, de 14 de julho de **2005**;

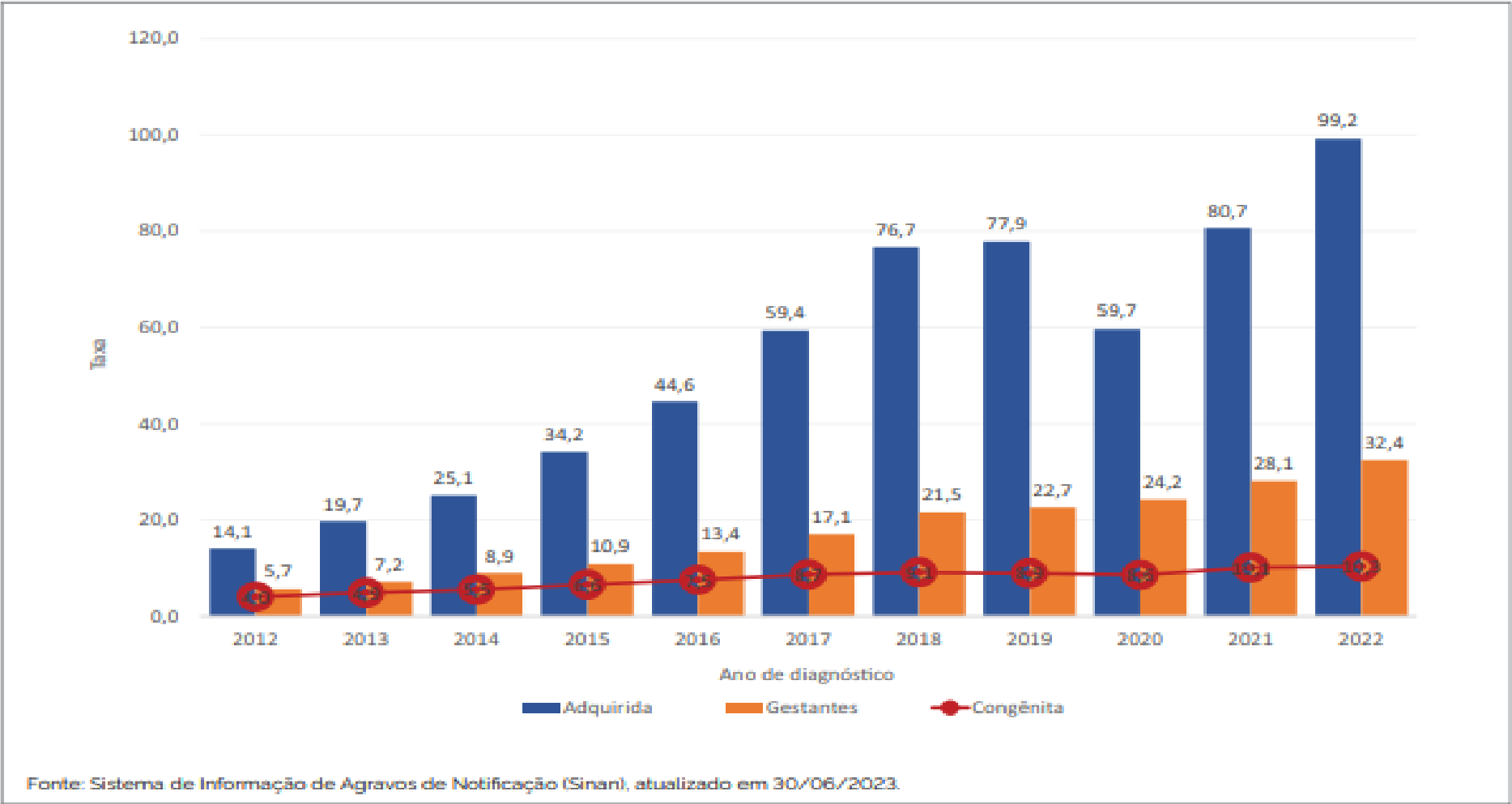
Notificação de Sífilis Adquirida, por intermédio da Portaria nº 2.472, de 31 de agosto de **2010**

PORTARIA Nº 77, DE 12 DE JANEIRO DE 2012

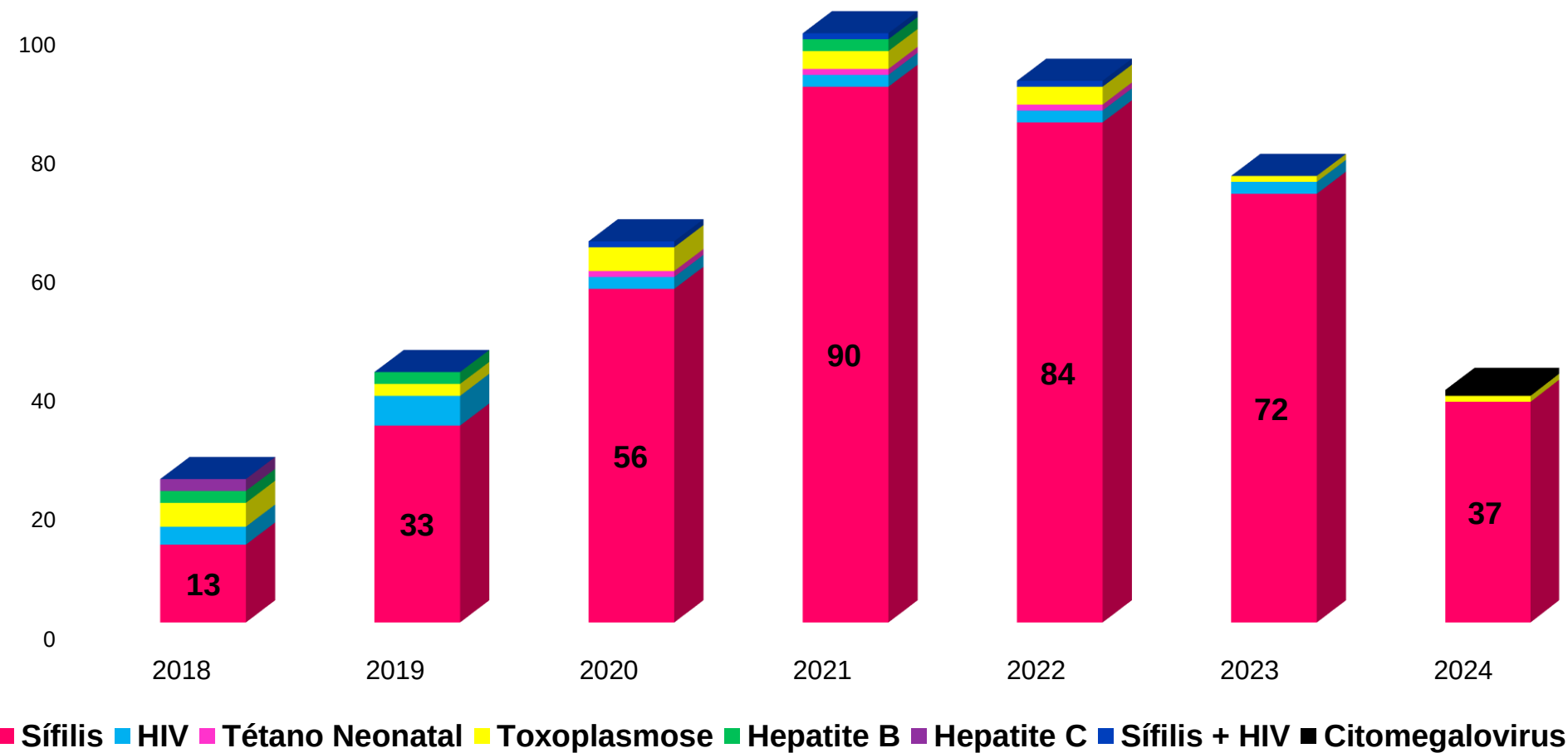
Dispõe sobre a realização de testes rápidos, na atenção básica, para a detecção de HIV e sífilis

A penicilina benzatina (benzetacil) é a principal e mais eficaz forma de combater a Sífilis

FIGURA 1 Taxa de detecção de sífilis adquirida (por 100.000 habitantes), taxa de detecção de sífilis em gestantes e taxa de incidência de sífilis congênita (por 1.000 nascidos vivos), segundo ano de diagnóstico. Brasil, 2012 a 2022

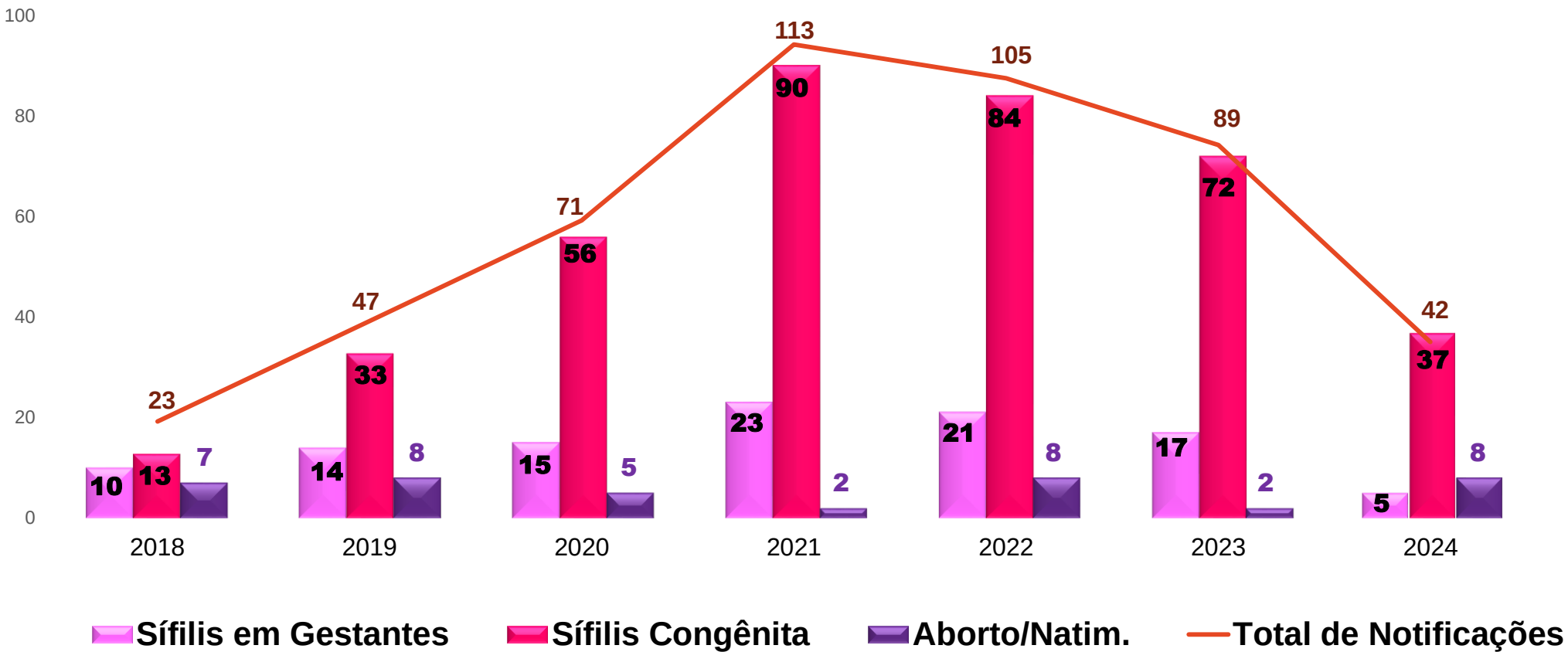


Série Histórica das Exposições às Infecções Congênitas HEC



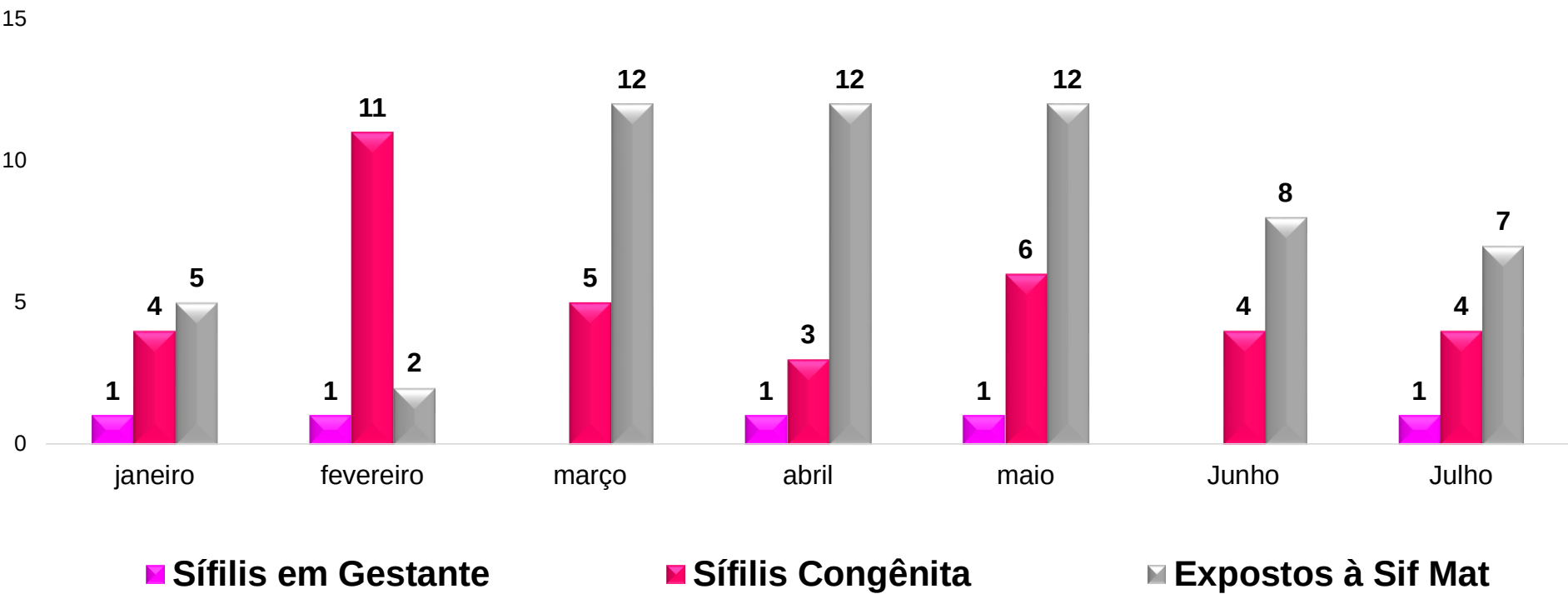
A Sífilis Congênita é uma doença que pode ser prevenida

Serie Histórica das Notificações de Sífilis HEC



Até 50% das gestações em mulheres com sífilis não tratada terão desfechos gestacionais adversos, entre deles morte in útero, parto pré-termo, baixo peso ao nascer ou morte neonatal.
PCDT-TV 2022

Notificações de Sífilis no HEC 2024

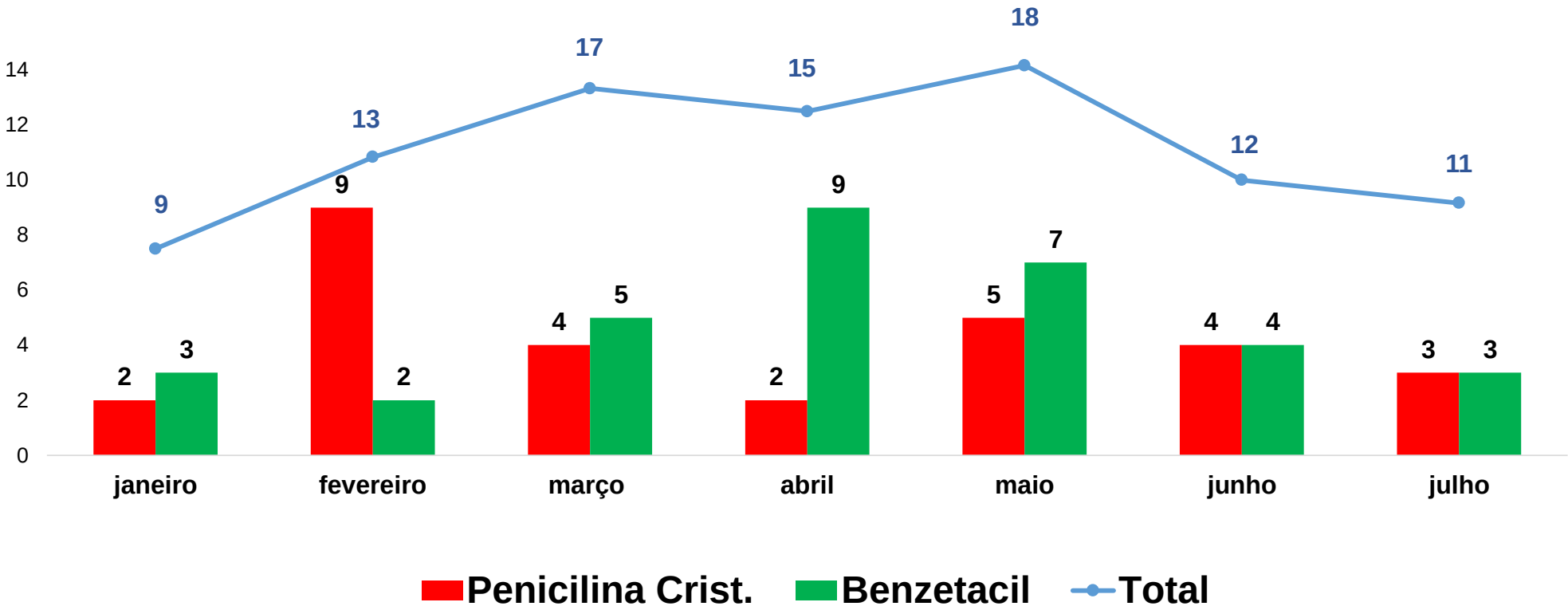


Sífilis em Gestante	Sífilis Congênita	Total de notificações	Expostos à Sífilis Materna
5	37	42	58

É essencial garantir o seguimento de todas as crianças expostas à sífilis, excluída ou confirmada a doença em uma avaliação inicial, na perspectiva de que elas podem desenvolver sinais e sintomas mais tardios, independentemente da primeira avaliação e/ou tratamento na maternidade.

Ressalta-se que o título do teste não treponêmico do recém-nascido igual ou inferior ao materno não exclui completamente a sífilis congênita, mesmo nas mães adequadamente tratadas. A decisão de investigar e tratar a criança não deve se basear apenas na definição de caso de notificação de sífilis congênita, mas também na avaliação clínica, epidemiológica e laboratorial da infecção. PCDT TV 2022

Tratamento dos recém-nascidos expostos à Sífilis Materna HEC em 2024



32 EXAMES DE LCR COLETADOS, 9 FORAM CONSIDERADOS ALTERADOS (28%)

Tratamento adequado da gestante com sífilis

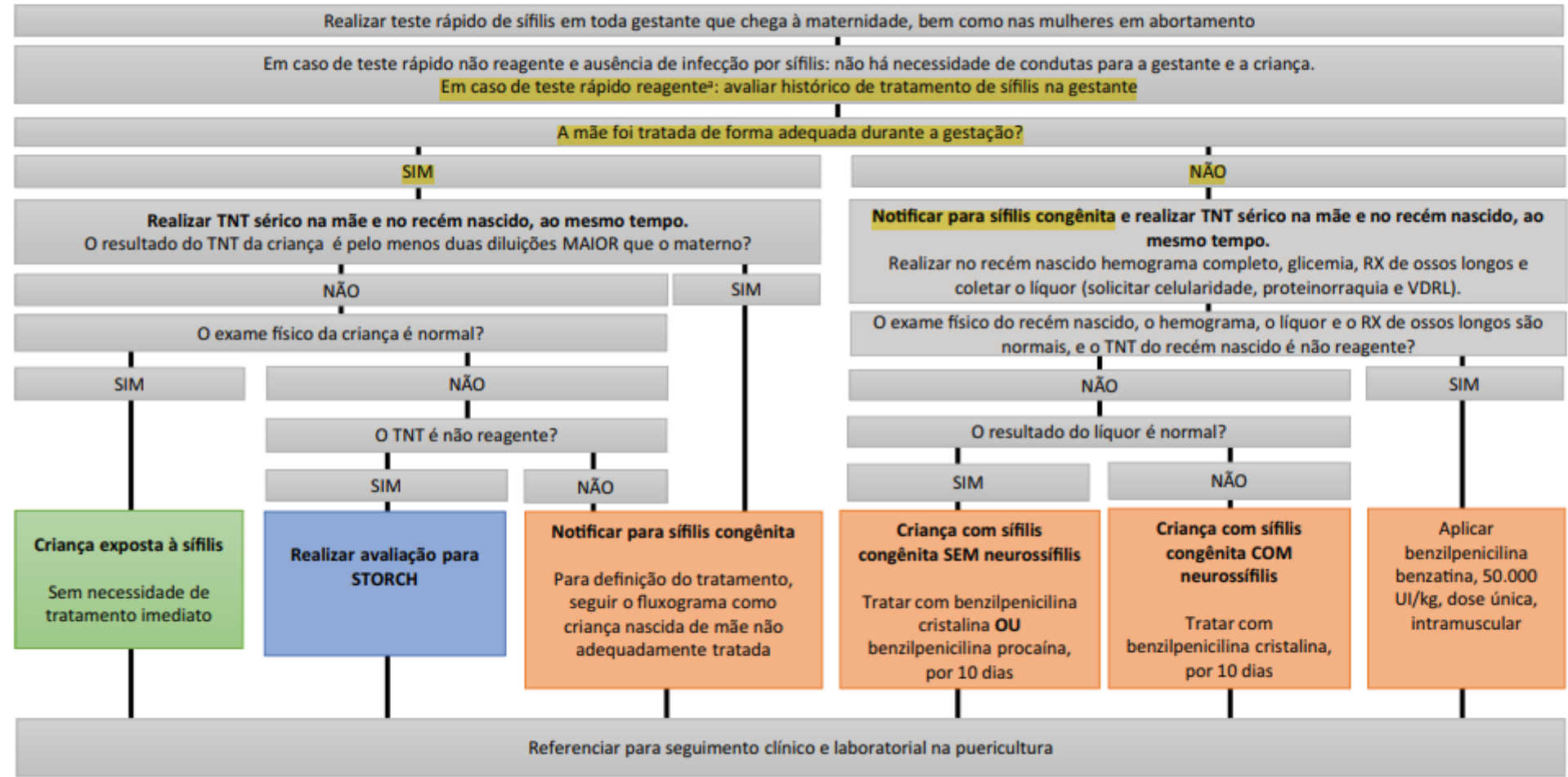
Para fins clínicos e assistenciais, alguns fatores são considerados para o tratamento adequado da gestante com sífilis, como:

- > Administração de benzilpenicilina benzatina;*
- > Início do tratamento até 30 dias antes do parto;*
- > Tratamento finalizado antes do parto;*
- > Esquema terapêutico de acordo com o estágio clínico da infecção;*
- > Respeito ao intervalo recomendado entre as doses.*

PCDT TV 2022

A [nota técnica Nº 14/2023 - DATHI/SVSA/MS](#) atualizou o intervalo entre as doses de penicilina benzatina no tratamento de sífilis em gestantes, com base em evidências recentes (Workowski 2021; Ramchandani 2023). **A recomendação atual é que as doses sejam aplicadas, idealmente, a cada sete dias, não ultrapassando nove dias. Caso alguma dose seja perdida ou o intervalo entre elas ultrapasse nove dias, o esquema deve ser reiniciado.**

Figura 9 – Fluxograma para avaliação e manejo na maternidade das crianças nascidas de mães com diagnóstico de sífilis na gestação atual ou no momento do parto

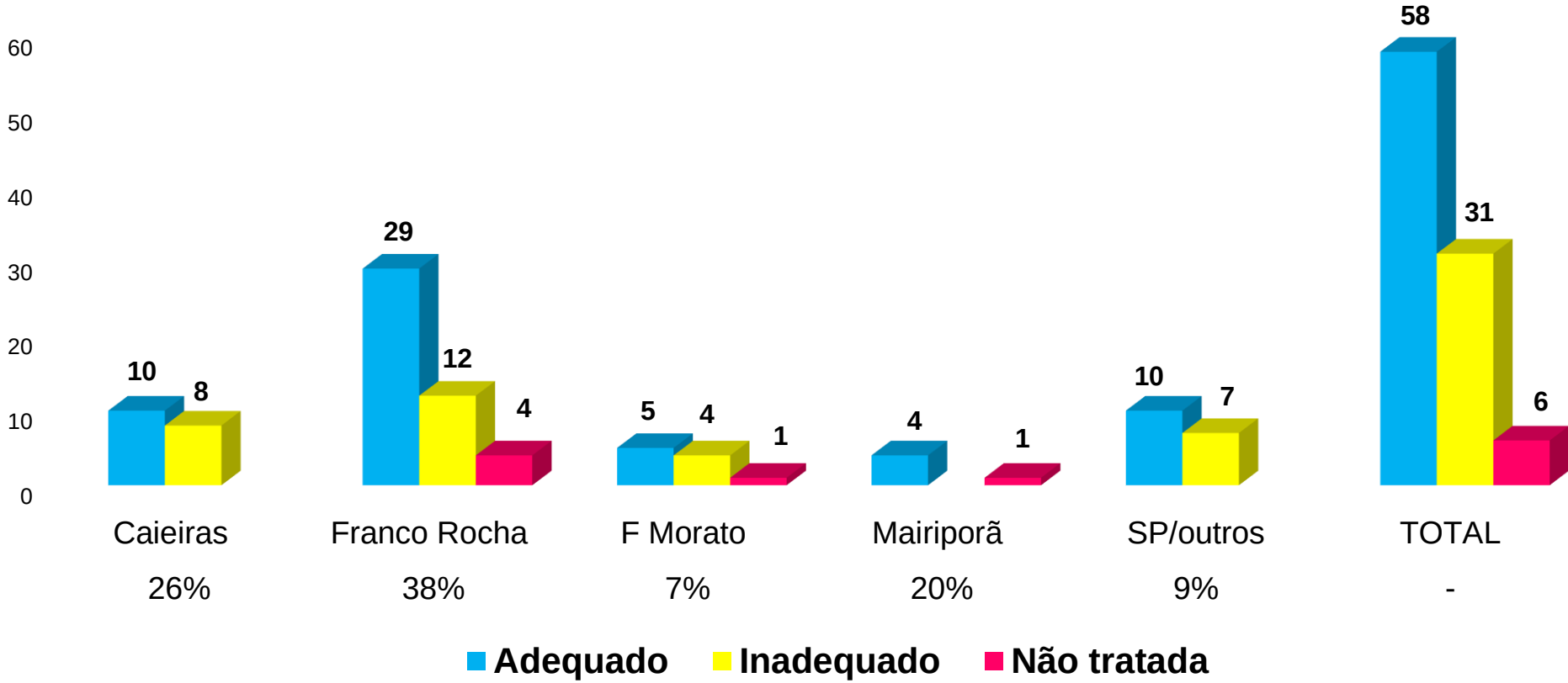


Fonte: DCCI/SVS/MS.

Legenda: TNT – Teste não treponêmico; STORCH – sífilis, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus e herpes vírus).

²Realizar TNT em sangue periférico em todos recém-nascidos de mãe com teste rápido e/ou TNT reagente no momento do parto, independentemente de tratamento prévio realizado.

Tratamento das Gestantes com Sífilis por Município do pré-natal janeiro-julho 2024



Tratamento adequado Janeiro - Julho/24

Nº	Históricos
25	Tratou com 3 doses durante o pré-natal e teve queda de título
13	Tratou duas vezes durante o pré-natal
12	Casal tratou com 3 doses
2	Tratou três vezes durante o pré-natal
2	Gestante tratou porque esposo foi diagnosticado com sífilis
2	Considerada cicatriz e não tratada na gestação
2	Inicialmente considerada cicatriz, porém foi tratada na gestação
58	29 Franco da Rocha; 10 Caieiras; 5 Francisco Morato; 4 Mairiporã; 10 SP

Não tratadas Janeiro - Julho/24

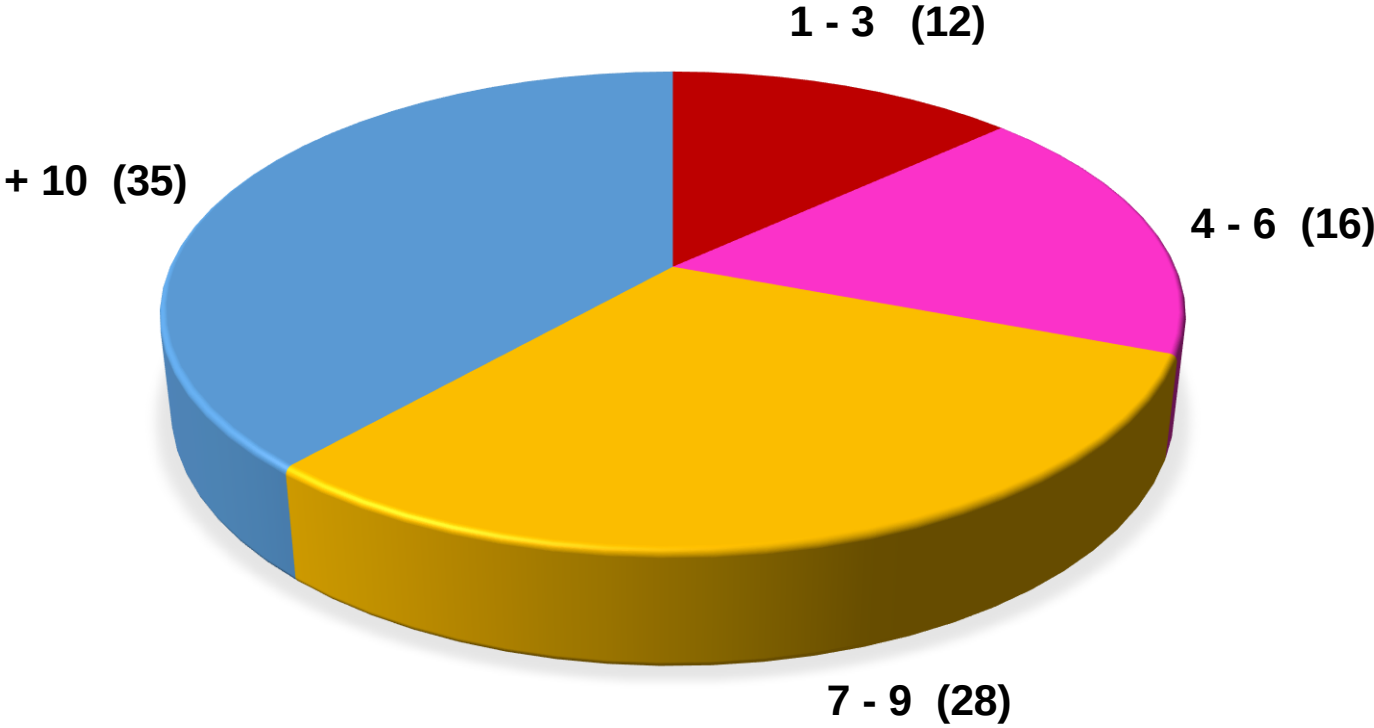
Nº	Históricos
2	Sem pré-natal, descobriu sífilis no HEC (aborto)
2	4 a 5 consultas pré-natal, descobriu no HEC (aborto/natimorto)
1	2 consultas Pré-natal, tratou na gestação anterior, não tratou na atual (Gemelar prematuros extremos)
1	Não diagnosticada no pré-natal
6	4 Franco da Rocha; 1 Francisco Morato; 1 Mairiporã

A infecção fetal é influenciada pelo estágio da doença na mãe (sendo maior nos estágios primário e secundário) e pelo tempo durante o qual o feto foi exposto. PCDT-TV 2022

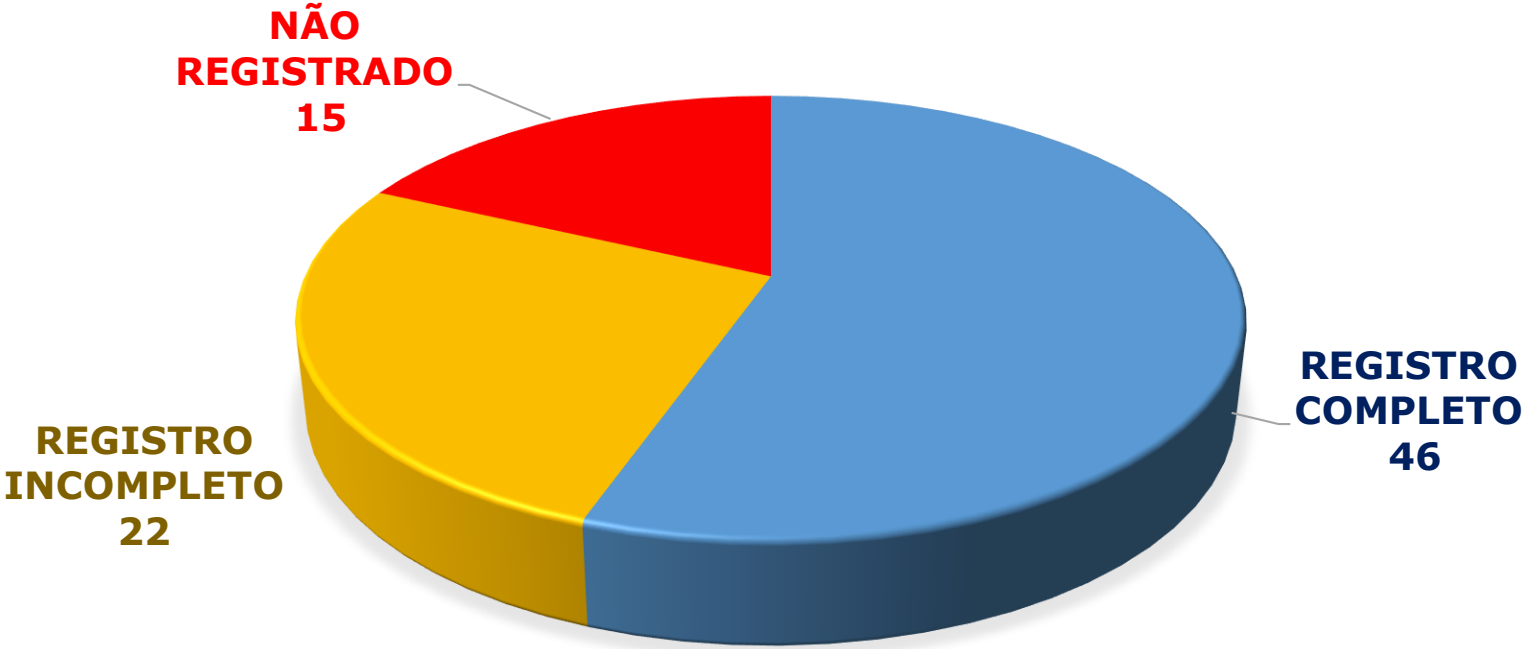
Tratamento inadequado Janeiro - Julho/24

Nº	Históricos
10	Tratamento incompleto (abandono), irregular e/ou com início há menos de um mês do parto
7	Tratou com 3 doses, teve diminuição VDRL mas no HEC teve aumento VDRL: Reinfecção?
4	Tratamento sem comprovação e ou incompleto (aborto/natimorto)
4	Casal tratou, teve diminuição VDRL mas no HEC teve aumento VDRL e LCR alterado
2	Casal tratou com 3 doses, teve diminuição VDRL mas LCR alterado
2	Tratou na gestação anterior, não tratou na atual (cicatriz) no HEC aumento no VDRL e LCR alterado
1	Tratou 3 vezes, não teve queda de título e RN com LCR alterado
1	Refere que tratou mas não tem comprovação
31	UBS: 12 Franco Rocha; 8 Caieiras; 4 Francisco Morato; 7 SP

**Adesão das gestantes com sífilis às consultas do pré-natal
HEC jan-jul 2024**



Qualidade dos registros dos tratamentos das gestantes com sífilis



O histórico de tratamento e seguimento da sífilis na gestação devem estar documentados em prontuário médico ou na caderneta da gestante. Não se recomenda considerar apenas a informação verbal. PCDT TV 2022

Qualidade do registro dos resultados dos exames das gestantes com sífilis

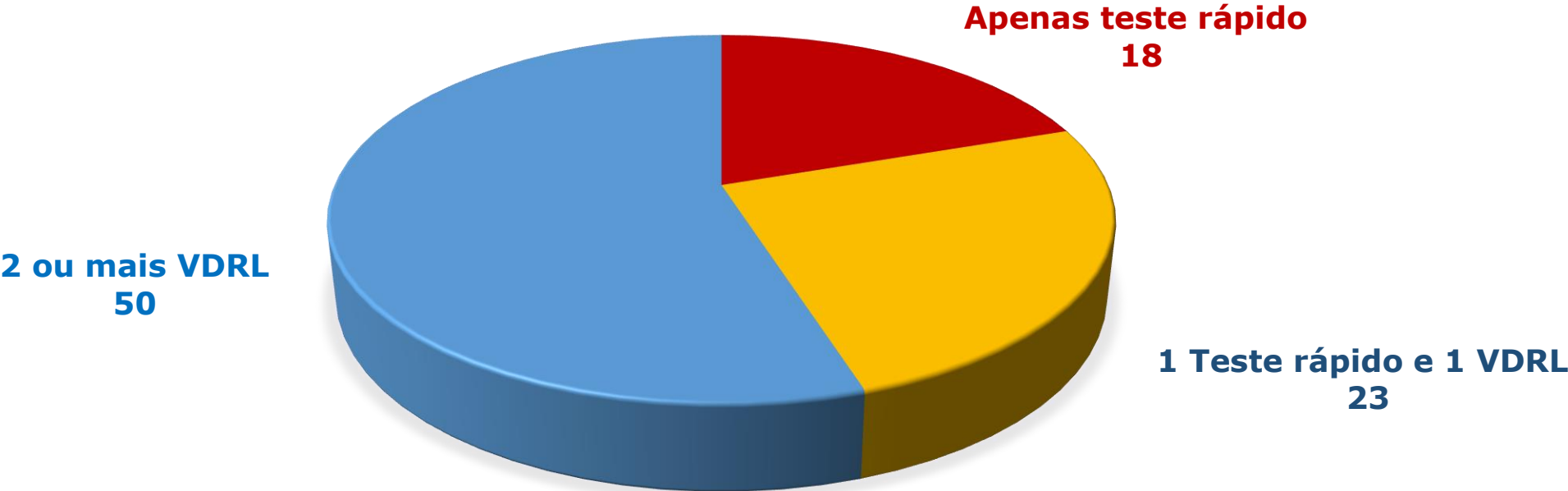
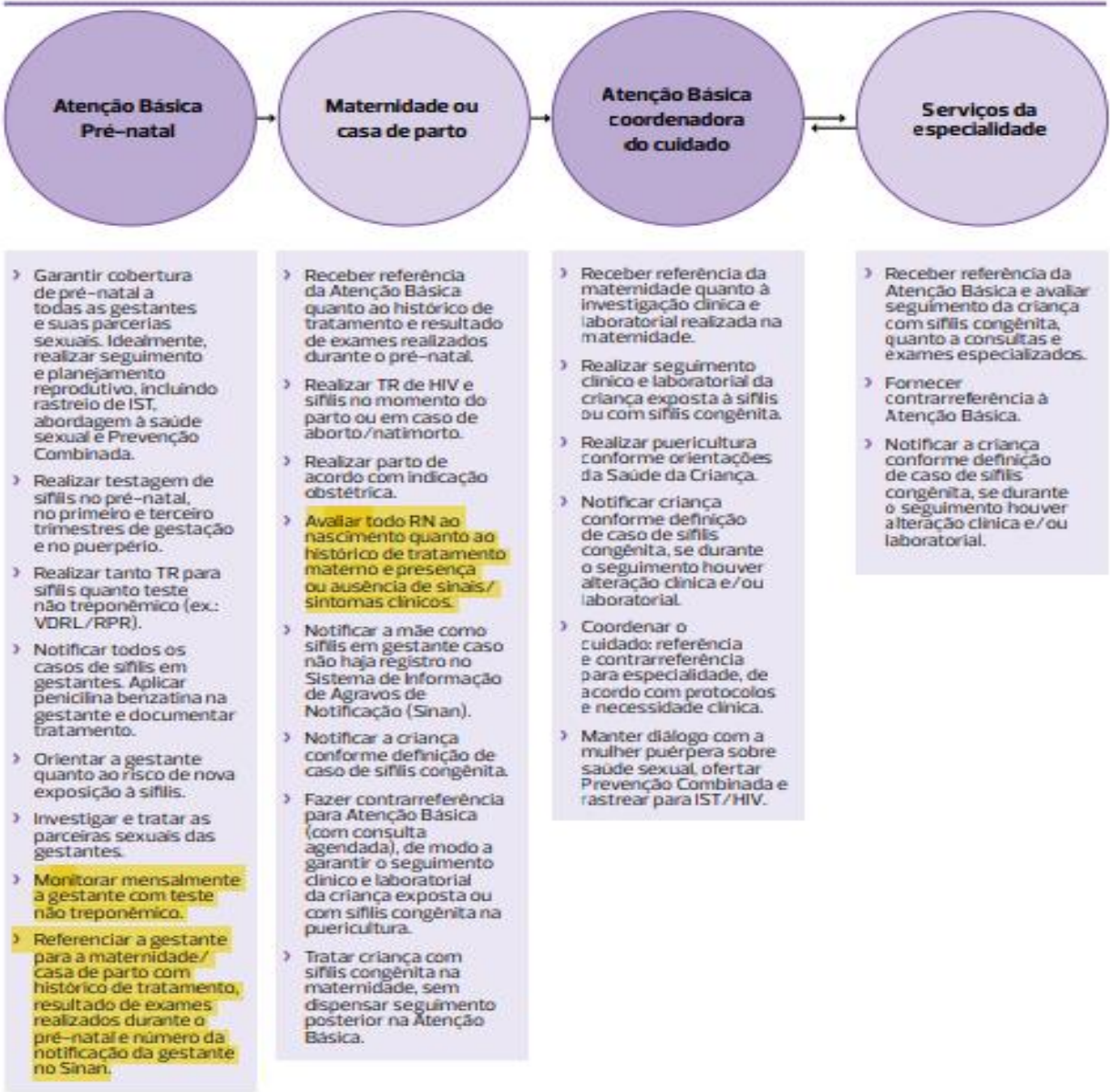


Figura 11 – Linha de cuidado da criança exposta à sífilis e com sífilis congênita





RELATÓRIO DE TRATAMENTO/ACOMPANHAMENTO SÍFILIS

_____ apresentou

ELISA (☐), VDRL (☐), NR (☐ / ☐), TPHA (☐) Outros _____
Iniciou tratamento para Sífilis (☐) primária (☐) secundária (☐) latente, com _____
semanas de gestação e DPP ____/____/____.

Prescrito Penicilina Benzatina (☐) 2.400.00 (☐) 4.800.00 (☐) 7.200.000
Sensibilidade à penicilina (☐) Sim (☐) Não Dessensibilização (☐) Sim (☐) Não
Outra medicação (☐) Sim (☐) Não. Qual? _____
Tratamento Incompleto (☐) Sim (☐) Não. Motivo: _____

Parceiro: Sorologia NR(☐) Elisa (☐) VDRL(☐) TPHA (☐)
Parceiro tratado: (☐) Sim (☐) Não
Prescrito penicilina benzatina (☐) 2.400.00 (☐) 4.800.00 (☐) 7.200.000

TRATAMENTO

Data da aplicação	Gestante	Parceiro
1ª dose	____/____/____	____/____/____
2ª dose	____/____/____	____/____/____
3ª dose	____/____/____	____/____/____

VDRL CONTROLE

Data/IG	VDRL	TPHA
____/____/____ SEM: _____		
____/____/____ SEM: _____		
____/____/____ SEM: _____		
____/____/____ SEM: _____		

ASSINATURA/CARIMBO

CP/Inici

SERVIÇO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DO COMPLEXO HOSPITALAR DO JUQUERY
Rua Flávio Augusto de Moraes, 100, Centro | CEP 07700-600 | Caieiras, SP | Fone: (11) 4445-9022 |
Fax -4445-9062 | chjcaieiras-adm@saude.sp.gov.br

*Juntos podemos quebrar a cadeia de transmissão da sífilis:
reduzindo a sífilis adquirida, a sífilis na gestação e a sífilis congênita,
através de educação, acesso a exames diagnósticos e assistência de
qualidade ao pré-natal e ao parto.*

Elisabete A F Clemente – Enfermeira

Equipe da CCIH

Tel.: (11) 4811 9569

[E-mail: chjccih@gmail.com](mailto:chjccih@gmail.com)



OBRIGADA