

Lembre-se de **diagnosticar e tratar** as mulheres **grávidas** com **sífilis**



(o bebê agradece sua mãozinha)

**Plano de Eliminação da Sífilis Congênita**



SECRETARIA DA SAÚDE



**Luiza Matida  
PEDST/AIDS-SP**

## *Um Desafio para a Saúde Pública ? PORQUÊ??*



- A sífilis tem cura;
- A sífilis congênita pode ser evitada se a sífilis materna e de seu parceiro sexual for diagnosticada e tratada adequadamente;
- O não tratamento da sífilis durante a gestação pode acarretar o óbito fetal ou deixar seqüelas (surdez, problemas neurológicos, má formação óssea...);
- O diagnóstico é de baixo custo;
- O tratamento (penicilina) é barato e está disponível para a rede pública de saúde.





## *Plano Estadual de Eliminação da Sífilis Congênita*



- Eliminar a sífilis congênita como problema de saúde pública através do diagnóstico precoce e do tratamento adequado à 100% das gestantes e seus parceiros sexuais.



# *Plano de Eliminação da Sífilis Congênita – São Paulo*



## Elaboração:

Coordenadoria de Controle de Doenças

Centro de Vigilância Epidemiológica

Centro de Vigilância Sanitária

Instituto Adolfo Lutz

Saúde da Mulher

Saúde da Criança

Atenção Básica à Saúde

Conselho de Secretários Municipais de Saúde

Programa Estadual de DST/AIDS

**Estimativa de novos casos  
de Sífilis em adultos,  
2000 - Organização Mundial da Saúde**

**América  
do Norte  
100.000**

**Europa  
Ocidental  
140.000**

**Europa Oriental e Ásia  
Central  
100.000**

**Ásia Oriental  
Pacífico  
240.000**

**África Norte  
Oriente Médio  
370.000**

**Sudeste  
Asiático  
4 milhões**

**America Latina e  
Caribe: 3 milhões**

**Australia &  
N.Zelândia  
10.000**

**Total Mundial: 12 milhões**





*Casos novos estimados\* de Sífilis na América Latina e Caribe*

**Total = 3 milhões**

Fonte: OPS/OMS



# *Magnitude da Sífilis Congênita*

130 milhões de nascimentos/mundo



8 milhões = óbitos antes de 1 ano de vida



3 milhões = óbitos na 1ª. semana de vida

3,3 milhões = natimortos



26%: CAUSA = SÍFILIS





A transmissão vertical do HIV/Sífilis deve ser considerado um **evento sentinela**



Cada criança infectada por transmissão vertical pode representar uma **falha na identificação da gestante infectada** ou na aplicação das medidas profiláticas para diminuir a transmissão.



## Fatores que contribuem para a TV da Sífilis

### FALHAS

Gestantes com sífilis

Acesso limitado ao pré-natal

Acesso tardio ao pré-natal

Gestantes com VDRL reagente

Gestantes não recebem resultados laboratoriais

Gestantes não recebem em tempo adequado o resultado laboratorial

Gestantes e parceiros não recebem o tratamento adequado

Gestantes permanecem infectadas no momento do parto

### Intervenções

*Controle da sífilis na comunidade*

*Serviços acessíveis e Informação para a comunidade e profissionais da saúde*

*Fluxograma laboratorial adequado*

*Tratamento e capacitação técnica*

*Tratamento durante internação e tratamento da parceria sexual*





□Publicadas duas notas técnicas: **1)** recomendação do oferecimento de consulta de *pré-natal para os parceiros sexuais* de todas as gestantes; **2)** e recomendação para a *realização de teste treponêmico* na detecção de teste não-treponêmico reagente. Ampla divulgação da *Portaria 156*, do Ministério da Saúde, de 19 de janeiro de 2006, que dispõe sobre o uso da penicilina na rede de Atenção Básica à Saúde.

<b>Diário Oficial</b>	<u>Poder Executivo</u>
<b>Estado de São Paulo</b>	Seção I
Palácio dos Bandeirantes	
Nº 238 – DOE de 19/12/07 – p.50 Nota Técnica 4/2007	



<b>Diário Oficial</b>	<u>Poder Executivo</u>
<b>Estado de São Paulo</b>	Seção I
Palácio dos Bandeirantes	
Nº 185 – DOE de 29/09/07 Nota Técnica CCD - 001/2007	



- Impressão de *folder* a ser distribuído para todos os médicos cadastrados no Conselho Regional de Medicina de São Paulo (CREMESP).

**COMO TRATAR EM CASO DE**

**Sífilis Primária** - sem sintomas claros.  
 Penicilina benzatina - 1 dose\*  
 Dose total: 2.400.000 UI de IU de penicilina

**Sífilis secundária** - com lesões cutâneas não ulceradas e menos de um ano de evolução.  
 Penicilina benzatina - 2 doses - intervalo entre doses: 7 dias.  
 Dose total: 4.800.000 UI.

**Sífilis terciária** - sífilis com mais de um ano de evolução ou doença grave.  
 Penicilina benzatina - 3 doses - intervalo entre doses: 7 dias.  
 Dose total: 7.200.000 UI.

**ATENÇÃO:** Anotar ou marcar no cartão de controle todos os resultados, tratamento e doses.

**ATENÇÃO:** Orientar para que o gestante tenha o contato com seu parceiro até o final da gestação.

**NA GESTANTE COM SÍFILIS É CONSIDERADO TRATAMENTO INADEQUADO:**

- A aplicação de qualquer terapia não penicilínica
- A aplicação diferente da terapia penicilínica incompleta
- Interrupção de tratamento dentro dos 30 dias anteriores ao parto ou
- Torçores sexual não tratado

**DESAFIOS PARA A ELIMINAÇÃO DA SÍFILIS CONGÊNITA**

- Aumentar a cobertura e a qualidade do pré-natal com ações integradas;
- Ampliar o diagnóstico laboratorial do *Treponema pallidum* e o consequente tratamento durante a gravidez e no momento do parto.

**ATENÇÃO REDOBRA NA TRANSMISSÃO MATERNO INFANTIL**

O leite não deverá ser considerado como tratado se o tratamento da mãe não tiver sido realizado com penicilina, ou, se realizado nos 30 dias anteriores ao parto.

**PROGRAMA REGIONAL DE SÍFILIS DE SÃO PAULO**  
 Rua Santos Dumont, 8 - Vila Mariana  
 São Paulo - SP - CEP 05508-900  
 Duração: DST-Aids - 0900 0 26 20  
 E-mail: sifilis@cremesp.org.br

**Nome Completo do Médico:** \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

CREMESP

- Impressão de *folder* e cartazes destinados à população de gestantes e seus parceiros sexuais.

**Seu filho espera uma vida saudável.**

Faça o tratamento da sífilis e garanta o nascimento o nascimento de quem você ama.

A sífilis é uma doença sexualmente transmissível que pode afetar a saúde e até provocar a morte do seu bebê durante a gestação. Quando diagnosticada cedo, a sífilis tem cura. O tratamento garante a vida saudável do seu filho, é simples e deve ser feito por você e seu parceiro. Por isso, faça os exames e cuide de quem mais precisa de seu carinho.

Logotipos: Prefeitura de São Paulo, Secretaria de Saúde, Governo do Estado de São Paulo, Ministério da Saúde.

**Seu filho é sua maior vitória.**  
 Comemore a saúde dele.

Durante a gravidez, a saúde do seu filho pode ser afetada pela Sífilis, que é uma doença sexualmente transmissível.

Cuide da vida do seu filho. Marque presença no posto de saúde e faça os exames.

O tratamento é fácil rápido e garante a chegada de seu maior campeão.

Mais informações no site [www.crt.saude.sp.gov.br](http://www.crt.saude.sp.gov.br)

Logotipos: Prefeitura de São Paulo, Secretaria de Saúde, Governo do Estado de São Paulo, Ministério da Saúde.

**Você pode proteger mais do que as suas mãos alcançam.**

**Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST),** como sífilis, hepatite e AIDS, são transmitidas principalmente por uma pessoa infectada através do contato sexual.

Os casos de mulheres que contraem DSTs através de seus parceiros crescem a cada dia, e se ela estiver grávida, a doença pode ser transmitida para o seu filho. Por ser responsável por sua família, o homem também deve dar mais atenção a sua saúde sexual.

**Então, não dê bola fora e faça marcação cerrada.**  
 Consulte seu médico e comemore a vitória de uma vida repleta de saúde.

Logotipos: Prefeitura de São Paulo, Secretaria de Saúde, Governo do Estado de São Paulo, Ministério da Saúde.





## *Sífilis: não perder oportunidades de diagnóstico*



- *Prevenção do câncer do colo uterino* – realização de sorologia para sífilis como exame de rotina.
- *“Planejamento familiar”* – aconselhamento e testagem para sífilis no rotina do serviço.
- *Pré-natal* – inserir definitivamente a rotina de realização de 2 exames na gestação.
- *Parto* – inserir definitivamente a rotina de realização de VDRL na admissão para parto ou abortamento.



## *Distribuição de freqüências por situação, em relação ao teste de sífilis no pré-natal. Brasil, 2006*

Situação em relação aos testes de sífilis (VDRL)				N	%
Pré-Natal			Parto		
<i>Fez e tem cartão</i>	<i>1 teste</i>	<i>2 testes</i>			
Sim	Sim	Sim	Sim	2283	14,1
Sim	Sim	Sim	Não	449	2,8
Sim	Sim	Não	Sim	7774	48,1
Sim	Sim	Não	Não	1631	10,1
Sim	Não	Não	Sim	1505	9,3
Sim	Não	Não	Não	394	2,4
Não			Sim	1703	10,5
Não			Não	417	2,6
Total				16156	100,0

Fonte: Sentinela Parturientes, 2006



Penicilina G parenteral é a única  
terapêutica com eficácia  
documentada para a sífilis durante  
a gravidez.

*Sexually Transmitted Diseases  
Treatment Guidelines, 2006.MMWR  
Vol. 55 / RR-11*



# Sífilis Adquirida - Tratamento



- Sífilis Primária ("cancro duro"): Pen. Benzatina, 2.400.000 UI/IM, dose única
- Sífilis Secundária / Latente / ou até 1 ano de evolução : 2 séries com intervalo semanal (4.800.000 UI/IM)
- Sífilis Terciária/Sífilis com mais de 1 ano de evolução/  
**Sífilis com duração ignorada** : 3 séries com intervalo semanal (7.200.000UI/IM).





## *Integração entre os serviços*





## *Por quê notificar ?*



- **NOTIFICAÇÃO** – primeiro passo no SVE - fundamental no controle das doenças transmissíveis:
  - conhecimento do caso;
  - desencadeamento da investigação e das medidas de prevenção e controle (comunicantes);
  - análise do comportamento epidemiológico das doenças;
  - avaliação do impacto das medidas adotadas;
  - definição de novas estratégias de ação;
  - estabelecimento de metas e prioridades.





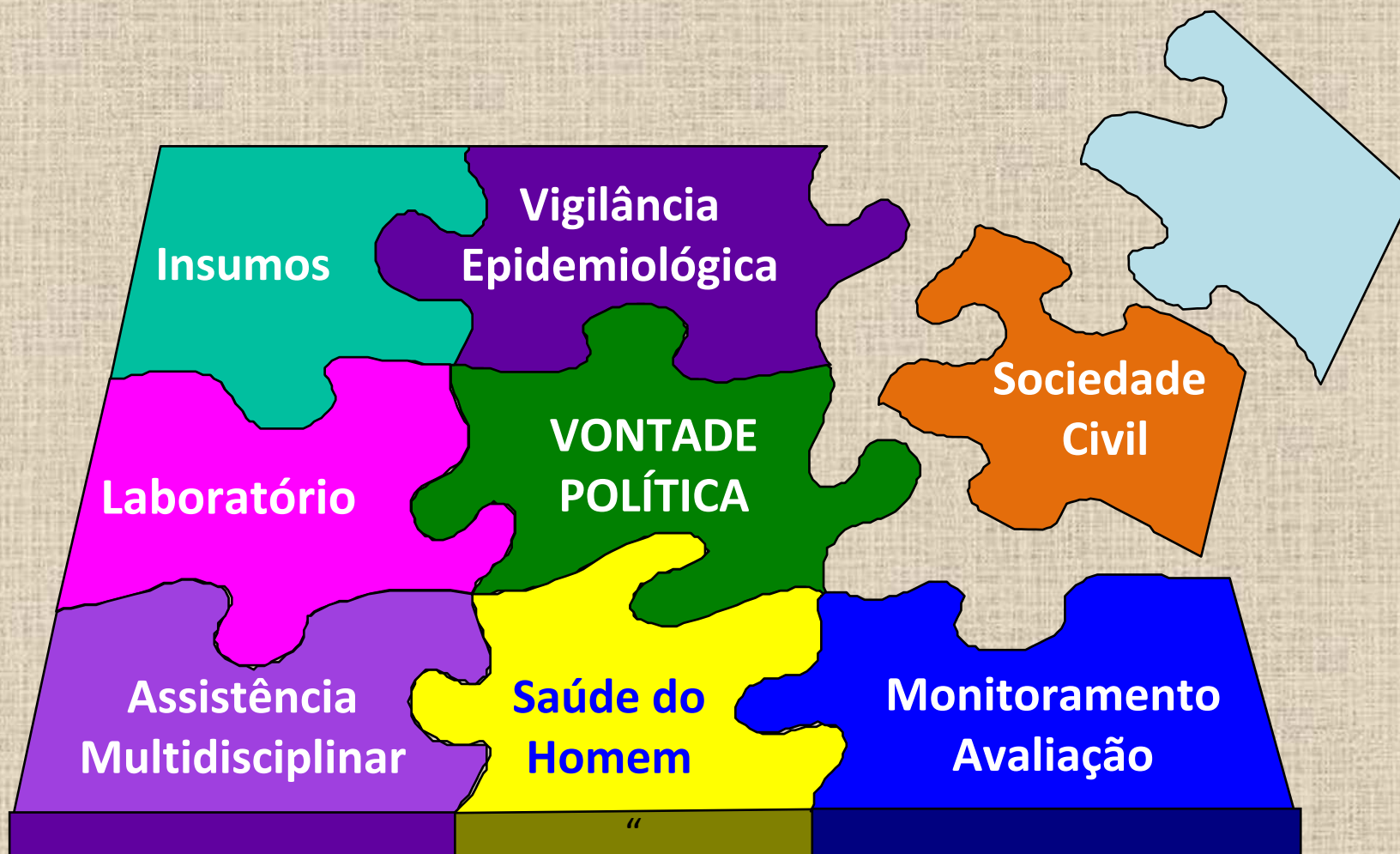
## *Ações para gerar IMPACTO:*



- Interface com: Área da Mulher, Materno-Infantil, Assistência Básica à Saúde, PACS/PSF, Laboratório, Sociedade Civil Organizada; Órgãos Formadores;
- Oferecer um pré-natal precoce e com qualidade;
- Detecção precoce: disponibilizar uma ágil pesquisa diagnóstica laboratorial com aconselhamento;
- Disponibilizar medicamentos;
- **Acessar parceiros;**
- **Informar sempre sobre prevenção e controle.**



# ***“JUNTAR AS PEÇAS”: Integrações necessárias***





## *Fatores que contribuem para a persistência da sífilis congênita*



- ***Falta de percepção*** dos formuladores de políticas, gerentes de programas, prestadores de serviços, técnicos e usuários sobre o problema da sífilis materna e congênita e as possíveis consequências.
- ***Barreiras de acesso*** aos serviços de controle pré-natal
- ***Estigma e discriminação*** relacionados às infecções de transmissão sexual





**VISITE O NOSSO SITE [www.crt.saude.sp.gov.br](http://www.crt.saude.sp.gov.br) E SAIBA TUDO**

***SOBRE O EVENTO PARA O***

***PRÓXIMO DIA 19 DE AGOSTO DE 2009***





**DIA 19 DE AGOSTO DE 2009**

✓ **Programação**

✓ **Resumos**

- . **Transmissão Vertical da Sífilis**
- . **Transmissão Vertical do HIV**

✓ **Premiação**

✓ **Vídeo (Canal Saúde - FIOCRUZ)**





***SUCESSO A TODOS !!!***

***Imatida@crt.saude.sp.gov.br***

