

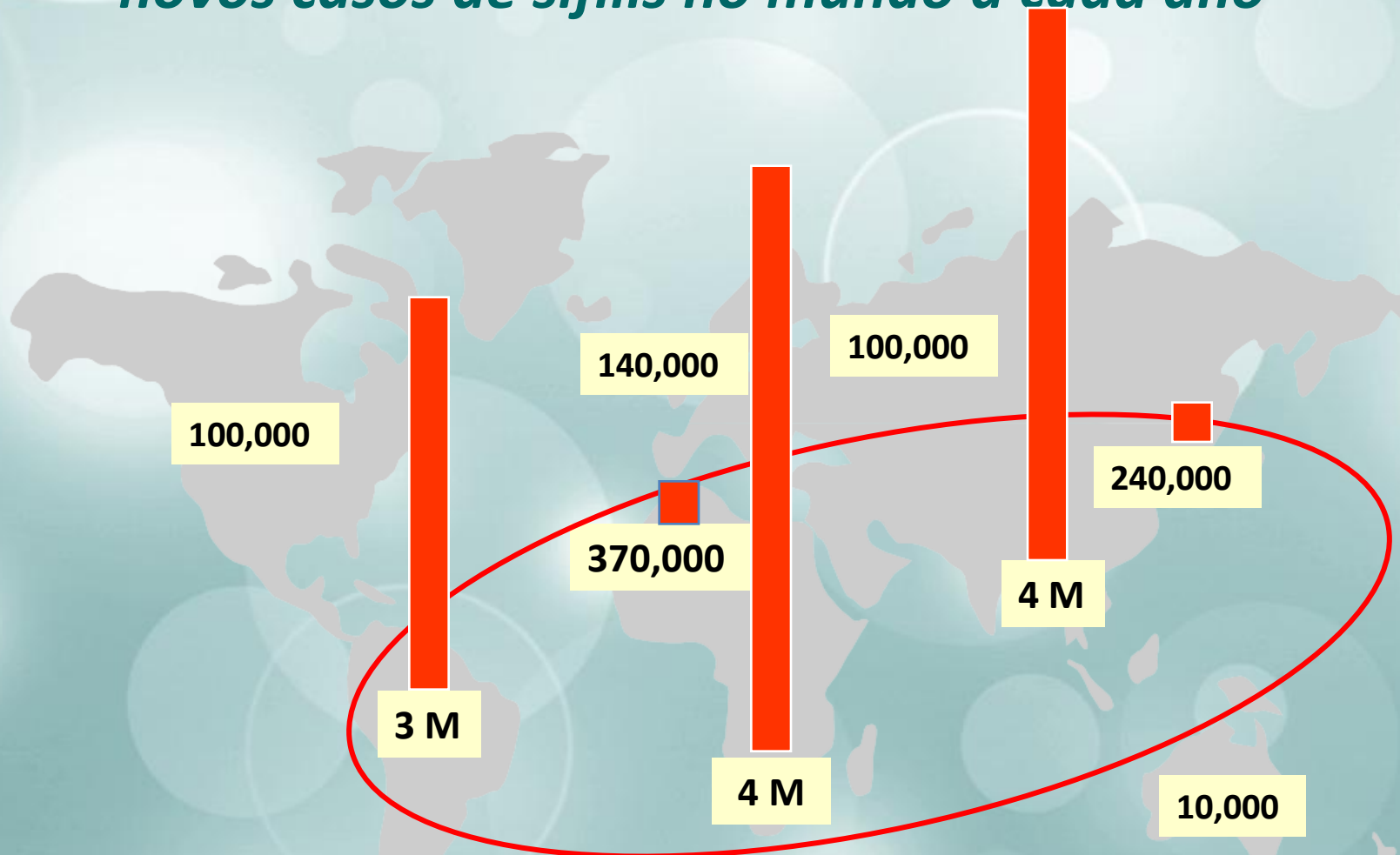
## ***A Transmissão Vertical da Sífilis***

***é 100% prevenível !!***

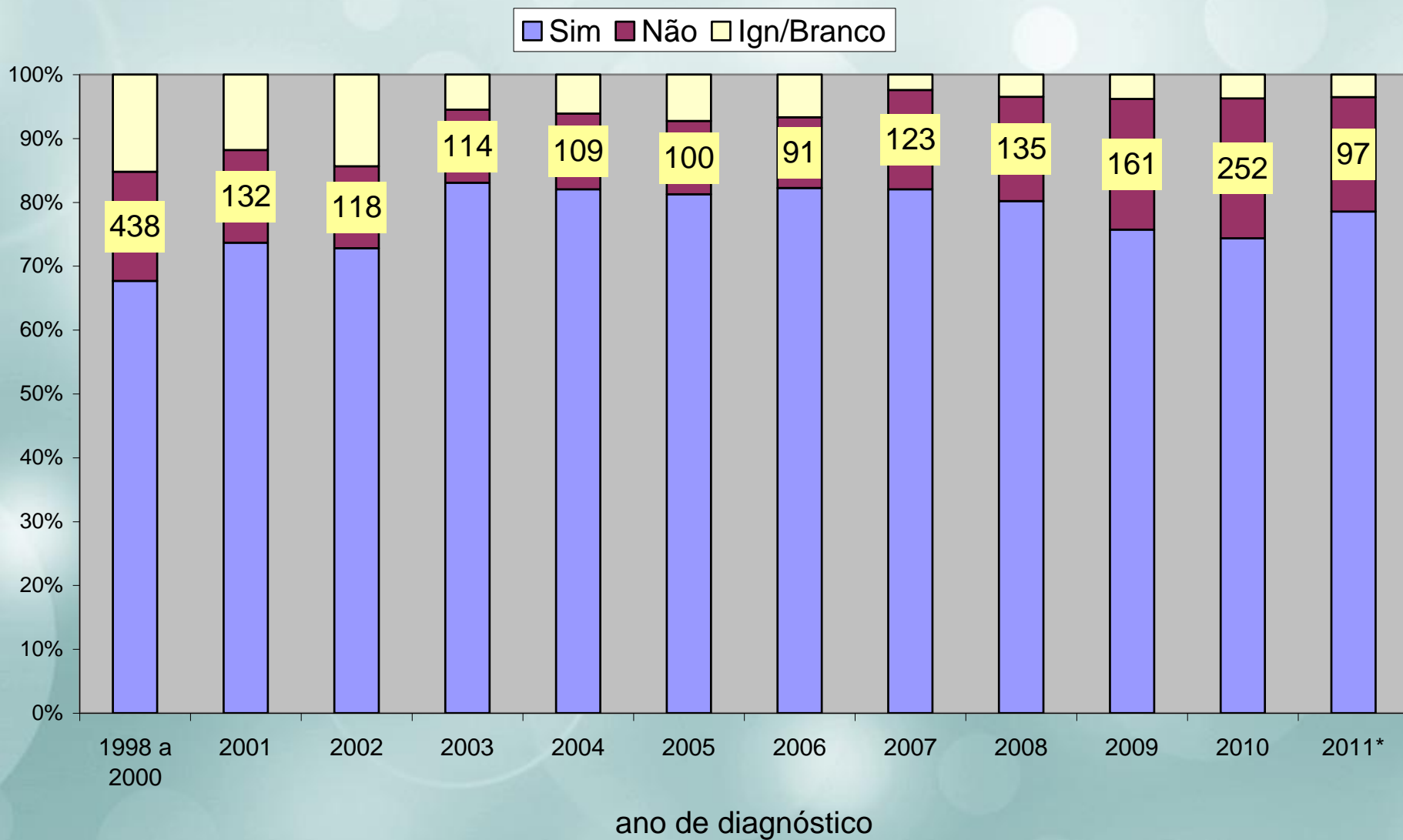
- As medidas de prevenção e controle da transmissão vertical da Sífilis estão disponíveis (Consensos, Recomendações, Insumos) e devem ser implantadas, implementadas de acordo com as condições locais para assegurar **resultados efetivos e sustentáveis**.



# *OMS estima em 12 milhões de novos casos de sífilis no mundo a cada ano*



# Sífilis Congênita, segundo realização de pré natal materno e ano de diagnóstico, Estado de São Paulo, 2001 - 2010\*



Fonte: SINAN- PEDST/Aids-SP

(\* \*\*) Dados preliminares até 30/06/11, sujeitos a revisão mensal

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

---

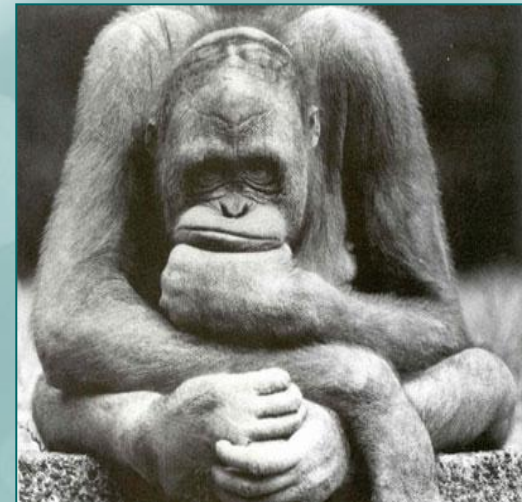
- **Falta de percepção** dos formuladores de políticas, gerentes de programas, prestadores de serviços e usuários sobre o problema da sífilis materna e congênita e as possíveis consequências.
- **Barreiras de acesso** aos serviços de controle pré-natal
- **Estigma e discriminação** relacionado com as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

*Há uma grande atenção e  
consequentes resultados positivos  
na prevenção do HIV por Transmissão Vertical*



- Mesmo cenário
- Mesmos atores
- Conhecimento técnico disponível
- Insumos disponíveis

*POR QUÊ não há a mesma ênfase  
para a prevenção da Sífilis Congênita??*



# *Elaboração de um Plano....*





- *Eliminação da TV do HIV:*  
2 crianças HIV+/100 mães soropositivas
- *Eliminação da Sífilis Congênita:*  
0,5 caso em 1.000 nascidos vivos

# Construção do Plano:



*Problemas*



*Metas*



*Ações*



**Você pode proteger mais do que as suas mãos alcançam.**  
Faça marcação cerrada e cuide da sua saúde.

A sífilis é uma doença sexualmente transmissível que pode ser evitada com o uso da camisinha.

A sífilis se contrai da tem cura.

O tratamento é simples e impede a contaminação da sua parceira.

Previna-se e jogue no time da saúde.

Consulte o serviço de saúde e comemore a vitória de uma vida repleta de saúde.



**Seu filho espera uma vida saudável.**

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

A sífilis é uma doença sexualmente transmissível que pode até provocar a morte do seu bebê.

O tratamento é simples e deve ser feito por você e seu parceiro.

Faça os exames e cuide de quem mais precisa da sua atenção.

Se diagnosticada cedo, a sífilis tem cura.

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



**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)





# "JUNTAR AS PEÇAS": Integrações necessárias



**Nota Técnica CCD - 001/2007 - Nº 185 - DOE 29/09/07**

**Assunto:** Abordagem dos parceiros sexuais de gestantes com sífilis



---

**Portaria CCD 25 de 18-07-2011, - Nº 143, Seção I, p. 42, publicada no D.O.E. 30/07/2011.**

**Assunto:** Padronização dos procedimentos laboratoriais para o diagnóstico sorológico da sífilis adquirida e congênita.

---

**Nota Técnica CCD – DOE 01/10/09**

**Assunto:** O uso da penicilina benzatina na Rede de Atenção Básica à Saúde e demais Serviços do Sistema Único de Saúde do Estado de São Paulo

## ***Atuais Desafios Presentes no SUS em SP Relacionados à Atenção da Gestante e da Puérpera***

---

- Integralidade da assistência
- Mortalidade e morbidade materna
- Qualidade do pré natal
- Atenção ao parto



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.

# Oportunidades para se evitar a infecção vertical do HIV e da Sífilis

## Proporção de mulheres. . .

■ *infectadas*

■ *gestantes*

■ *com pré-natal inadequado ou ausência de pré-natal*

■ *com não oferecimento da pesquisa do HIV e do Tp*

■ *que recusaram o teste*

■ *que não realizaram a profilaxia/terapia*

■ *que recusaram a profilaxia/terapia*

■ *que não completaram a profilaxia*

■ *com parceiro sexual não tratado*

■ *com criança infectada*

**INVESTIGAÇÃO**



**Uma das estratégias:**  
***Teste Rápido para Pesquisa da Sífilis***

**Proposta de implantação dos testes rápidos de  
sífilis (triagem) e HIV (diagnóstico)  
no atendimento pré-natal da rede de  
Atenção Básica do Estado de São Paulo**

Abril 2012

## ***Início 2006.....Em 2011:***

- IV Encontro de Monitoramento da Implantação do TRD HIV no estado de São Paulo
- A CE DST/AIDS SP capacitou multiplicadores para implantação de TRD HIV no estado.
- Multiplicadores do estado de SP foram capacitados pelo DN DST/AIDS & HV para realização de testes rápidos de HIV e Sífilis e testes rápidos de triagem de Hepatites B e C
- Início de implantação dos teste rápidos de Hepatites B e C (fase piloto) em 8 CTA do município de SP.



## 2012:

- Realização de videoconferência sobre realização e implantação dos testes rápidos de HIV e sífilis pelo método DPP
- Reunião com multiplicadores para:
  - pactuação de proposta de avanço na implantação dos testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatites B e C no estado
  - Discussão de propostas para aprimoramento das capacitações - programa e material didático
  - Apresentação da proposta de implantação dos testes rápidos de sífilis e HIV nas RRAS que tiveram o projeto Cegonha aprovado.
    - Início (PILOTO) será na RRAS de Campinas

## Capacitações realizadas pelos grupos de São Paulo, São José do Rio Preto, Ribeirão Preto, Araraquara, São Bernardo do Campo

	N de capacitações	N de profissionais
2006 –	06	111
2007 –	12 + 1 p/TB	188
2008 –	10 + 4 p/TB	215
2009 –	10 + 1 p/TB	260
2010 –	09 + 2 p/TB + 2 Multiplic/	223
2011 –	26	712

Locais 2011: SP(11), Ribeirão Preto (3), Santos, Itu, SBC Guarulhos, Araraquara (2), Campinas, Franca, SJRP (3)

81 Capacitações - Total = 1709 Profissionais Capacitados !

## Pressupostos:

- O processo de implantação dos testes rápidos de sífilis e HIV na rede de Atenção Básica do Estado de São Paulo a serem utilizados no âmbito da assistência pré-natal, respeitará o processo de aprovação das RRAS no Projeto da Rede Cegonha, considerando inclusive a cronologia de aprovação;
- O processo definido no Grupo Condutor Regional deverá ser aprovado no Colegiado de Gestão Regional (CGR);
- A implantação dos testes rápidos de sífilis e HIV na rede de Atenção Básica depende da capacitação de profissionais de saúde de nível superior das unidades básicas de saúde;

- **O profissional capacitado para realização dos testes rápidos de HIV e sífilis deverá realizá-los em seu local de trabalho no momento da primeira consulta do pré-natal. Desta forma, deverá ser gradativa a implantação da metodologia rápida;**
- **É competência do Departamento Nacional de DST/AIDS e Hepatites Virais (DN DST/AIDS) e do Programa Estadual de DST/AIDS (PE DST/AIDS) a formação de multiplicadores para capacitação de profissionais da rede de Atenção Básica do estado de São Paulo para a execução dos referidos testes;**

- **Cada RRAS contará com um Grupo de multiplicadores que será responsável pela capacitação dos profissionais da rede de Atenção Básica. Atualmente todas as RRAS possuem profissionais capacitados que realizam o teste rápido de HIV como diagnóstico. A introdução dos testes rápidos de sífilis será concomitantemente ao processo de implantação na assistência pré-natal.**

### **Etapas do Processo:**

- **Reunião organizada pelo Grupo Condutor Regional, com apoio do interlocutor Regional de DST/AIDS integrando: representantes dos Grupos Condutores municipais de todos os municípios incluídos na RRAS com projeto Rede Cegonha aprovado, articuladores da rede de serviços da Atenção básica, coordenações municipais de DST/AIDS, representantes da Coordenação Estadual de DST/AIDS SP, representantes da Saúde da Mulher e da Atenção Básica.**

## *Etapas do Processo*

- **Objetivo da reunião:**
  - **Apresentação da estratégia.**
  - **Definição da equipe de profissionais candidatos a multiplicadores provenientes dos municípios integrantes da RRAS.**
  - **Definição do período e local da capacitação dos multiplicadores.**
  - **Definição de cronograma anual de capacitações a serem realizadas pelos multiplicadores da RRAS.**
  - **Definição de responsáveis pela viabilização das capacitações:**
    - **pagamento de horas aula/monitoria;**
    - **transporte, hospedagem (quando necessário) e alimentação dos multiplicadores;**
    - **reserva de espaço para capacitação, material de apoio, e alimentação dos treinandos.**
    - **reprodução do material didático das capacitações**

## Etapas do Processo

- **Na primeira capacitação realizada pelos novos multiplicadores, um representante do PE DST/AIDS acompanhará presencialmente; e a partir daí o suporte será dado à distância.**



***Meta 1.* Implantar a metodologia dos testes rápidos para diagnóstico-triagem da sífilis e para hepatites B e C em 100% dos serviços que já implantaram o TRD HIV nos municípios prioritários, rede especializada (SAE e CTA) até dezembro até 2012;**

**Para esta meta realizaremos em 2012  
Capacitação - Modalidade A (COMPLETA)**

**IMPLANTAÇÃO DE TESTES DE TRIAGEM DE SIFILIS , HEPATITES B E C  
E DPP DE HIV - capacitação para profissionais de nível superior de  
unidades de SAE e CTA que já implantaram o TRD HIV**

- **Período – 3 dias 24 h**
- **Turmas de 20 a 25 profissionais**
- **Locais de realização:**
  - Ribeirão Preto 1
  - São José do Rio Preto 2
  - São Bernardo do Campo 1
  - São Paulo 4

**Meta 2. Implantar teste rápido HIV como diagnóstico e o teste rápido de sífilis (triagem) nas unidades da rede de Atenção Básica das RRAS aprovadas no projeto Rede Cegonha.**

## **Modalidade C (CEGONHA)**

Capacitação de multiplicadores para implantação dos testes de HIV e Sífilis (triagem) e HIV (diagnóstico) no pré-natal.

- **Período – 4 dias – 32h**
- **Turmas de 20 prof. de nível superior**
- **CE DST/AIDS SP – sob demanda , conforme aprovação do projeto Cegonha nas RRAS**

## ***Meta para 2012 – Multiplicadores***

Ampliar de 50 para 70 o número de multiplicadores atuantes para TRD HIV e demais metodologias de triagem, tendo em vista a descentralização progressiva do processo de capacitações até abril de 2012.

(Capacitação já realizada)

***Contato:***

**Márcia T. Fernandes dos Santos**

**Karina Wolffenbuttel**

**Tania Regina Corrêa de Souza**

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

**Tel.: 11 5087-9912**

**11 5087-9940**



Luiza H. Matida

Programa Estadual de DST/AIDS de São Paulo