

*Franca, 05 de Novembro de 2010*

**SÍFILIS CONGÊNITA - PANORAMA /  
BALANÇO DAS METAS E  
AÇÕES REALIZADAS**

*Luiza Matida  
Programa Estadual DST/AIDS-SP*

# *Magnitude da Sífilis Congênita*

130 milhões de nascimentos/mundo



8 milhões = óbitos antes de 1 ano de vida



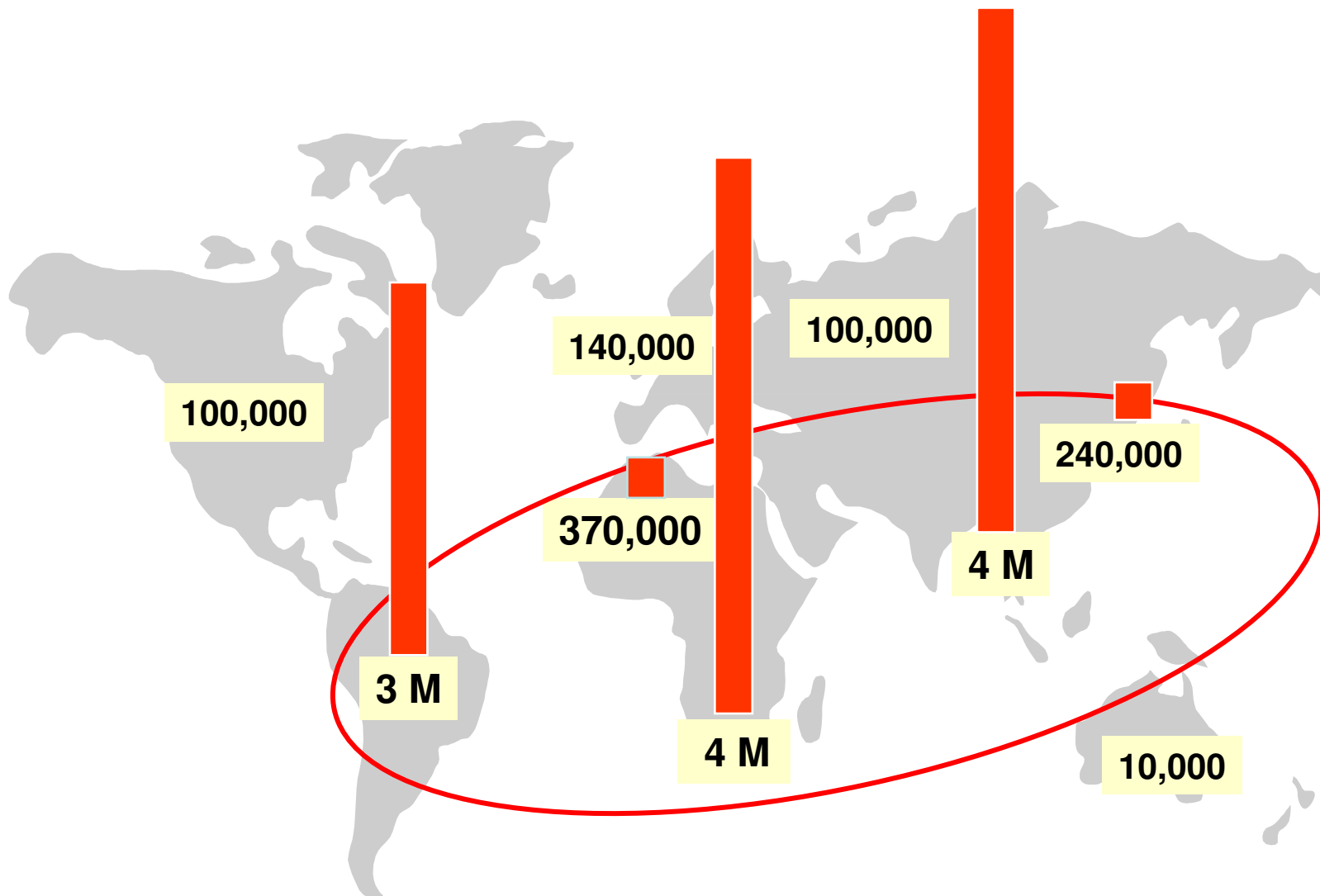
3 milhões = óbitos na 1ª. semana de vida



3,3 milhões = natimortos

**26%: CAUSA = SÍFILIS**

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



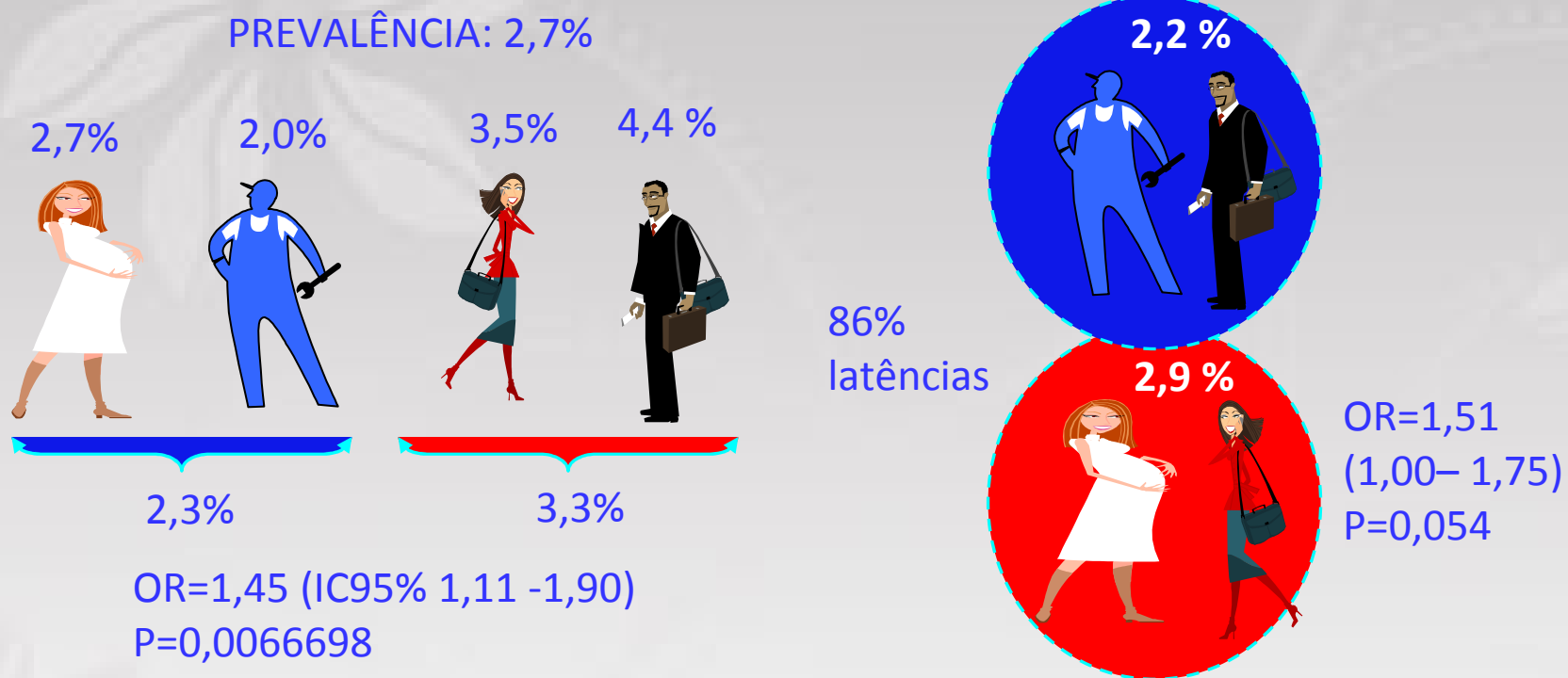


*Casos novos  
estimados\* de Sífilis  
na América Latina e  
Caribe*

**Total = 3 milhões**

Fonte: OPS/OMS

# A SÍFILIS em 6 capitais brasileiras:



Galban H, PN -DST/AIDS. ESTUDO DE PREVALÊNCIA E FREQUÊNCIAS RELATIVAS DE DST. BRASIL, 2004 -2005.



## *Sífilis no Brasil:dados de pré-natal*

% gestantes em pré-natal: 96,5%

6 ou + consultas: 60,3%

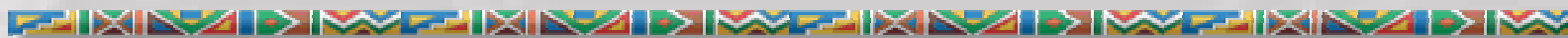
1 teste VDRL: 75,1%

2 testes VDRL: 16,9%

Szwarcwald CL , Estudo Sentinela-  
Parturiente no Brasil. 2006.

# *Sífilis Congênita*

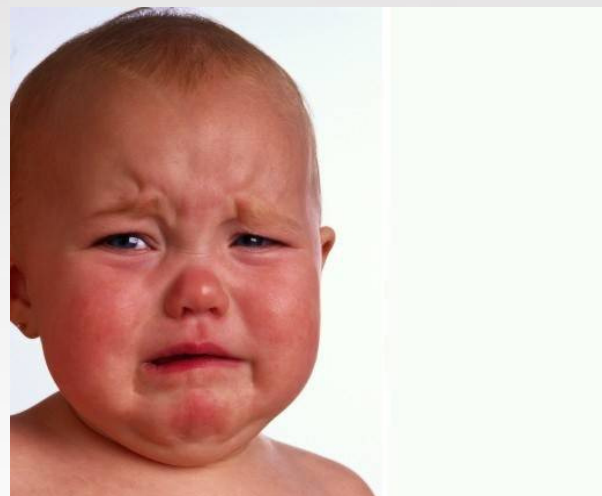
## *Estado de São Paulo, 1998 a 2008 (06/08)*



	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>Ign</b>
Pré-Natal	76%	<b>13%</b>	10,3%
1º VDRL	<b>48,1%</b>	14%	38,2%
2º VDRL	<b>25,6%</b>	<b>22%</b>	52%
Diag.Gestação	45,1%	32,8%	22,1%
Trat.Parceiro	<b>12,6%</b>	40,4%	40,4%
	<b>Assintomático</b>	<b>Sintomático</b>	<b>Ign</b>
Diag.Criança	<b>82%</b>	18%	15%

A presença de **UM** caso de Sífilis Congênita indica:

- ✓ Assistência pré-natal **INADEQUADA**
- ✓ Controle **INADEQUADO** das DST





# *Elaboração do Plano....*



# *Plano de Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis*

---

- **VISÃO**: Gerações livres do HIV e da Sífilis
- **META**: Eliminação da Sífilis Congênita e da Transmissão Vertical do HIV até 2015



**ELIMINAÇÃO DA  
TRANSMISSÃO  
VERTICAL DO  
HIV E DA SÍFILIS:**

**COMPROMISSO  
DE TODOS NÓS**

# Definição OPAS/OMS



Eliminação da TV do HIV:  
2 crianças HIV+/100 mães  
soropositivas



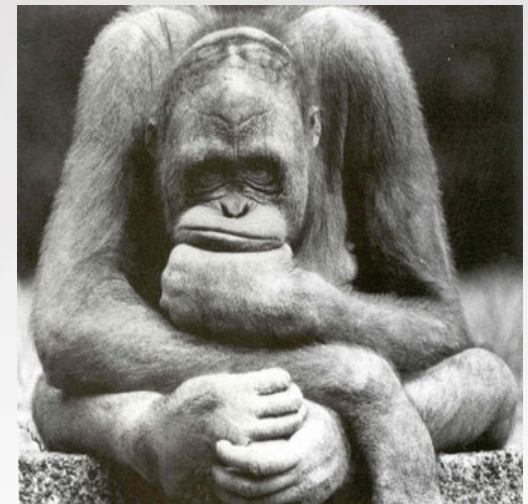
Eliminação da Sífilis Congênita:  
0,5 caso em 1.000 nascidos vivos

***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??***



# ***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

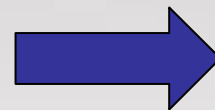
# Construção do Plano:



*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 contraída 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)



## ***A Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis***

***altamente preveníveis !!***

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







## ***DESAFIOS PARA A CONTINUIDADE E SUCESSO***



- Sensibilizar e/ou continuar sensibilizando o **governo local** para o sucesso da proposta do Plano
- Estabelecer **fluxogramas locais** (municipais ou regionais) para a adequada operacionalização do Plano
- Desmistificar o "uso" da **penicilina na rede de atenção básica**
- **Garantir "espaços"** de discussão de caso e agilização de ações, em todos os níveis de atuação, tanto para o esclarecimento assim como para o devido encaminhamento das **oportunidades perdidas**



## ***DESAFIOS PARA A CONTINUIDADE E SUCESSO***



- Sistematizar o **monitoramento e avaliação** do Plano local
- Fortalecer o **trabalho conjunto de todas as áreas** necessariamente envolvidas no Plano
- Garantir o atendimento do **"grávido"** durante o pré-natal
- Incentivar a participação da **Sociedade Civil**
- Conhecer e/ou implementar o conhecimento da área **"não SUS"** na execução do Plano
- Elaboração e aplicação de **indicadores para o monitoramento e avaliação do Plano**, em consenso com as propostas da Secretaria de Estado da Saúde (PAP – Pacto).

## ***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;
- **Deteccção precoce**: disponibilizar uma ágil pesquisa diagnóstica laboratorial com **aconselhamento**;
- Disponibilizar **medicamentos**;
- Acessar **parceiros sexuais**;
- **Informar sempre sobre prevenção e controle.**

# 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*

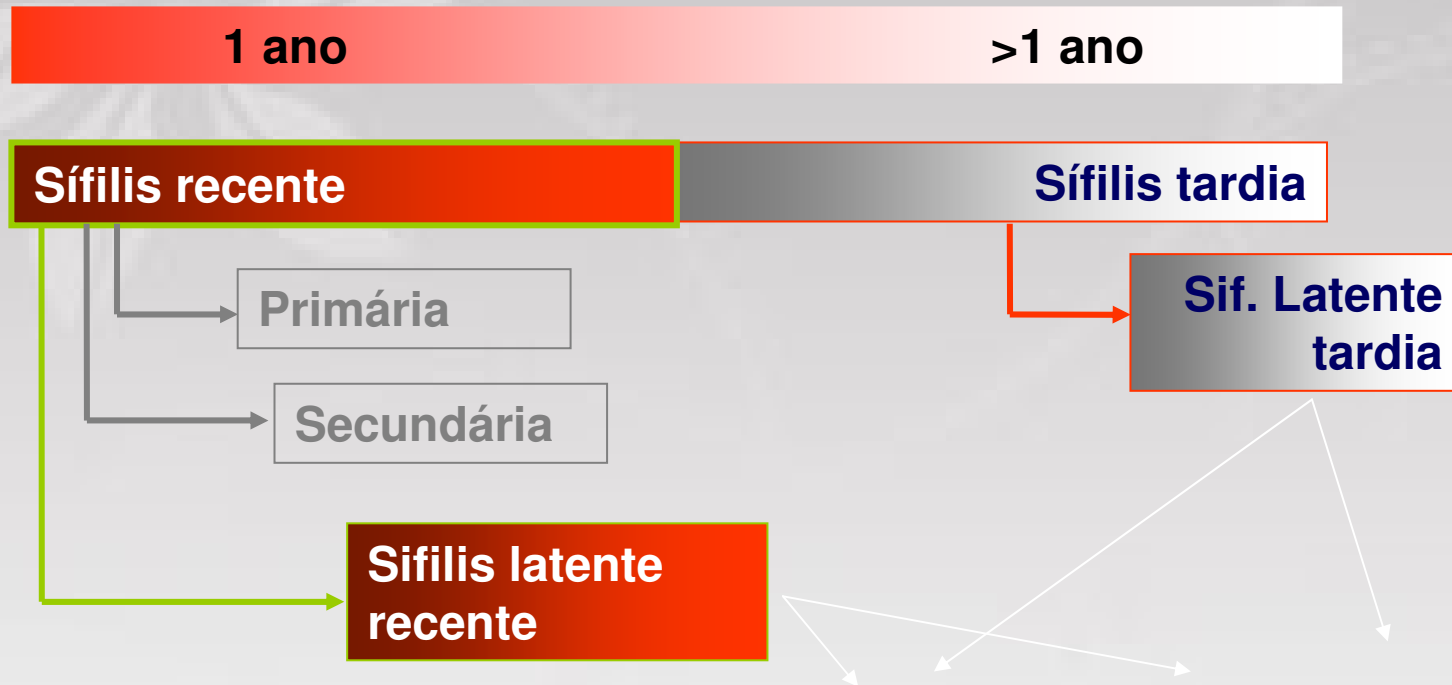
*Tratamento e capacitação técnica*

*Tratamento durante internação  
e tratamento da parceria sexual*

# *Necessidade: Integração entre as áreas*



# Sífilis



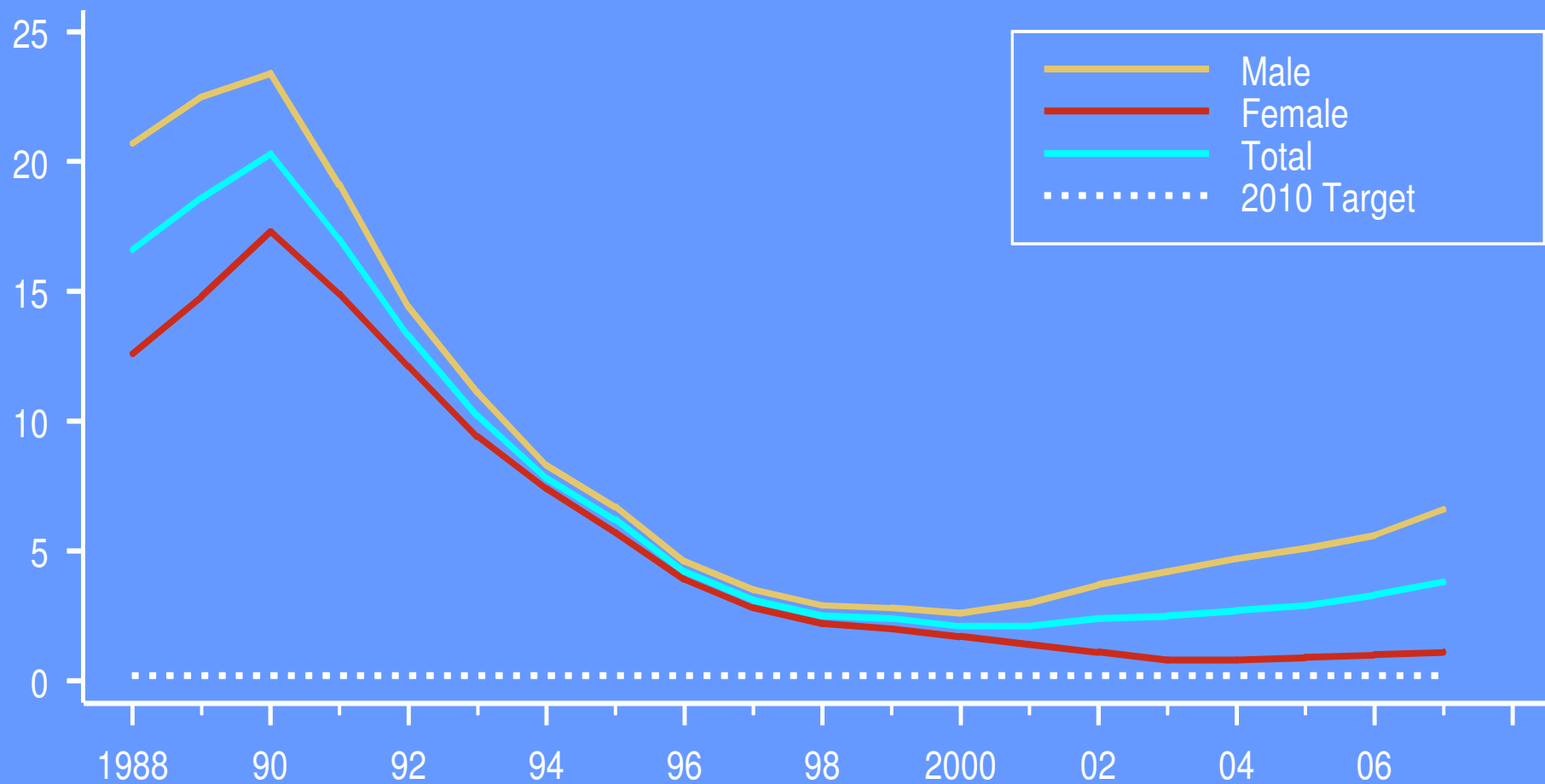
Adap.: Eduardo Oliveira

# *Sífilis Primária & Secundária*

## *Taxas: Total & por sexo:*

### *EUA, 1988–2007 & Meta 2010*

Rate (per 100,000 population)



Note: The Healthy People 2010 target for P&S syphilis is 0.2 case per 100,000 population.

# Medidas de Controle da SC

	<b>Antes da gestação</b>	<b>No pré-natal</b>	<b>Na admissão para o parto</b>
<b>AÇÕES</b>	<b>VDRL na consulta ginecológica, preventivo</b>	<b>Captação precoce</b>	<b>VDRL todas as parturientes</b>
	<b>Planejamento familiar</b>	<b>VDRL na primeira consulta e 30a. Sem.</b>	<b>Tratamento casos identificados + parceiro</b>
	<b>Pré-nupcial</b>	<b>Tratamento dos casos diagnosticados + parceiro</b>	<b>Avaliação e tratamento do RN</b>
	<b>Presença de DST ou contactante</b>	<b>Seguimento mensal</b>	<b>Seguimento puerpério</b>



# LEGISLAÇÃO

- **9/3/1991** - Resolução da SESSP aprova Norma Técnica de pré-natal com obrigatoriedade de **VDRL para todas as gestantes**.
- **9/4/1998** - Resolução da SESSP aprova Norma Técnica para controle da Sífilis Congênita preconizando **2 testes VDRL (1ª consulta e 3º trimestre da gestação) tratamento com penicilina benzatina para a gestante** e dessensibilização se for alérgica.
- **Lei 10.449 de 21/12/1999** - Dispõe sobre a **obrigatoriedade de oferta de sorologia anti-HIV e VDRL no pré-natal para todas as gestantes**.

# ***PORTARIAS***

- **Portaria 09, 05/07/2000** estabelece o processo de adesão ao **Programa de Humanização no Pré-Natal**
- **Portaria 822, 27/06/03** incluindo na tabela de procedimentos especiais do SIH/SUS:
  - **microhemaglutinação para o diagnóstico da sífilis**
  - inibidor de lactação em puérperas HIV+22
- **2004-ESP- Notificação Compulsória de Gestação com Sífilis**  
(Resolução SS-59 de 22/07/2004 );

# ***PORTARIAS E MANUAIS***

- **Portaria SAS/MS nº 766/04, de 21 de dezembro de 2004**, publicada no Diário Oficial da União nº 245 de 22 do mesmo mês, procura redefinir o papel desse importante procedimento, tornando **obrigatória a execução do VDRL nas maternidades**, tendo sua vigência redefinida a partir de março de 2005 (portaria SAS/MS nº 124, de 1º de março de 2005).
- **Portaria do MS nº 156, de 19 de Janeiro de 2006**, dispõe sobre o uso da **penicilina na atenção básica** à saúde e nas demais unidades do Sistema Único de Saúde (SUS).
- **“Manual de Estrutura Física das Unidades Básicas de Saúde”**, do Departamento de Atenção Básica da Secretaria de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde, publicado em 2006.
- **Inclusão do teste rápido para pesquisa do HIV no rol de procedimentos da ANS - 2009**

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

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

---



**Portaria CCD 24-09-2010, - Nº 183, Seção I, p. 130 e 131, publicada no D.O.E. 25/09/2010 .**

**NOVO**

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

---

**Nota Técnica em avaliação pelo DN-DST/AIDS**

**Assunto:** “Diagnóstico Tardio do HIV em Crianças e Adolescentes Nascidas de Mães Portadoras do HIV”.

---

**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

## CASOS DE GESTANTE COM SIFILIS, SEG. O TRATAMENTO DO PARCEIRO E ANO DE NOTIFICAÇÃO

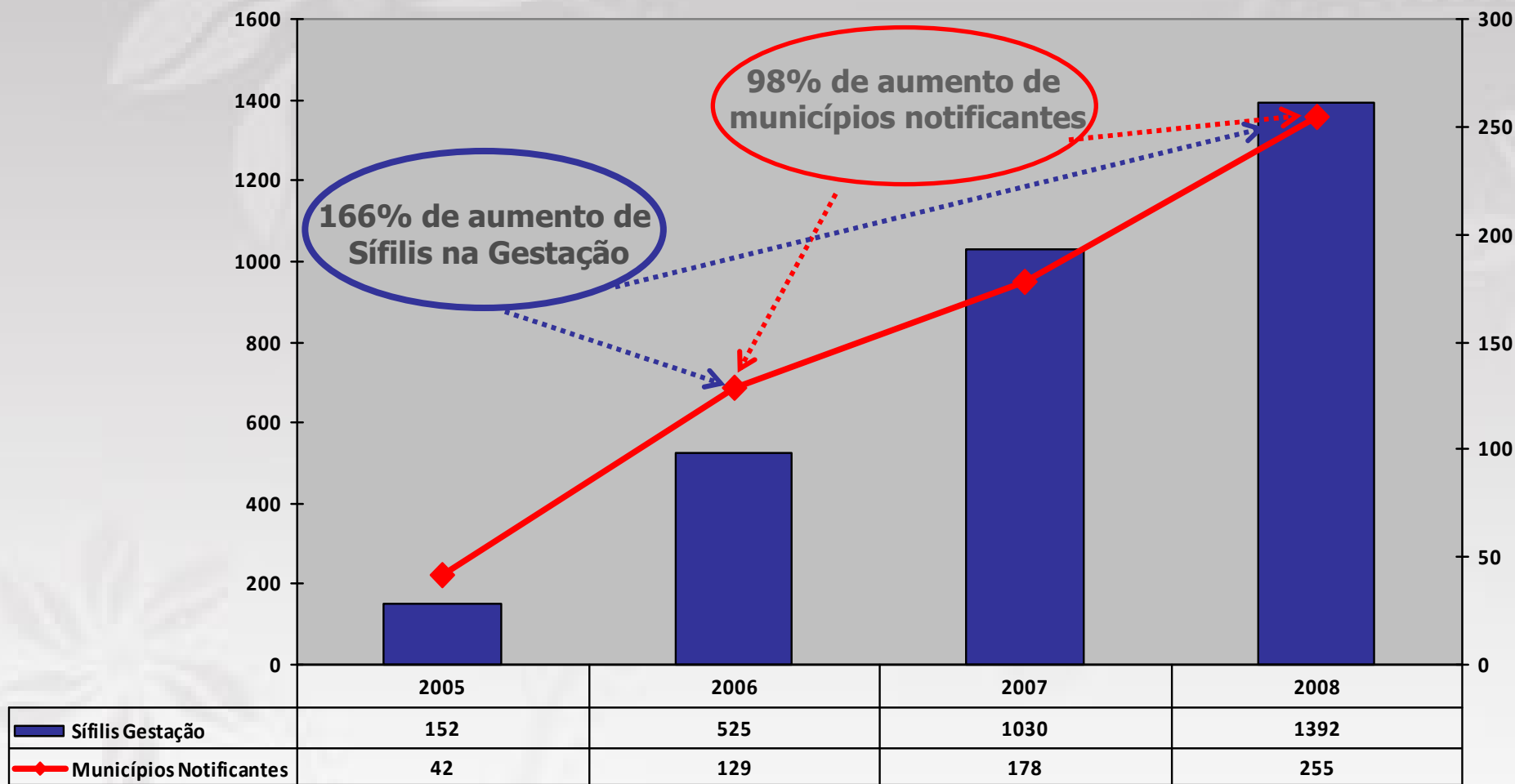
### ANO DE NOTIFICAÇÃO – SÃO PAULO

TRATAMENTO DO PARCEIRO	2007		2008		2009		2010*		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
SIM	6	0,6	22	1,5	57	3,3	148	20,4	233	4,7
NÃO	2	0,2	20	1,4	56	3,3	154	21,2	232	4,7
IGN_BCO	1.009	99,2	1.420	97,1	1.596	93,4	424	58,4	4.449	90,5
<b>TOTAL</b>	<b>1.017</b>	<b>100,0</b>	<b>1.462</b>	<b>100,0</b>	<b>1.709</b>	<b>100,0</b>	<b>726</b>	<b>100,0</b>	<b>4.914</b>	<b>100,0</b>

Fonte: SINAN - Vigilância Epidemiológica - Programa Estadual DST/Aids-SPVE-PE DST/AIDS - SP

(\* ) Dados preliminares até **30/06/2010**, sujeitos à revisão mensal

## Casos notificados de sífilis na gestação e nº de municípios com casos residentes segundo ano, Estado de São Paulo, 2005-2008\*



Fonte: SINAN - Vigilância Epidemiológica - Programa Estadual DST/Aids-SP (VE-PEDST/Aids-SP)

(\*) Dados preliminares até 18/03/09, sujeitos a revisão mensal



ELIMINAÇÃO DA  
TRANSMISSÃO  
VERTICAL DO  
HIV E DA SÍFILIS:

COMPROMISSO  
DE TODOS NÓS

**GUIA DE  
REFERÊNCIAS  
TÉCNICAS E  
PROGRAMÁTICAS  
PARA AS AÇÕES  
DO PLANO DE  
ELIMINAÇÃO  
DA SÍFILIS  
CONGÊNITA**

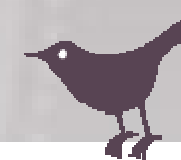


Follow us  
Plano HIV Sifilis

twitter

ELIMINAR A SÍFILIS CONGÊNITA  
REDUZIR A TRANSMISSÃO VERTICAL

Home Profile Find People Settings Help Sign out



## PlanoHIVSifilis

519 inscritos no evento, confira lista de trabalhos aprovados  
<http://bit.ly/3g3fbo>

2:49 AM Sep 24th from web

ELIMINAR A SÍFILIS CONGÊNITA: UM COMPROMISSO DE TODOS NÓS Trab.Aprovados-<http://bit.ly/3g3fbo>

1:13 PM Sep 19th from web

Atualizada edição 2009 do Curso Básico de Vigilância Epidemiológica de Sífilis Congênita, Sífilis em Gestantes.

<http://www.aids.gov.br>

11:07 AM Aug 18th from web

interior de SP inova. Unidades de Saúde terão dispositivos com camisinhas para acesso mais fácil e rápido.

<http://gazetaderibeirao.com.br>

10:46 AM Aug 18th from web

Name PlanoEliminarSifilis

Location São Paulo

Web <http://www.crt.sa...>

Bio Lab &Channel of communication and integration plan for the Elimination of congenital syphilis in the state of São Pauluntil 2012. Estate Program STD/HIV/Aids SP

22 following  
13 followers

Tweets 10

Favorites

Following



RSS feed of  
PlanoHIVSifilis's tweets



Relatório do Projeto de Pesquisa

# AVALIAÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV NO ESTADO DE SÃO PAULO, BRASIL



# 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*

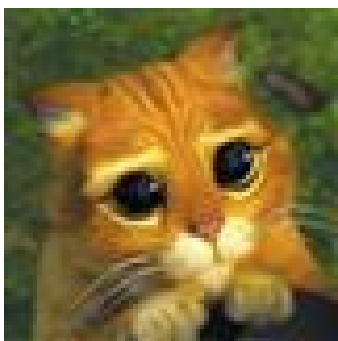
**INVESTIGAÇÃO**



# ***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



Lembre-se!



A photograph of a branch with two red flowers against a background of water. The branch is dark brown and has two red flowers with many thin, pointed petals. The water is light blue and has some ripples. The text 'Obrigada!!' is written in orange cursive on the right side of the image.

*Obrigada!!*

*Luiza Matida*  
*lmatida@crt.saude.sp.gov.br*