

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**

**Austrália &
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.

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



Diário Oficial	<u>Poder Executivo</u>
Estado de São Paulo	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.

Terminar Anotar ou anexar ao cartão de controle todos os resultados, tratamento e doses.

Orientar para que o gestante tenha o contato com seu parceiro no 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 DST/AIDS DE SÃO PAULO
 Rua Santa Cruz, 8 - Vila Mariana
 São Paulo - SP - CEP 05508-900

Telefone DST/AIDS: 0800 12 35 50
E-mail: dst@aids.saopaulo.sp.gov.br

Vale para página ou internet:
www.saopaulo.sp.gov.br

Assessoria: **CRAM/SP**
 Apoio: **CREMESP**, **SECRETARIA DE SAÚDE**, **SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**, **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**, **SECRETARIA DE CULTURA**

NOME COMPLETO DO MÉDICO
 Assessoria: Rua Santa Cruz, 8, Vila Mariana, 2.345
 São Paulo - SP, CEP 05508-900

- 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.

Logos: Prefeitura de São Paulo, Secretaria de Saúde, Secretaria de Defesa Social, Secretaria de Educação, Secretaria de Cultura.

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

Logos: Prefeitura de São Paulo, Secretaria de Saúde, Secretaria de Defesa Social, Secretaria de Educação, Secretaria de Cultura.

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.

Logos: Prefeitura de São Paulo, Secretaria de Saúde, Secretaria de Defesa Social, Secretaria de Educação, Secretaria de Cultura.



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.MMWWR
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.

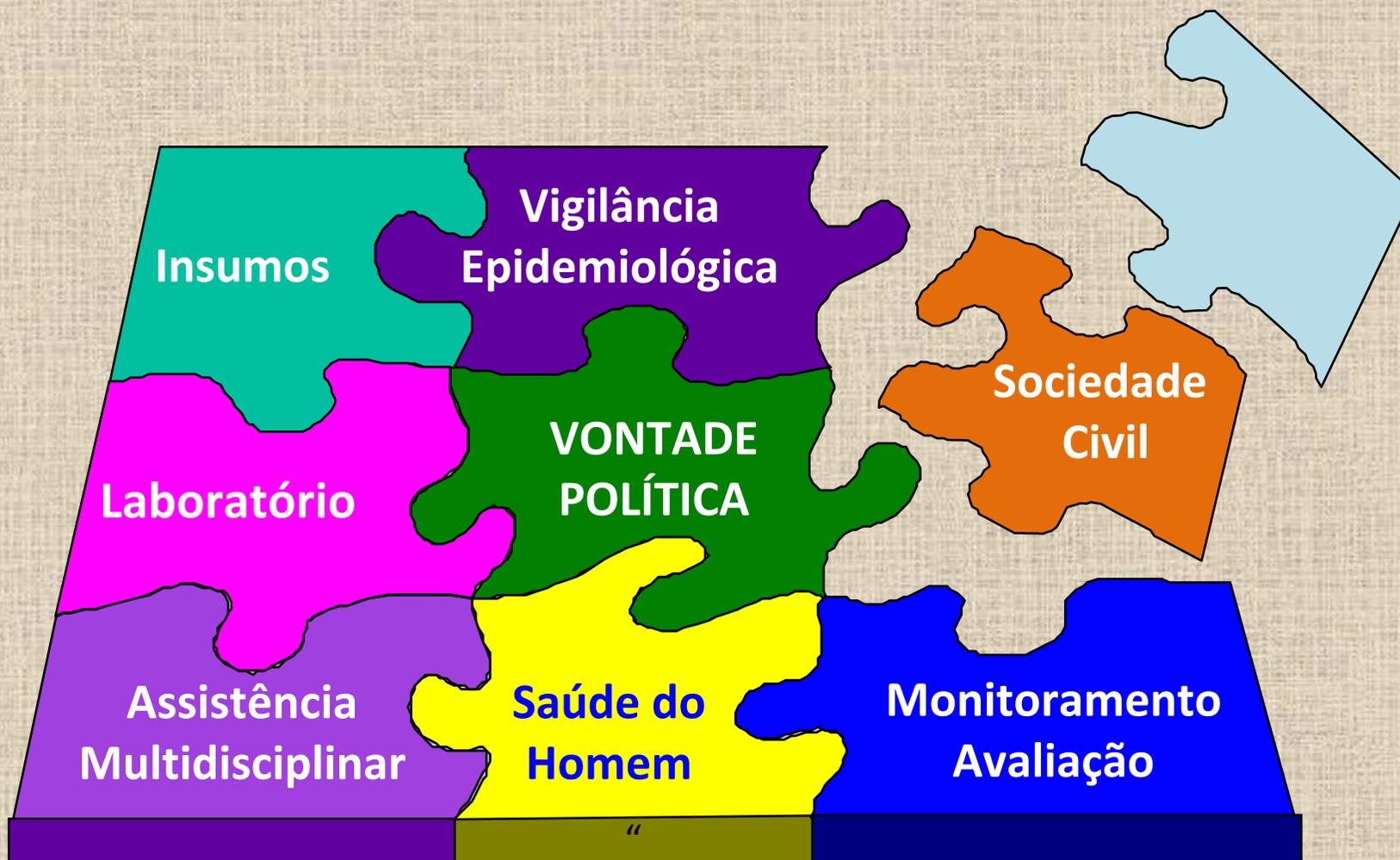


Ações para gerar IMPACTO:



- 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 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

