

#TesteSifilis  
f /minsaude  
@minsaude  
/MinSaudeBR

Saiba mais em [saude.gov.br/sifilis](http://saude.gov.br/sifilis)



Peça o teste de sífilis  
**PROTEJA O FUTURO  
DOS BEBÊS E O DOS  
SEUS PACIENTES.**

Combate à  
**SÍFILIS  
CONGÊNITA**

## Combate à sífilis

A sífilis é uma Infecção Sexualmente Transmissível (IST) causada pela bactéria *Treponema Pallidum*.

É transmitida por meio de relação sexual (vaginal, anal e oral) desprotegida com uma pessoa infectada, ou ainda pode ser transmitida para a criança durante a gestação ou o parto.

Pode se apresentar das mais variadas formas clínicas e é classificada em diferentes estágios (sífilis primária, secundária, latente e terciária). Os principais sinais e sintomas de cada estágio são:

### SÍFILIS PRIMÁRIA

- Úlcera (cancro duro), geralmente única, no local de entrada da bactéria (pênis, vulva, vagina, colo uterino, ânus, boca ou outros locais).
- Geralmente não dói, não coça, não arde e não tem pus. Pode aparecer ínguas na virilha.
- Aparece entre 10 e 90 dias (média 21 dias) após o contágio.
- Pode durar entre 2 e 6 semanas e desaparecer de forma espontânea, independentemente de tratamento.

### SÍFILIS SECUNDÁRIA

- Manchas no corpo, principalmente na palma das mãos e planta dos pés, são as mais comuns, sendo, muitas vezes, confundidas com alergia ou outras doenças semelhantes.
- Surgem entre 6 semanas e 6 meses após aparecimento da úlcera inicial.

- Desaparece de forma espontânea em poucas semanas, independentemente de tratamento, mesmo a pessoa ainda tendo a infecção.

### SÍFILIS LATENTE FASE ASSINTOMÁTICA

- Não aparecem sinais ou sintomas, sendo o diagnóstico realizado por testes imunológicos.
- É dividida em sífilis latente recente (menos de 2 anos de infecção) e sífilis latente tardia (mais de 2 anos de infecção).
- Apesar de assintomática, pode ser interrompida pelo surgimento de sinais e sintomas da forma secundária ou terciária.
- A existência de histórico de relação sexual desprotegida e a alta suspeita do profissional de saúde são fundamentais para que ocorra o diagnóstico neste estágio.

### SÍFILIS TERCIÁRIA

- Geralmente apresenta lesões cutâneas, ósseas, cardiovasculares e neurológicas, podendo levar à morte.
- Pode surgir décadas após o início da infecção.

### A SÍFILIS CONGÊNITA

- É uma doença que pode ser transmitida para a criança durante o período de gestação e parto (transmissão vertical).
- Existe um amplo espectro de gravidade, que varia desde a infecção não aparente no nascimento aos casos mais graves, com sequelas permanentes ou abortamento e óbito

fetal, com mortalidade em torno de 40% nas crianças infectadas.

- Se a gestante receber tratamento adequado e precoce durante a gestação, o risco de desfechos desfavoráveis à criança é mínimo.
- O diagnóstico, o tratamento e o seguimento das gestantes e parcerias sexuais durante o pré-natal contribui para a prevenção da sífilis congênita.

### CUIDADOS COM A CRIANÇA EXPOSTA À SÍFILIS

- Deve-se avaliar a história clínico-epidemiológica da mãe para conduta terapêutica.
- Todas as crianças expostas à sífilis de mães que não foram tratadas ou não receberam tratamento adequado são submetidas a diversas intervenções, que incluem: coleta de amostras de sangue, avaliação neurológica (incluindo punção lombar), radiografia de ossos longos, avaliação oftalmológica e audiológica.
- Muitas vezes, há necessidade de internação hospitalar prolongada.

*O uso correto e regular da camisinha feminina ou masculina é uma medida importante de prevenção da sífilis.*

## O que devo fazer?

### TESTAGEM E DIAGNÓSTICO

A testagem rápida de sífilis é eficaz, segura e de fácil execução, com leitura do resultado em até 30 minutos, sem a necessidade de estrutura laboratorial. O curso de capacitação a distância está disponível na plataforma Telelab ([www.telelab.aids.gov.br](http://www.telelab.aids.gov.br)).

#### Condutas após teste reagente:

- Em caso de gestante, o tratamento deve ser iniciado com apenas um teste reagente, treponêmico (Ex: teste rápido) ou não treponêmico (Ex: VDRL), sem aguardar o resultado do segundo teste.
- É fundamental realizar busca ativa para diagnóstico e tratamento das parcerias sexuais de gestantes com sífilis, bem como fortalecer o pré-natal do parceiro nos serviços de saúde.
- É necessário incorporar na anamnese o questionamento sobre saúde sexual e reprodutiva, avaliar possíveis exposições sexuais de risco, orientar sobre a gestão desse risco e fornecer opções de prevenção combinada às IST, HIV e hepatites virais.

### TRATAMENTO

A penicilina benzatina é a única opção de tratamento seguro e eficaz na gestação para a prevenção da sífilis congênita, devendo ser administrada em todos os serviços de saúde, em especial na Atenção Básica.

O esquema terapêutico depende do estágio clínico da sífilis.

Sífilis recente (com menos de 2 anos de evolução): sífilis primária, secundária e latente recente.

- Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, IM. Dose única (1,2 milhão UI em cada glúteo).

Sífilis tardia (com mais de 2 anos de evolução): sífilis latente tardia ou latente com duração ignorada e sífilis terciária.

- Penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas. Dose total (7,2 milhões UI, IM).

A testagem, o diagnóstico e o tratamento da sífilis são direitos garantidos pelo SUS e estão disponíveis nas unidades de saúde.

*Juntos, podemos construir um Brasil livre da sífilis. E o seu papel é fundamental nesse processo. Contamos com você.*

