

Jornada de **Atualização Médica** Pilar

04 e 05
de maio

Espaço Cultural
Mestra Bida



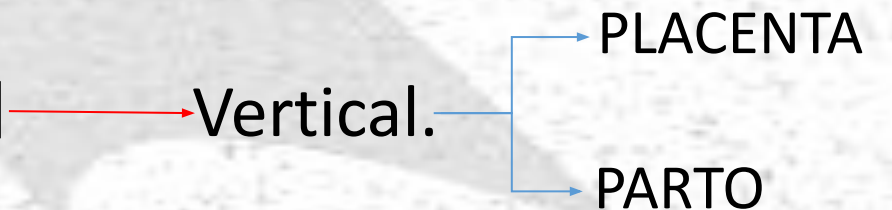
SÍFILIS

ANDRÉ CONSTANT

- MÉDICO DO HOSPITAL ESCOLA HÉLVIO AUTO
- MÉDICO ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MACEIÓ
- Conselheiro CRM – AL

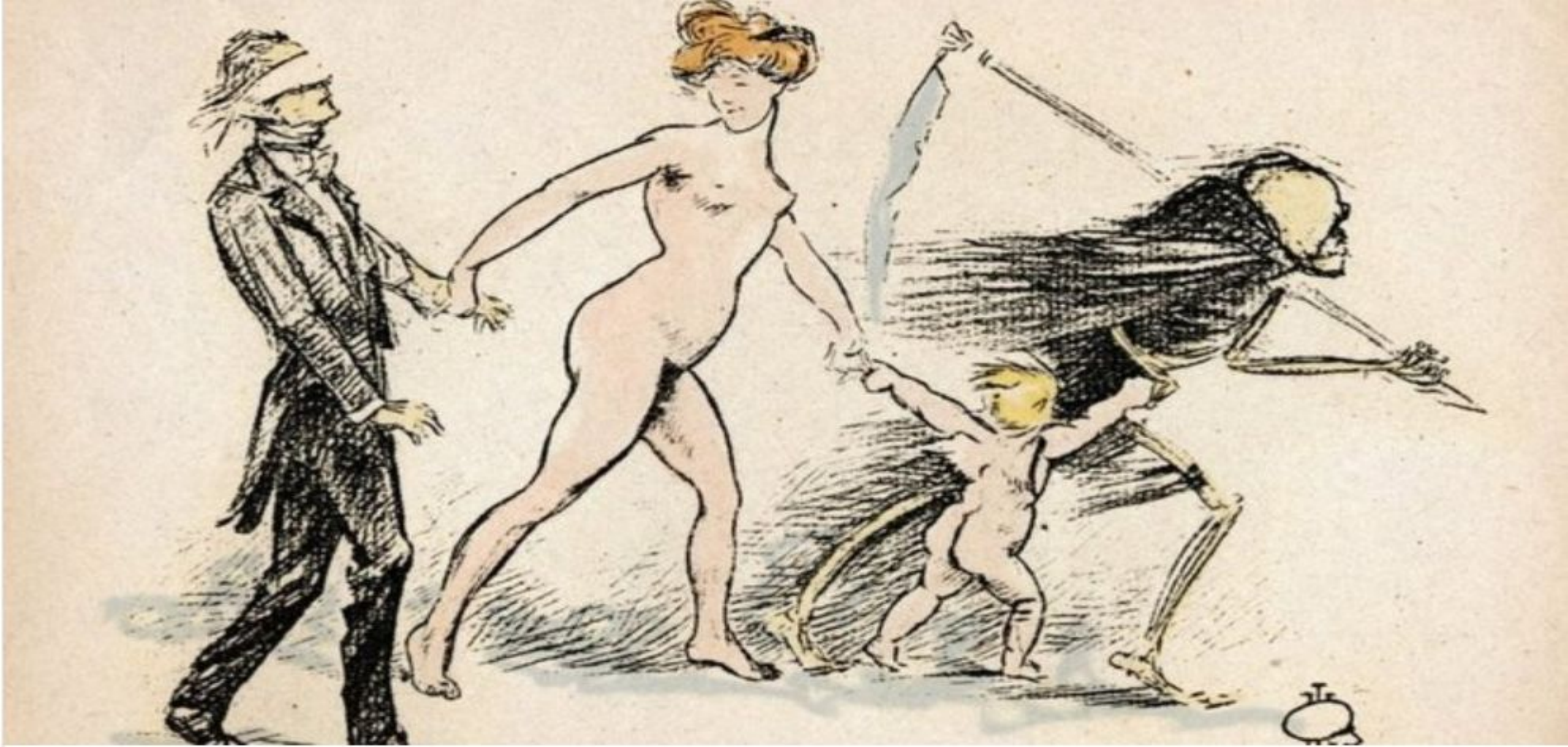


Conceito

- Infecção sistêmica, privativa do ser humano.
- Evolução crônica.
- Surtos de agudização e períodos de latência.
- Alta infectividade — Notadamente nos estágios iniciais.
- Transmissão preponderantemente sexual — Vertical. 

A origem





Ilustrações indicavam quão mortal era a sífilis Contágio em velocidade alarmante gerou terror

SÍFILIS

Treponema pallidum



SÍFILIS - EVOLUÇÃO CLÍNICA

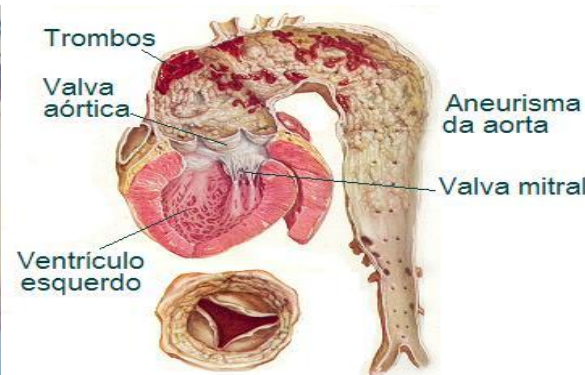
Sífilis
Primária

Sífilis
Secundária

Sífilis
Latente

Sífilis
Tardia

Lesões nodulares, além
de febre, cefaleia, artralgia,
de acometimento de articulações.
Manchas rosadas de distribuição na pele; condiloma plano.
Desaparecem após 4 a 6 semanas.
6 semanas a 6 meses depois da cicatrização da lesão inicial.
Não percebida em 15-30% dos pacientes



SÍFILIS - EVOLUÇÃO CLÍNICA

Sífilis
Primária

Sífilis
Secundária

Sífilis
Latente

Sífilis
Tardia



Recorrências - Principalmente no 1º ano

Sífilis
Primária

Sífilis
Secundária

Sífilis
Latente

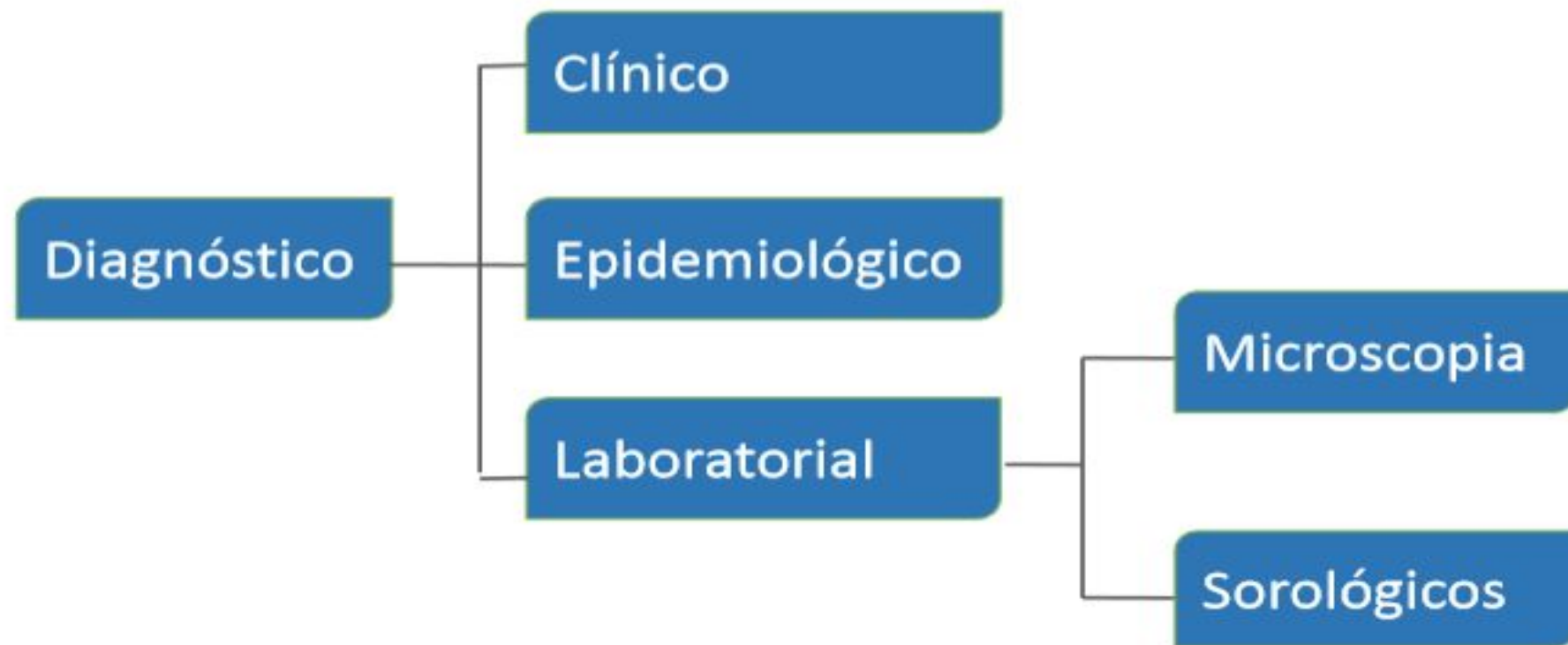
Sífilis
Tardia

SÍFILIS RECENTE < 2 ANO

SÍFILIS TARDIA > 2 ANO



Diagnóstico da Doença



SOROLOGIA

TESTES TREPONÊMICOS

- ✓ FTA – Abs
- ✓ MHA-TP
- ✓ ELISA
- ✓ Western-blot
- ✓ **TESTE RÁPIDO**

- São os primeiros a se tornarem reagentes.
- Continuam reagentes após tratamento.
- Alta especificidade
- Qualitativo
- Sensibilidade: 84%; 100%; 96%
- Execução simplificada
- Permite ampliação do acesso ao diagnóstico



SOROLO GLA

✓ TESTE RÁPIDO



- Teste de triagem
- Em caso positivo, realizar nova coleta para outros exames laboratoriais
- Em situação especial - Diagnóstico.

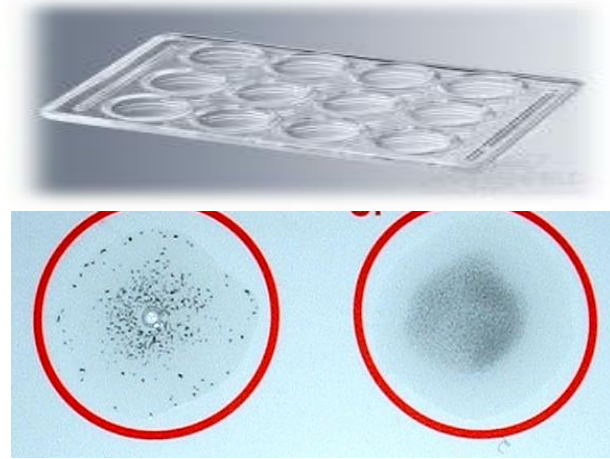


- ✓ Localidades e serviços de saúde sem infraestrutura laboratorial e/ou regiões de difícil acesso;
- ✓ Populações–chave (pessoas que apresentam risco acrescido à IST): pessoa privada de liberdade, profissionais do sexo;
- ✓ Populações flutuantes, ribeirinha ou indígena;
- ✓ Pessoas vivendo com HIV/aids e hepatites virais;

SOROLOGIA

TESTES NÃO TREPONÊMICOS

- ✓ VDRL (Venereal Disease Research Laboratory)
- ✓ RPR (Rapid Plasm Reagin)



- Baseados na pesquisa de anticorpos anticardiolipinas
- Dosagens qualitativas e quantitativas – seguimento terapêutico
- Ponto de corte – 1/16
- Não é específico

Teste	Sensibilidade (%) de acordo com o estágio da sífilis			
	Primária	Secundária	Latente	Terciária
VDRL	78 (74-87) ^a	100	95 (88-100)	71 (37-97)

Resultados falso-positivos

Testes não treponêmicos

Situações que podem gerar resultados falso-positivos transitórios

- Algumas infecções;
- Após vacinações;
- Após transfusões de hemoderivados;
- Gravidez;
- Em idosos.

Situações que podem gerar resultados falso-positivos permanentes

- Portadores de lúpus eritematoso sistêmico;
- Síndrome antifosfolipídica e outras collagenoses;
- Hepatites virais crônica;
- Usuários de drogas ilícitas injetáveis;
- Hanseníase;

PRIMEIRO TESTE

+

TESTE
COMPLEMENTAR

Teste treponêmico

REAGENTE

+

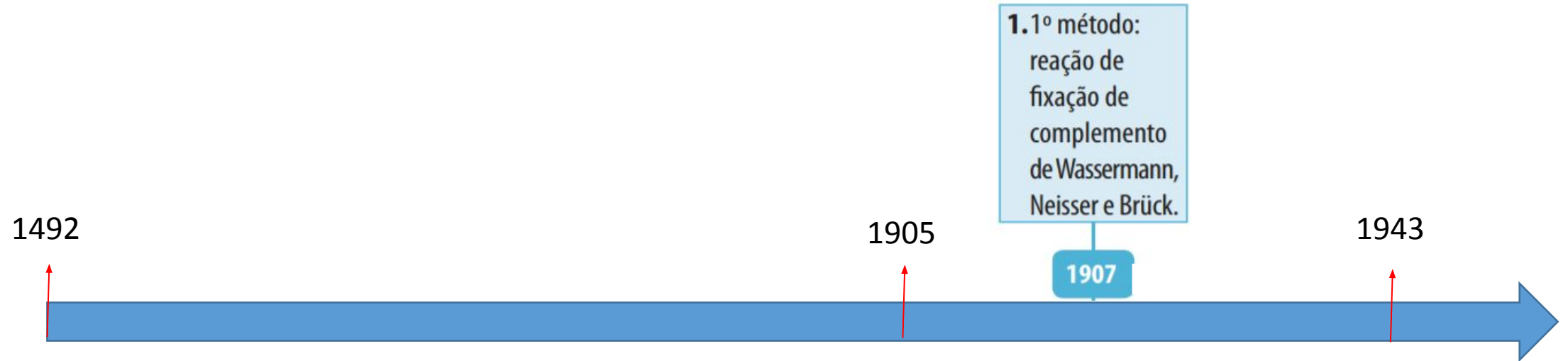
Teste não treponêmico

REAGENTE

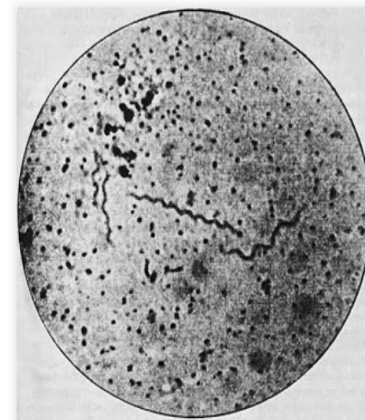
TR

VDRL

SÍFILIS



Schaudinn: enfim a descoberta do micróbio da sífilis



SÍFILIS

ETIOLOGIA

DIAGNÓSTICO

TRATAMIENTO



Casos de sífilis avançam e viram epidemia em AL

SOMENTE NO PRIMEIRO SEMESTRE DESTA ANO, JÁ FORAM REGISTRADOS MAIS DE DOIS MIL CASOS

REGINA CARVALHO
REPÓRTER

Alagoas contabilizou, no primeiro semestre deste ano, mais de dois mil casos de sífilis. Preocupantes, os números inserem o Estado no contexto nacional de epidemia da doença. No mesmo período de 2017, por exemplo, foram 864 adultos diagnosticados com a patologia, enquanto que, no ano seguinte, esse número saltou para 1.492.

“Considerando que nós temos uma população de mais de 3 milhões de habitantes, não podemos dizer que se trata de algo fora do controle. Porém, a gente faz um alerta de que as pessoas usem sempre o preservativo, realizando os exames mesmo sem ter os sintomas. O exame de sífilis, inclusive, é um dos que integram o pré-natal”, explica a coordenadora do Programa de Infecções Sexualmente Transmissíveis

“A gente faz um alerta de que as pessoas usem sempre o preservativo, realizando os exames mesmo sem ter os sintomas. O exame de sífilis, inclusive, é um dos que integram o pré-natal”

SANDRA GOMES
Coordenadora do Programa de Infecções Sexualmente Transmissíveis da Sesau

(IST/Aids) e Hepatites Virais da Secretaria de Estado da Saúde, Sandra Gomes.

Segundo a coordenadora da Sesau, por causa do grande número de pessoas infectadas no Brasil, a sífilis já é considerada uma epidemia. “Em Alagoas, a gente não sai desse contexto de epidemia”, afirmou Sandra Gomes.

Os dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) do Ministério da Saúde reforçam que a sífilis do tipo congênita contaminou 182 pessoas. Também foram registrados 446 gestantes com a doença, com a sífilis acometendo 1.492 adultos (exceto as gestantes). No primeiro semestre de 2017, foram 190 registros de sífilis congênita, além de 297 casos da doença em gestantes e 864 em adultos (sem as gestantes).

“Quanto mais a gente testa, mais a gente tem a possibilidade de descobrir uma doença que é, inclusive, assintomática. O que a gente quer em relação à sífilis é também buscar as pessoas assintomáticas. O que a gente precisa dizer é que é uma doença curável e fácil de ser tratada. Porém, por ser assintomática, nem sempre as pessoas buscam fazer os seus exames. A gente vem

de uma cultura em que só se procura uma unidade de saúde quando se tem sintoma. Se tratada a tempo, ela é totalmente curável. Já se não for tratada adequadamente, a doença pode evoluir para problemas cardíacos e causar até demência”, reforçou Sandra Gomes.

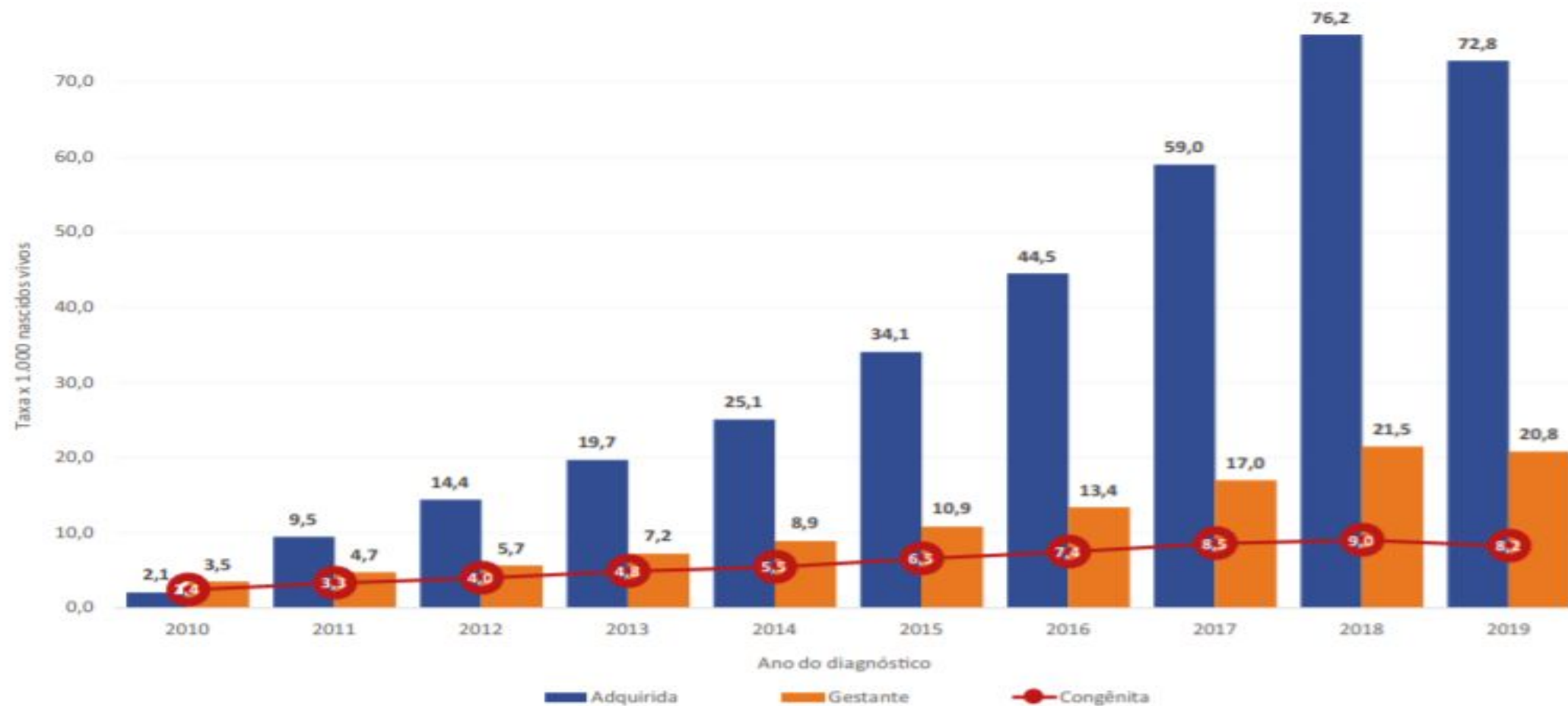
E a coordenadora alerta ainda para a importância de se fazer o pré-natal, porque, se uma mãe com sífilis não é tratada, o feto pode não se desenvolver e morrer. “A gestação pode não ir até o final, além do que, a criança pode nascer com problemas ósseos e cardíacos. Apesar de grave, a sífilis é totalmente fácil de ser tratada. Portanto, hoje, o que mais se busca é testar pessoas assintomáticas e insistir que as gestantes jamais deixem de fazer o pré-natal. Afinal, trata-se de um exame obrigatório dentro do pré-natal”, complementou.

FAT

A arte
Ativ
tência
Cras p
dos gr
O p
é uma
- equ
lação
suce
com
des
um
co.

-fe
e
in
fa

Taxa de detecção de sífilis adquirida (por 100.000 habitantes), taxa de detecção de sífilis em gestantes e taxa de incidência de sífilis congênita (por 1.000 nascidos vivos), segundo ano de diagnóstico. Brasil, 2010 a 2019



Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), atualizado em 30/06/2020.



Cresce o número de adolescentes que não usam camisinha

Hábito fez aumentar os casos de aids e sífilis entre os jovens brasileiros

Por **Giulia Vidale**

🕒 22 jan 2017



Novos velhos tempos: não é um retrocesso aos anos sem cuidado da era pré-aids, mas há um evidente desleixo (Roberto Setton/VEJA)



Sexo sem camisinha...

REDAÇÃO ÉPOCA

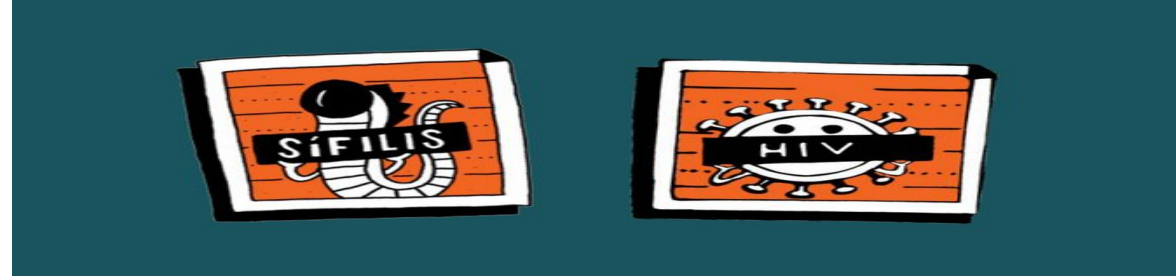
02/12/2019 - 12h47 - Atualizado 02/12/2019 13h10
o uso da "**pílula do dia seguinte**" do HIV aumentou em 186% .

**...isso é besteira, a pílula
do dia seguinte salva!** 🤔



A PEP não serve como substituta à camisinha.
Muito pelo contrário: o uso de preservativos masculinos e femininos são ainda a principal e mais eficiente maneira de se evitar as IST's.





- SÍFILIS – Aumenta exponencialmente as possibilidades de infecção pelo vírus HIV.
- HIV
 - Afeta o curso natural da sífilis
 - Múltiplos cancrs, mais profundos
 - Sobreposição sífilis primária e secundária
 - Progressão mais rápida para a sífilis terciária
 - A prevalência da Sífilis é 8x maior em PVHIV



SÍFILIS GESTACIONAL

□ A sífilis pode ser transmitida da mãe para o filho em qualquer fase gestação.

100%

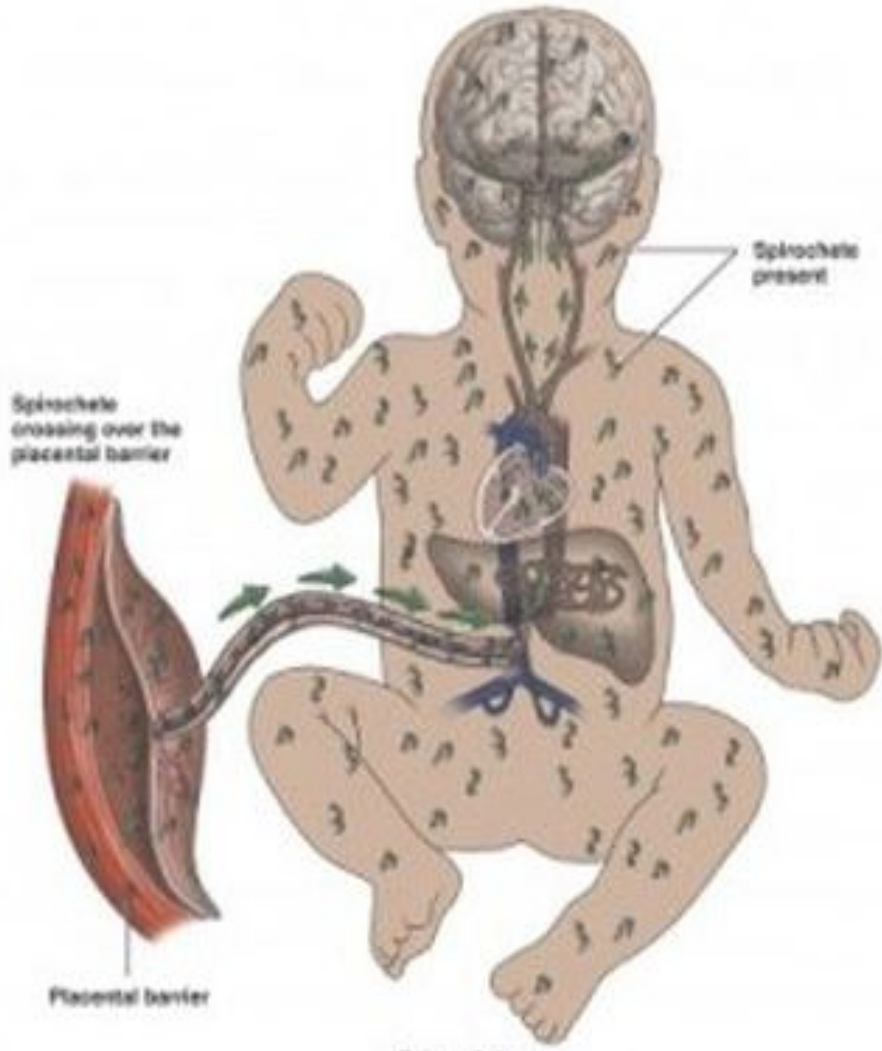
Sífilis Primária

90%

Sífilis Secundária

30%

Sífilis Tardia



Testagem da gestante

- TR treponêmico
- ☐ 1ª consulta de pré-natal (idealmente no 1º trimestre);
 - ☐ Início do 3º trimestre (a partir da 28ª semana);
 - ☐ Parto ou em caso de aborto;
 - ☐ Exposição de risco/violência sexual.



A transmissão da sífilis da mãe para o bebê, durante a gravidez, é consequência:

- ✓ Sífilis materna não diagnosticada.
- ✓ Não tratada.
- ✓ Tratada inadequadamente.

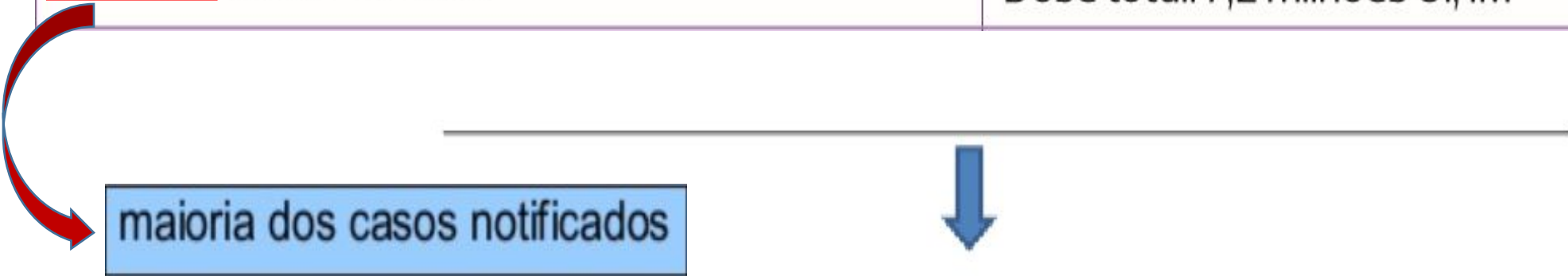


□ A sífilis congênita pode resultar em diversos eventos adversos:

- ✓ aborto.
- ✓ morte fetal.
- ✓ baixo peso ao nascimento.
- ✓ morte neonatal – 40%.
- ✓ Outras alterações

TRATAMENTO SÍFILIS ADQUIRIDA E GESTACIONAL

ESTÁGIO CLÍNICO	ESQUEMA TERAPÊUTICO
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 milhões 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



maioria dos casos notificados

Seguimento clínico sorológico

Reação de Jarisch-Herxheimer

- Exantema máculo-papular pruriginoso, febre, cefaleia, artralgia, mal-estar geral.
- Não configura uma reação alérgica.
- Benigna e autolimitada – 12/24 horas.
- Não requer suspensão do tratamento com penicilina.
- Sintomáticos.
- Mais frequente na Sífilis recente.





ALLERGIC TO PENICILLIN



Benzil penicilina e produtos de degradação “in vitro” do antibiótico.

(benzilpeniciloato, benzilpeniloato, ácido benzilpenicilóico etc.)

A administração de penicilina benzatina pode ser feita com segurança na Atenção Básica.

Penicilina benzatina
para prevenção da
Sífilis Congênita
durante a gravidez

Nº 150
Janeiro/2015



medicamento

RELATÓRIO DE RECOMENDAÇÃO

7. RECOMENDAÇÃO DA CONITEC

Os membros da CONITEC, presentes na 32ª reunião ordinária, realizada nos dias 4 e 5 de fevereiro de 2015, decidiram, por unanimidade, recomendar a manutenção da penicilina benzatina para prevenção da sífilis congênita durante a gravidez e o seu uso nas Unidades de Atenção Primária.

Sífilis adquirida

- Alternativas:
- -Doxiciclina 100mg, 12/12 hr
- -Tetraciclina 500 mg, 6/6 hr
- -Eritromicina 500 mg, 6/6 hr

Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais
Secretaria de Vigilância em Saúde Ministério da Saúde

Prevenção e atenção das Infecções Sexualmente

Transmissíveis IST

Excerto do Manual de Bolso (sífilis)

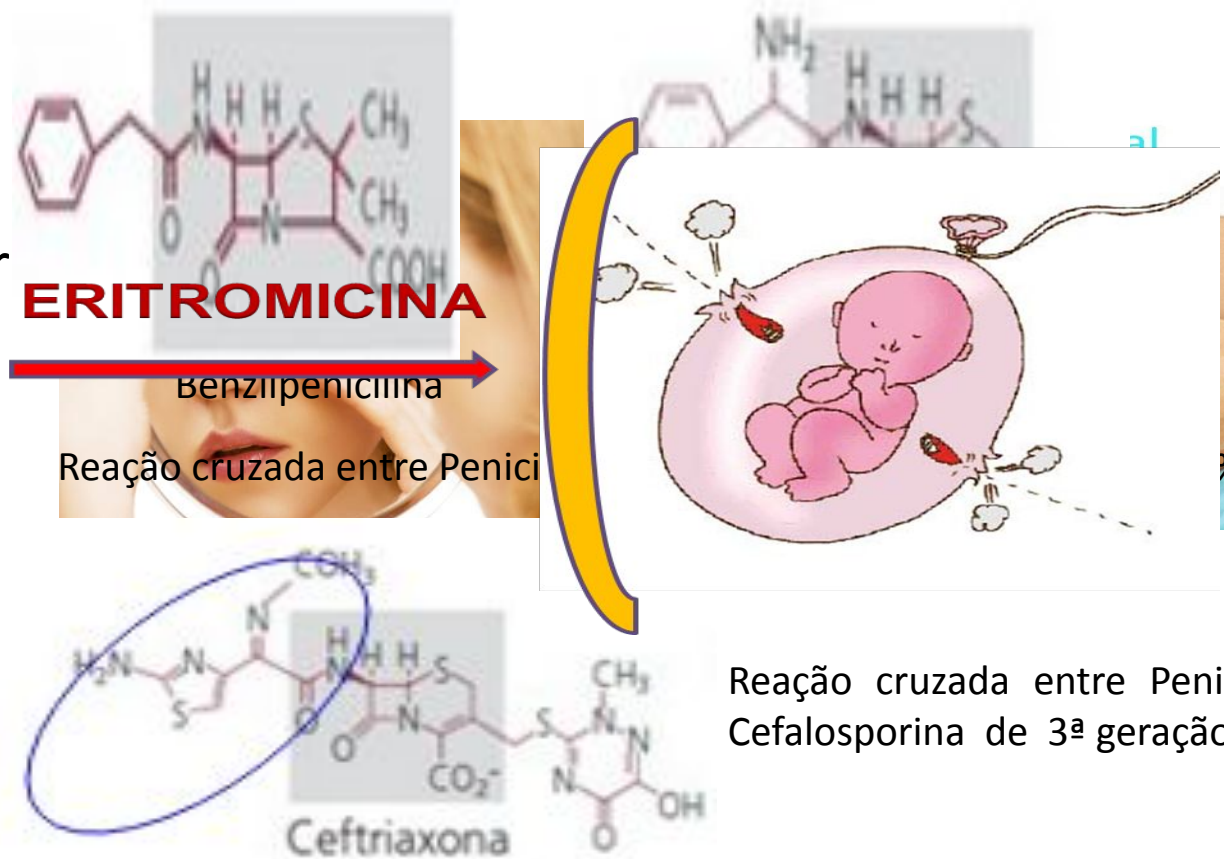


Sífilis Gestante

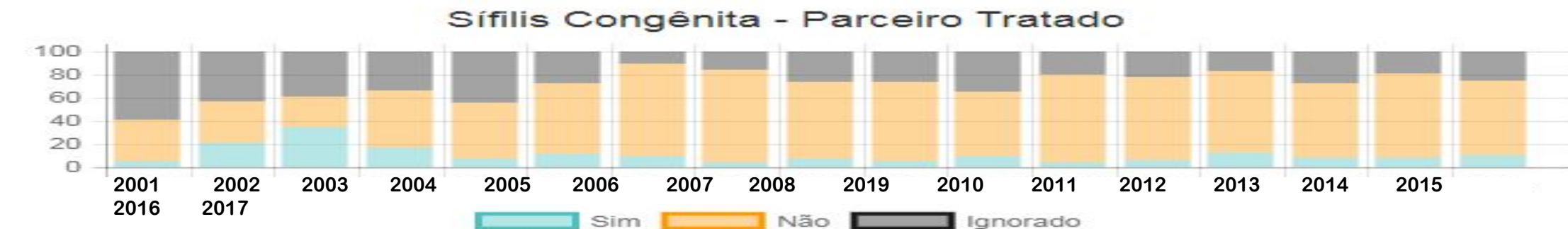
- Esterato de Eritromicina 500mg, 6/6 hr
15 dias sífilis recente
30 dias sífilis tardia.
- Ceftriaxona 1 g/dia por 10 a 14 dias.

Qualquer tratamento que não seja realizado com Penicilina é considerado inadequado.

O RN deverá ser avaliado clínica e laboratorialmente, conforme PCDT.



- O parceiro deve ser tratado concomitantemente à gestante com penicilina ou drogas alternativas.



- Tratamento com uma dose (série) de penicilina benzatina IM (2.400.000 UI).
- No caso de teste reagente para sífilis, seguir as recomendações de tratamento da sífilis adquirida no adulto, de acordo com o estágio clínico da infecção

Recomendações aos médicos no pré-natal

Registrar na caderneta de pré-natal da gestante todas as medidas que compõem as ações para prevenir a sífilis congênita, evitando, assim, que a criança exposta seja submetida a intervenções desnecessárias no pós-parto

- Anotar na carteira da gestante os “3D” – Data, Droga e Dose do tratamento da sífilis da gestante e parceiro sexual.

TRATAMENTO ADEQUADO SÍFILIS NA GESTANTE

- ❑ Feito com Penicilina Benzatina, completo conforme estadiamento da doença (única opção considerada 100%);
- ❑ Iniciado com pelo menos 30 dias de antecedência ao parto;
- ❑ Observância dos intervalos entre as doses. Caso o intervalo entre as doses ultrapasse a 14 dias, o esquema deverá ser reiniciado;
- ❑ Registro de resposta imunológica adequada ao tratamento
 - Redução de dois ou mais títulos no VDRL em 3 meses.

CONTROLE DE CURA

VDRL QUANTITATIVO: trimestral (mensal em gestantes)

Redução de dois ou mais títulos no VDRL

(ex.: de 1:64 para 1:16), em 3 meses.

Negativação após 9 a 12 meses.

CURA

Ausência de redução da titulação em duas diluições no intervalo de 6 a 12 meses ou a

Paciente que tiveram múltiplos episódios de sífilis podem mostrar um declínio mais lento dos títulos.

elevação de títulos dos testes em duas diluições

em relação ao último exame realizado após o

tratamento adequado, indica possível reinfecção.

Sífilis tardia - Queda mais lenta da titulação.

NOVO

TRATAMENTO

Duas titulações baixas após 2º ano.

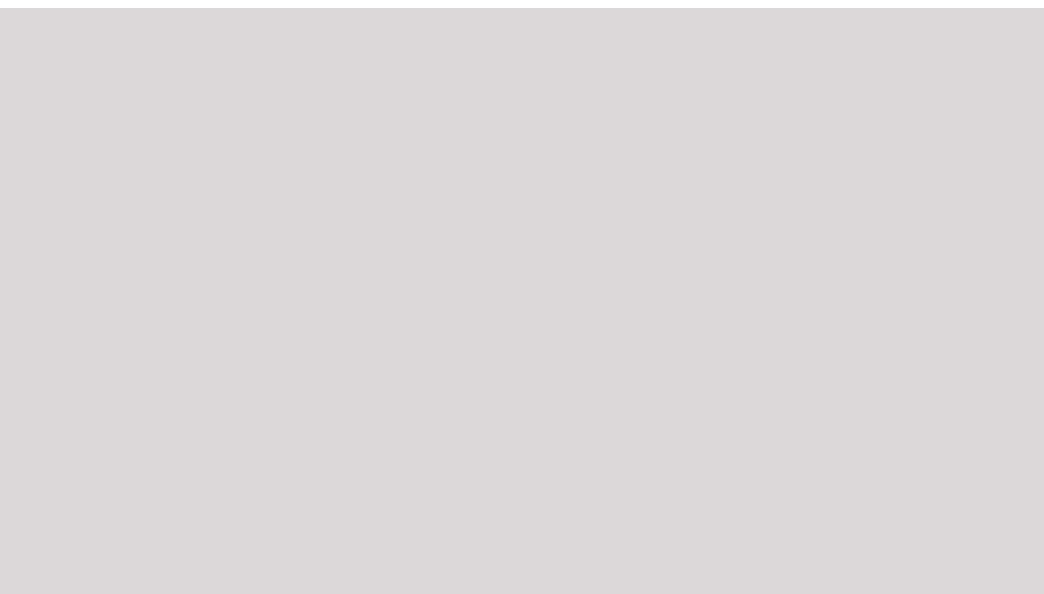
CURA



A educação é a
arma mais
poderosa que você
pode usar para
mudar o mundo.

Nelson Mandela

 PENSADOR



OBRIGADO!

