



O Recrudescimento da Sífilis – Problema nacional de saúde pública

II FÓRUM DE PEDIATRIA DO CFM

Rosane Ribeiro Figueiredo Alves



PANORAMA ATUAL ⇒ RECRUDESCIMENTO DA SÍFILIS

❖ Houve controle em alguma época?

- ⇒ Expectativa de erradicação descoberta da penicilina
 - ⇒ Redução casos meados 1950
- ⇒ Aumento significativo após 1960 (libertação sexual/drogas ilícitas)
- ⇒ Campanhas de saúde pública 1970 ⇒ Redução de casos
- ⇒ Novo crescimento 1980 ⇒ Epidemia de HIV
- ⇒ Atualmente ⇒ Taxas alarmantes (Adultos, grávidas, SC)

RECRUDESCIMENTO DA SÍFILIS

❖ Favoreceriam o controle

⇒ Orientações para triagem em grávidas (FEBRASGO/MS)

⇒ Primeiro e terceiro trimestres

⇒ Internação para e parto e/ou aborto

⇒ Campanhas controle SC (MS) ⇒ Erradicar a sífilis até ano 2000

⇒ Controle SC até 2012

⇒ Eliminar SC até 2015

⇒ Recomendação MS/CFM/FEBRASGO

⇒ Oferta de triagem à população (Sífilis, HIV, Hepatites B e C)

⇒ Atuação da SB-DST ⇒ Congressos e cursos

⇒ Dia Nacional de Combate à Sífilis





Sífilis congênita e sífilis na gravidez

❖ Favoreceria o controle

⇒ Diagnóstico eficiente e de baixo custo

⇒ Regulamentação testes rápidos ⇒ Locais ⇒ Sem laboratório

⇒ Difícil acesso

⇒ Diminui perda seguimento

⇒ Tratamento eficiente e de baixo custo ⇒ Penicilina G Benzatina

⇒ Nenhum caso resistência registrado

⇒ Lenta liberação PGB ⇒ Replicação lenta TP



Sífilis congênita e sífilis na gravidez

❖ Panorama atual ⇒ Recrudescimento da sífilis

⇒ Aumento da notificação ⇒ Grávidas
⇒ Sífilis congênita

⇒ Melhora na vigilância epidemiológica?

⇒ Grávidas com sífilis ⇒ Tratamento inadequado ou tardio?
⇒ Não tratadas?
⇒ Reinfecção?



POSSÍVEIS DIFICULDADES NO CONTROLE

- ❖ Inerentes à infecção ⇒ Elevadas taxas de transmissão (TV: 30 a 100%)
- ❖ Relacionadas à VE ⇒ NC ⇒ SC ⇒ 1986; SG ⇒ 2005; SA ⇒ 2010
- ❖ Relacionadas às Campanhas ⇒ Direcionadas à mulher durante gravidez
- ❖ Relacionadas à atenção básica ⇒ Tratamento nível secundário/terciário
- ❖ Relacionadas ao tratamento do(s) parceiro(s)
 - ⇒ Parcerias de até 1 ano
 - ⇒ Mulher não informa status ao parceiro - Parceiro não procura serviço saúde
 - ⇒ Considerações éticas (cartão, correspondência, busca ativa)
- ❖ Outras dificuldades
 - ⇒ Garantir acesso ao pré-natal
 - ⇒ Diagnóstico tardio (Parto antes de 30 dias do tratamento: SC)
 - ⇒ Rastreio inicialmente direcionadas às grávidas



OBRIGADA!



Manual de Assistência Pré-natal



SÍFILIS

OMS/2012

Table 1. Global incidence estimates for 2005 and 2008 (millions of cases)

	2005	2008	% change
<i>Chlamydia trachomatis</i>	101.5	105.7	4.1
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	87.7	106.1	21.0
Syphilis	10.6	10.6	0
<i>Trichomonas vaginalis</i>	248.5	276.4	11.2
Total	448.3	498.9	11.3

- ⇒ ITS não viral mais comum no mundo (55,3%)
- ⇒ Prevalência/incidência ⇒ Não bem caracterizada
 - ⇒ Não notificável; diagnóstico microscópico
 - ⇒ Dados subestimados?