

# FLUXOGRAMA DE SÍFILIS EM GESTANTE: CONDUTA E SEGUIMENTO DURANTE O PRÉ-NATAL – ASSIS/SP

Gestante na primeira consulta de pré-natal

Realizar Testes Rápidos (TR) de Sífilis, HIV e Hepatites B e C

SIM

**REALIZAR CLASSIFICAÇÃO DA SÍFILIS:**  
SÍFILIS RECENTE: Primária, Secundária e Latente Recente (com até um ano de evolução).  
SÍFILIS TARDIA: Sífilis Latente Tardia (com mais de um ano de evolução) ou Latente com duração ignorada e Sífilis Terciária.  
Ver cap 28 pág 144

Cicatriz Sorológica

TR de Sífilis Reagente

**OBRIGATORIEDADE para Classificação CICATRIZ SOROLOGICA:** Tratamento anterior comprovado por registro em Prontuário Físico/Eletrônico/Caderneta da Gestante com descrição do tratamento (prescrição de acordo com fases definidas, data das aplicações – doses administradas), seguimento do VDRL por no mínimo 12 meses com queda das titulações (de pelo menos duas diluições) no período protocolado para tratamento adequado. ver quadro 24 cap 32 pág 147

NÃO

1. Controle com VDRL no 1º, 2º e 3º trimestre de gravidez OU a qualquer momento de exposição de risco (conforme orientações);
2. Solicitar VDRL no parto;
3. Solicitar VDRL em casos de Aborto/Natimorto;
4. **RECOMENDAR** o Pré-Natal com Parceiras;
5. Orientar sexo seguro e oferecer preservativos;
6. Caso VDRL reagente no período pré-natal **RETORNAR** ao início do FLUXOGRAMA.

1. Realizar Notificação de Sífilis em Gestante **SINAN + FICHA DE INVESTIGAÇÃO** e enviar para Vigilância Epidemiológica (VE) no máximo 3 dias;
2. Realizar Coleta **IMEDIATA** de VDRL (quantitativo) + FTA-Abs IgG e IgM;
3. Iniciar de **IMEDIATO** o tratamento com Benzilpenicilina Benzatina na gestante e na oportunidade o parceiro após ser testado com os TR;
4. Como **DETERMINANTE** de **TRATAMENTO ADEQUADO**, registrar o tratamento (data e doses aplicadas) no prontuário e na Carteirinha de Gestante;
5. Orientar sexo seguro e oferecer preservativos;
6. **RECOMENDAR** o pré-natal junto com parceiro;
7. Retorno **OBRIGATORIO** no 7º dia após 1ª dose Benzilpenicilina Benzatina, **INDEPENDENTE DO RESULTADO DO VDRL**;
8. Manter Tratamento e seguimento conforme classificação (aplicação das demais doses): Sífilis Recente OU Sífilis Tardia (considerar CICATRIZ como tardia);
9. Solicitar VDRL no parto;
10. Solicitar VDRL em casos de Aborto/Natimorto;
11. Solicitar VDRL quantitativo mensal até o parto, após solicitar a cada 3 meses até completar 12 meses se queda de dois títulos em 4 meses;
12. Todo tratamento e seguimento de sorologias devem ser encaminhados para VE com datas e resultados no máximo em 3 dias, assim como o VDRL no parto OU casos de aborto/natimorto.

NÃO

ATENDE A OBRIGATORIEDADE

SIM

## Quadro Guia para Tratamento: Tratamento da Gestante e Parceria(s)

- **SÍFILIS RECENTE:** Sífilis Primária, Secundária e Latente recente (com até um ano de evolução): Benzilpenicilina Benzatina 2.400.000 UI , IM, **DOSE ÚNICA** (1.200.000 UI em cada glúteo) . Dose total 2.400.000 UI. Para gestante e parceiro se aceitar.
- **SÍFILIS TARDIA:** Sífilis Latente Tardia (com mais de um ano de evolução) ou Latente com duração ignorada e Sífilis Terciária : Benzilpenicilina Benzatina 2.400.000 UI , IM, 1 vez por semana (1.200.000 UI em cada glúteo) por 3 semanas. Dose total: 7.200.000 UI. Para gestante e parceiro se aceitar. Ver quadro 25 cap 33 pág 150

1. Comunicar Vigilância Epidemiológica (VE) no máximo 3 dias;
2. Controle com VDRL no 1º, 2º e 3º trimestre de gravidez OU a qualquer momento de exposição de risco (conforme orientações);
3. Solicitar VDRL no parto;
4. Solicitar VDRL em casos de Aborto/Natimorto;
5. **RECOMENDAR** o Pré-Natal com Parceiro
6. Orientar sexo seguro e oferecer preservativos;
7. Todo seguimento e sorologias devem ser encaminhados para VE com datas e resultados no máximo em 3 dias, assim como o VDRL no parto OU casos de aborto/natimorto.

# FLUXOGRAMA CRIANÇA EXPOSTA, SÍFILIS CONGÊNITA E NEUROSSÍFILIS

Avaliação Inicial (Maternidade/Casa de Parto)

Seguir Protocolo Assistência Puerpéra

Não Reagente

Realizar TR de Sífilis na Parturiente

Reagente

Mãe com **TRATAMENTO ADEQUADO** (tratamento iniciado pelo menos 30 dias antes do parto e o esquema terapêutico para o estágio clínico definido no diagnóstico deve ser finalizado no momento do parto) e comprovado (documentado/registrado no prontuário/carteirinha de Gestante), sem considerar informações verbais, e queda de pelo menos 2 diluições

Avaliar histórico de tratamento adequado de Sífilis em Gestante

SIM

NÃO

1. realizar Teste Não Treponêmico - VDRL em sangue periférico da mãe e do RN ao mesmo tempo.
2. O teste não treponêmico da criança é pelo menos duas diluições MAIOR que o materno?

1. notificar para Sífilis Congênita e encaminhar para Vigilância Epidemiológica ;
2. realizar Teste Não Treponêmico - VDRL em sangue periférico da mãe e do RN ao mesmo tempo;
3. realizar no RN;
4. Hemograma Completo;
5. Glicemia;
6. RX de Ossos Longos;
7. Coletar Líquor (solicitar celularidade, proteinorraquia e VDRL);
8. realizar Exame Físico do RN

Seguimento na Atenção Básica (UBS/ESF) às Crianças Expostas à Sífilis, com Sífilis Congênita e Neurosífilis:

1. Acompanhamento de Puericultura com monitoramento de VDRL no 1º, 3º, 6º, 12º e 18º mês;
2. Encaminhar para Oftalmo – semestral por 2 anos;
3. Encaminhar Otorrino – semestral por 2 anos;
4. Encaminhar para Neuro – semestral por 2 anos;
5. Se Neurosífilis: coleta de Líquor aos 6 meses;
6. Enviar Monitoramento mensal para Vigilância Epidemiológica até Alta.
7. Registrar no Prontuário.

NÃO

SIM

O Exame Físico da Criança é normal?

O Exame Físico do RN, Hemograma, Líquor e o RX de Ossos Longos são normais, e o Teste Não Treponêmico – VDRL do RN é Não Reagente?

SIM

NÃO

SIM

NÃO

O Resultado do Líquor é normal

SIM

NÃO

Criança exposta à Sífilis, sem necessidade de tratamento imediato

O Teste Não Treponêmico - VDRL é Não Reagente?

SIM

NÃO

Aplicar Benzilpenicilina Benzatina 50.000 UI/Kg, dose única, IM

Criança com Sífilis Congênita SEM Neurosífilis  
Tratamento:  
Benzilpenicilina Cristalina, por 10 dias, ou  
Benzilpenicilina Procaína, por 10 dias

Criança com Sífilis Congênita COM Neurosífilis  
Tratamento:  
Benzilpenicilina Cristalina, por 10 dias

Maternidade referenciar para Seguimento na Atenção Básica em Saúde