



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE IST, HIV/AIDS, HEPATITES VIRAIS E TUBERCULOSE.

**Nota Técnica SMS xx/2023**

**Processo 21.0.000105562-0**

**Assunto: Recomendação de testagem e tratamento para sífilis em gestantes e parcerias. Atualização da NT SMS 06/2021, adequando-a à NT nº 14/2023-.DATHI/SVSA/MS**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE orienta a Rede de Atenção Primária do Município:

CONSIDERANDO a situação epidemiológica de Porto Alegre como a capital brasileira com a maior taxa de incidência de sífilis congênita em 2021;

CONSIDERANDO que em 2021 Porto Alegre foi a capital com 2º maior taxa de detecção de sífilis em gestante, 68,6 para 1000 nascidos vivos;

CONSIDERANDO que o Ministério da Saúde preconiza o pré-natal do parceiro e a testagem rápida para infecções sexualmente transmissíveis (IST) do parceiro;

CONSIDERANDO o PCDT de PEP (profilaxia pós-exposição), de agosto de 2021;

CONSIDERANDO o Of.Circ.03/2021-SC DST/AIDS de 04/08/2021 estabelece a proposta de meta de reduzir em no mínimo 10% os novos casos de sífilis congênita;

CONSIDERANDO a NT nº 14/2023-.DATHI/SVSA/MS que atualiza o intervalo entre as doses de penicilina para tratamento de sífilis em gestante;

CONSIDERANDO a meta do Plano Municipal de Saúde para 2022/2025 em reduzir no mínimo 10% em relação ao ano anterior;

CONSIDERANDO que a maioria dos diagnósticos de sífilis em gestantes ocorre no estágio de sífilis latente e na maior parcela dos casos é difícil determinar a cronologia e o tempo infecção;

## **Recomendações:**

Realizar TESTE RÁPIDO (TR) de sífilis em toda gestante na 1ª consulta de pré-natal, se TR NÃO REAGENTE (NR), repetir TR de sífilis no início do 2º trimestre, e se TR NR, repetir no início do 3º trimestre e na internação hospitalar (para parto ou por outra indicação).

Realizar TR de sífilis nas parcerias das gestantes, idealmente quando da realização do TR de sífilis nela, mas no mínimo uma vez durante o pré-natal da gestante e quando da internação para parto.

Em caso de TR de sífilis REAGENTE na gestante, o tratamento com Benzilpenicilina Benzatina deve ser iniciado imediatamente, e a gestante deve ser tratada como fase latente tardia\* com um total de 7.200.000 UI, IM, dividido em 3 doses de 2.400.000 UI, IM (1,2 milhão UI em cada glúteo) **com intervalo de 7 dias, idealmente, não ultrapassando 9 dias**. Caso alguma dose seja perdida ou o intervalo entre elas seja maior que nove dias, o esquema terapêutico deve ser reiniciado. Caso a gestante não retorne à unidade para receber as doses subsequentes em 7 dias, é necessário realizar imediatamente busca ativa. Considera-se tratamento adequado da gestante quando o intervalo entre as doses estiver entre sete e nove dias.

\*Exceto quando há sinais e sintomas de sífilis em que o tratamento deve ser iniciado de acordo com o estágio clínico da infecção.

## **IMPORTANTE**

- Qualquer esquema com intervalos superiores a nove dias ou inferiores a sete dias entre as doses deve ser considerado inadequado. O monitoramento da infecção deverá ser realizado por teste não treponêmico (VDRL), mensal.
- A PENICILINA É O ÚNICO TRATAMENTO indicado para as gestantes diagnosticadas com sífilis e caso exista comprovado risco de reação alérgica grave/anafilaxia, encaminhar a gestante para dessensibilização em hospital
- GESTANTES DIAGNOSTICADAS COM SÍFILIS DEVEM TER AS PARCERIAS TRATADAS (tratamento presuntivo). Quando TR da parceria for NR, o tratamento será com

Benzilpenicilina Benzatina 2,4 milhões UI, IM( 1,2 milhão UI em cada glúteo). Quando TR da parceria for REAGENTE deve ser tratados da mesma forma que a gestante

- Quando o TR para sífilis da PARCERIA da Gestante for REAGENTE , e TR da Gestante for NR; a gestante deve receber Benzilpenicilina Benzatina 2,4 milhões UI, IM( 1,2 milhão UI em cada glúteo).
- A sífilis em gestante, a sífilis adquirida e a sífilis congênita são doenças/agravos de **notificação compulsória**.

### **MONITORAMENTO PÓS TRATAMENTO DA GESTANTE**

**O monitoramento da gestante deve ser realizado com teste não treponêmico mensal (VDRL)**

**O monitoramento mensal da gestante tem intuito principal de descartar aumento da titulação em duas diluições, o que configuraria reinfecção/reativação e necessidade de retratamento da gestante e suas parcerias**

### **CRITÉRIOS DE RETRATAMENTO DE SÍFILIS REATIVAÇÃO OU REINFECCÃO**

**Ausência de redução da titulação em duas diluições no intervalo de 6 meses (sífilis recente) e 12 meses (sífilis tardia) após tratamento adequado (exemplo 1:32 para 1:8 ; ou 1:128 para 1:32) ou aumento de duas diluições em qualquer tempo ou persistência ou recorrência de sinais e sintomas clínicos.**

#### **Referências:**

MS Guia do Pré-Natal do Parceiro para Profissionais de Saúde. Disponível em :

[https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia\\_pre\\_natal\\_parceiro\\_profissionais\\_saude.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_pre_natal_parceiro_profissionais_saude.pdf)

MS Fluxograma para Manejo Clínico de Infecções Sexualmente Transmissíveis. Disponível em:

[https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/fluxograma\\_manejo\\_clinico\\_ists.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/fluxograma_manejo_clinico_ists.pdf)

MS Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Profilaxia Pós-Exposição. Disponível em:

<https://www.gov.br/aids/pt-br/assuntos/prevencao-combinada/pep-profilaxia-pos-exposicao-ao-hiv/p>

[cdt](#)

MS Secretaria de Vigilância em Saúde/ Boletim epidemiológico de sífilis 2022. Disponível em:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/boletins/epidemiologicos/especiais/2022/boletim-epidemiologico-de-sifilis-numero-especial-out-2022/view>

NOTA TÉCNICA Nº 14/2023-.DATHI/SVSA/MS

PMS de Porto Alegre 2022/25. Disponível em :

[http://lproweb.procempa.com.br/pmpa/prefpoa/sms/usu\\_doc/pms\\_2022\\_25.pdf](http://lproweb.procempa.com.br/pmpa/prefpoa/sms/usu_doc/pms_2022_25.pdf)

PORTARIA 22233765/2023 PROCESSO 23.0.000007333-4

ANEXO 1

Exemplos para a aplicação da benzilpenicilina benzatina:

O dia da aplicação é o dia zero; a partir desse dia , contam-se 7 dias para a próxima aplicação. Se a primeira aplicação for em uma terça-feira , a próxima será na terça-feira seguinte(tabela 1).Caso haja atraso na aplicação da segunda dose (realizada no 8° ou 9°dia após a primeira dose),administrar a terceira dose sete dias após a segunda dose, não ultrapassando o limite de 7 dias (Tabela 2).

Tabela 1

maio 2023						
Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	1	<b>2</b> <b>1° dose penicilina</b> <b>D0</b>	3 D1	4 D2	5 D3	6 D4
7 D5	8 D6	<b>9</b> <b>2° dose penicilina</b> <b>D7</b>	10 D1	11 D2	12 D3	13 D4
14 D5	15 D6	<b>16</b> <b>3° dose penicilina</b> <b>D7</b>	17	18	19	20

Fonte: NOTA TÉCNICA N° 14/2023-.DATHI/SVSA/MS

Tabela 2

maio 2023						
Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
	1	<b>2</b> <b>1º dose penicilina</b> <b>DO</b>	3 D1	4 D2	5 D3	6 D4
7 D5	8 D6	<b>9</b> <b>D7</b>	10 D8	11 <b>2º dose penicilina</b> D9	12 D1	13 D2
14 D3	15 D4	<b>16</b> <b>D5</b>	17 D6	18 <b>3º dose penicilina</b> <b>D7</b>	19	20

Fonte: NOTA TÉCNICA Nº 14/2023-.DATHI/SVSA/MS

ANEXO 2

Calendário para acompanhamento de tratamento de sífilis em gestante

a)Nome da gestante:					IG :	
b) mês: jan(31 dias); fev(28 ou 29 dias) ;mar(31 dias); abril 30 dias); maio(31 dias); junho (30 dias); julho(31 dias); agosto (31 dias); set(30 dias); out(31 dias); nov(30 dias; dez(31 dias)						
domingo	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado

Instruções de uso :

No campo de letra “a” escreva o nome da gestante e a Idade gestacional (IG) na data do início do tratamento ( primeira aplicação da Penicilina).

No campo de letra “b”circule ou sinalize o mês vigente e se o tratamento iniciar na última semana do mês , sinalize também o mês subsequente.

Na tabela com os dias da semana , coloque a data da primeira aplicação abaixo do dia da semana correspondente.

Complete com a data das doses subsequentes a serem aplicadas

Exemplo 1

A gestante XX com Idade Gestacional de 18 semanas , iniciou o tratamento em 07/06/2023

a)Nome da gestante: XX				IG :18 semanas		
b) mês: jan(31 dias); fev(28 ou 29 dias) ;mar(31 dias); abril 30 dias); maio(31 dias); <b>junho 30 dias</b> ); julho(31 dias); agosto (31 dias); set(30 dias); out(31 dias); nov(30 dias; dez(31 dias)						
domingo	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado
			dia 7 1° dose D0			
			dia 14 2° dose D7			
			dia 21 3°dose D7			

Exemplo 2

A gestante XXX com Idade Gestacional de 21 semanas , iniciou o tratamento em 25/07/2023

a)Nome da gestante: XXX				IG :21 semanas		
b) mês: jan(31 dias); fev(28 ou 29 dias) ;mar(31 dias); abril 30 dias); maio(31 dias); junho (30 dias); <b>julho(31 dias); agosto (31 dias)</b> ; set(30 dias); out(31 dias); nov(30 dias); dez(31 dias)						
domingo	segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado
		25 julho 1°dose D0				
		01 agosto 2° dose D7				
		08 agosto 3° dose D7				

Porto Alegre, 06/07/2023