

# Esquema de Tratamento para Sífilis na Gestação



## 01 Qual a importância de ter um esquema de tratamento?

A condução terapêutica da sífilis durante a gestação constitui uma intervenção essencial, tendo como foco principal a **prevenção da transmissão vertical** e a **diminuição da morbimortalidade fetal e neonatal**.

## Qual fármaco é preconizado na sífilis gestacional?

### 02

A **benzilpenicilina benzatina** é a única opção farmacológica considerada segura e eficaz para garantir o tratamento adequado da gestante e a proteção do conceito.



## 03 Como esse esquema é definido?

Os esquemas recomendados são definidos de acordo com o estágio clínico da infecção.

## Sífilis recente, tardia e neurosífilis

### 04

- **Recente:** sífilis primária, secundária e latente recente (menos de dois anos) - administração de **dose única**, aplicada por via intramuscular;
- **Tardia:** sífilis latente tardia, terciária ou de tempo desconhecido - administração de **três doses**, com intervalo de uma semana entre elas. Caso o tempo de 7 dias seja ultrapassado, o tratamento deverá ser reiniciado;
- **Neurosífilis:** penicilina cristalina, por **via intravenosa, durante 14 dias**.



- **Início imediato:** o tratamento deve começar logo após o primeiro teste positivo.
- **Tratamento do parceiro:** os parceiros sexuais devem ser tratados, mesmo que o teste seja negativo.
- **Acompanhamento:** realização de **VDRL mensal** até o parto para monitorar a resposta ao tratamento.

#### REFERÊNCIAS:

Material Educativo (Fiocruz/IFF) FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ. Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira (IFF). **Sífilis: diagnóstico e tratamento na gestação**. Rio de Janeiro: Portal de Boas Práticas IFF/Fiocruz, 2023.

Painel Estatístico (Ministério da Saúde) BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. **Painel Sífilis em gestantes**. Brasília: Ministério da Saúde, 2025.

**AUTORES:** FERREIRA, M. S; FERRETE, L. F; PIERRE, G. A. M; HADDAD, A; CARDOSO, S. C. C.; SANTOS, M. O. A; SIMÕES, P. P.; QUESADO, L. B; RAPOSO, L. M; MARINS-SILVA, B. R.