

**Teste Rápido (TR) Inicial = Não Reagente**  
Perguntar: Apresentou alguma exposição a Sífilis nos últimos 3 meses?

**Resposta: NÃO**

Tratar como Sífilis Latente Tardia a gestante e parceira. Solicitar VDRL de imediato.

**Teste Rápido (TR) Inicial = Reagente**  
Notificar o caso.

### Sífilis em Gestantes

#### Definição

1. Mulher com pelo menos um teste reagente VDRL, ou TR ou FTA-ABS durante pré-natal, parto ou puerpério, sintomática ou assintomática, sem tratamento prévio.
2. Mulher que no pré-natal, parto ou puerpério apresente dois testes reagentes, VDRL e TR, sintomática ou assintomática, sem tratamento prévio.

NOTA INFORMATIVA nº 2-SEI/2017-DIAHV/IVS/SMS

## Diagnóstico e Tratamento da Sífilis em Gestantes.

Notificação Compulsória.

Obrigatória para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados.



Repetir testagem na 28ª semana de gestação.

**Condução: Realizar Teste Rápido (TR) no momento da consulta.**  
Gestante apresenta VDRL Inicial = Reagente

Apenas VDRL Disponível!  
= Não Reagente

Apenas Teste Rápido (TR) disponível!  
= Reagente.

Fonte: Ministério da Saúde - Secretaria de Vigilância em Saúde - Departamento de IST AIDS e Hepatites Virais.

**Pedido de Propriedade Intelectual e Patente à  
Biblioteca Nacional:  
FBN/EDA/UFPA Num. 154 em 18/08/2017.**

Estadiamento	Tratamento para Sífilis Latente Tardia	Tratamento alternativo
Gestante/puérpera assintomática, conduzir como sífilis latente tardia.	Penicilina G. Benzatina 2.400.000 UI (uma dose de um milhão e duzentos mil unidades aplicada IM em cada glúteo) por semana durante 3 semanas consecutivas. Dose total: 7.200.000 UI em qualquer trimestre da gestação.	Somente a Penicilina G. Benzatina atravessa a barreira placentária e trata o feto. Outras opções não previnem SC.
Situação	Conduta	Impossibilidade de dessensibilização
Gestante com alergia comprovada à Penicilina.	Referenciar ao serviço de nível terciário para dessensibilização.	Ceftriaxona 1g, IV ou IM, 1xdia, por 8 a 10 dias (não previne sífilis congênita).

FONTE: DDAHV/SVS/MS

**Seguimento após o tratamento da gestante**

1. Registrar na caderneta da gestante as datas em que foram aplicadas cada dose de Penicilina G. Benzatina.
2. Repetir VDRL mensal e registrar os resultados na caderneta da gestante.
3. Caso haja elevação dos títulos de VDRL, realizar o retratamento com o mesmo esquema para Sífilis Latente Tardia.

FONTE: DDAHV/SVS/MS

**Parceria sexual da gestante**

1. Realizar testes imunológicos disponíveis.
2. Ser tratada como sífilis latente tardia na ausência de sinais e sintomas.
3. Ser tratada na mesma oportunidade do tratamento da gestante independente do resultado dos testes.

FONTE: DDAHV/SVS/MS

Dr. Bruno P. Barreto. CESUPA - Programa de Mestrado profissional em Ensino em Saúde - Educação Médica - Mestranda: Silvana C. R. Silva. Orientador: Prof. Dr. Bruno P. Barreto.