

# *SÍFILIS ADQUIRIDA: DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO*

*Nicole Alberti Golin*

*Médica Infectologista*

*Coordenadora Técnica do Serviço Municipal de Infectologia*

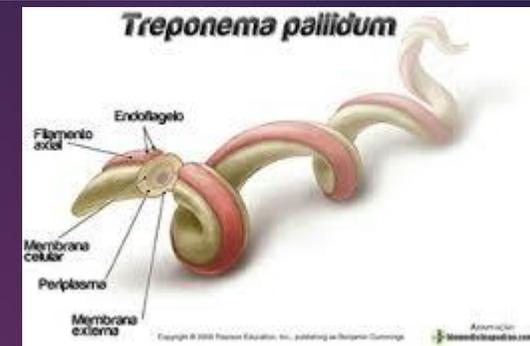
*Secretaria da Saúde de Caxias do Sul*

*Agosto de 2015*

# Dados sobre Sífilis – Serviço de Infectologia

	<b>2014</b>	<b>2015</b>
<b>Testes convencionais para SÍFILIS - CTA</b>	2225	1408 (até 14/08/2015)
<b>Positivos</b>	182	152
<b>Testes rápidos para SÍFILIS - CTA + UBS</b>	3723	3754 (até Junho/2015)
<b>Positivos</b>	<b>231</b> <b>(quase 1 caso novo por dia útil)</b>	<b>254</b> <b>(2 casos novos por dia útil)</b>

# O que é a Sífilis?



- ▶ A sífilis é uma **doença sexualmente transmissível crônica, curável**, caracterizada por manifestações pontuais e longos períodos de latência, sem sintomas evidentes.
- ▶ Ela é causada por uma bactéria, o *Treponema pallidum*.
- ▶ A penetração do treponema é realizada por pequenas abrasões decorrentes da relação sexual.
- ▶ O *Treponema* atinge o sistema linfático regional e, por disseminação hematogênica, outras partes do corpo.

# Tipos de Infecção

## ▶ Adquirida

- ▶ Transmissão: contato sexual
- ▶ Recente e tardia



## ▶ Congênita

- ▶ Transmissão materno-fetal
- ▶ Em qualquer fase gestacional

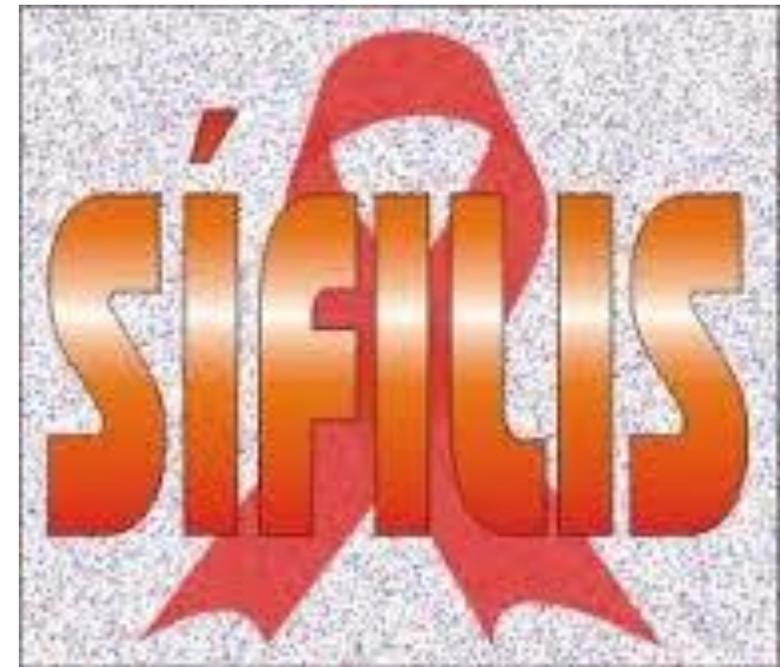
# Fases da Sífilis Adquirida

## ▶ SIFILIS ADQUIRIDA RECENTE (< 1 ano de evolução)

- ▶ Primária
- ▶ Secundária
- ▶ Latente

## ▶ SIFILIS ADQUIRIDA TARDIA (> 1 ano de evolução)

- ▶ Latente tardia
- ▶ Terciária



# Sífilis Primária

- ▶ Contato  horas → disseminação do *Treponema*
- ▶ Cancro duro: 10 a 90 dias
- ▶ É uma ulceração **indolor** com bordas endurecidas e fundo limpo, geralmente única e acompanhada de adenite satélite (gânglios);
- ▶ Lesão rica em treponemas;
- ▶ Resolução espontânea em 4 a 6 semanas;
- ▶ Anticorpos aparecem nos exames de sangue em 1 a 4 semanas após o cancro.



# Sífilis Secundária

- ▶ Caracterizada pela **disseminação dos treponemas pelo organismo;**
- ▶ Suas manifestações ocorrem de 6 a 8 semanas após o aparecimento do cancro;
- ▶ A lesão mais precoce é constituída por **roséola** (manchas rosadas distribuídas por todo o corpo);



**Todos os testes sorológicos são positivos**



# Sífilis Secundária

- ▶ Podem surgir **lesões papulosas palmo-plantares**, placas mucosas, **gânglios generalizados**, **queda de cabelo em clareira** e condilomas planos, que desaparecem em aproximadamente 6 meses;



- Após o desaparecimento das lesões secundárias, a sífilis entra em um período de latência, não existindo manifestações clínicas visíveis, sendo o diagnóstico realizado exclusivamente por meio de testes laboratoriais.



# Sífilis Tardia

## ▶ SÍFILIS LATENTE

### ▶ Latente recente/tardia:

- ▶ sem sintomas ou sinais clínicos
- ▶ diagnóstico através de testes sorológicos

~~SINTOMAS~~

## ▶ SÍFILIS TARDIA

- ▶ reaparecimento dos sintomas
- ▶ 3 a 12 anos ou mais após a infecção;
- ▶ com lesões cutâneo-mucosas,
- ▶ cardiovasculares, neurológicas e articulares.



# Diagnóstico Laboratorial

## ▶ PROVAS DIRETAS

- ▶ EXAME EM CAMPO ESCURO
  - ▶ PESQUISA DIRETA COM MATERIAL CORADO
  - ▶ IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA
- 
- ▶ Demonstram a presença do *T. pallidum* e são consideradas definitivas, pois não estão sujeitas à interferência de mecanismos cruzados, isto é, falso-positivo.
  - ▶ Têm indicação na fase inicial da doença, quando os microorganismos são muito numerosos.
  - ▶ Encontram sua indicação na sífilis primária e secundária em lesões bolhosas, placas mucosas e condilomas.



# Diagnóstico Laboratorial

## PROVAS SOROLÓGICAS



### ▶ Testes Não Treponêmicos:

- ▶ **VDRL** (Venereal Disease Research Laboratory): Positiva entre 5 e 6 semanas após a infecção e entre 2 e 3 semanas após o surgimento do cancro.
  - ▶ Os testes não treponêmicos podem ser titulados e por isso são importantes no controle da cura.
  - ▶ Títulos iguais ou maiores a **1/16** sugerem fortemente casos de sífilis;
  - ▶ Títulos inferiores, geralmente até 1/8, são encontrados em diferentes doenças e como títulos residuais (cicatriz sorológica) de sífilis anteriormente tratada.

# Diagnóstico Laboratorial

## Testes Não Treponêmicos

### **VDRL - SOROLOGIA PARA LUES: Não reagente**

Método : AGLUTINAÇÃO

Material : SORO    Data da coleta: 23/03/2015

Valor de referência: Não reagente

NOTA1: O resultado é considerado reagente nas diluições iguais ou superiores a 1:2. Títulos abaixo de 1:8 pode ser cicatriz sorológica ou reação cruzada.

O resultado laboratorial indica o estado sorológico do indivíduo e deve ser associado a sua história clínica e/ou epidemiológica. Segundo a portaria nº 3242 de 30/12/2011, do Ministério da Saúde, os resultados reagentes devem ser submetidos a realização de testes treponêmicos.

Resultados Anteriores:

Não reagente [19/12/2013-07:24]; Não reagente [19/09/2012-11:05];

Não reagente [24/08/2011-08:47]; Não reagente [28/09/2010-10:33];

Não reagente [23/03/2009-08:42]; Não reagente [31/10/2007-08:54];

# Diagnóstico Laboratorial

## Testes Não Treponêmicos

**VDRL - SOROLOGIA PARA LUES: 1/16**

Método : AGLUTINAÇÃO

Material : SORO    Data da coleta: 23/03/2015

Valor de referência: Não reagente

NOTA1: O resultado é considerado reagente nas diluições iguais ou superiores a 1:2. Títulos abaixo de 1:8 pode ser cicatriz sorológica ou reação cruzada.

O resultado laboratorial indica o estado sorológico do indivíduo e deve ser associado a sua história clínica e/ou epidemiológica. Segundo a portaria nº 3242 de 30/12/2011, do Ministério da Saúde, os resultados reagentes devem ser submetidos a realização de testes treponêmicos.

Resultados Anteriores:

Não reagente [19/12/2013-07:24]; Não reagente [19/09/2012-11:05];

Não reagente [24/08/2011-08:47]; Não reagente [28/09/2010-10:33];

Não reagente [23/03/2009-08:42]; Não reagente [31/10/2007-08:54];

# Diagnóstico Laboratorial

## Testes Treponêmicos

- ▶ **Testes Treponêmicos** utilizam o *T. pallidum* como antígeno;
  - ▶ São usados para confirmar a reatividade de testes não treponêmicos (VDRL) e nos casos em que os testes não treponêmicos têm pouca sensibilidade, como na sífilis tardia.
    - ▶ **FTA - Abs (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption)**
      - ▶ TPHA ou MHA-TP (Treponema pallidum hemagglutination)
      - ▶ ELISA
  - ▶ Em 85% das pessoas tratadas com sucesso, os resultados permanecem reativos por anos ou até mesmo por toda a vida.
  - ▶ **Confirmatório do teste não treponêmico (VDRL);**
  - ▶ **Útil para diagnóstico.**

# Testes Rápidos para Sífilis

- ▶ Testes rápidos são todos os testes cuja execução, leitura e interpretação do resultado são feitas em, **no máximo, 30 minutos**, sem a necessidade de estrutura laboratorial. A leitura dos resultados é feita a olho nu.
- ▶ Recentemente, os testes rápidos treponêmicos tornaram-se disponíveis no mercado brasileiro e apresentam valores de sensibilidade e de especificidade adequados para o diagnóstico laboratorial da sífilis.
- ▶ Os testes rápidos comercializados no Brasil e registrados na ANVISA utilizam o princípio metodológico de imunocromatografia para a detecção de anticorpos treponêmicos.

# Testes Rápidos para Sífilis



# Tratamento



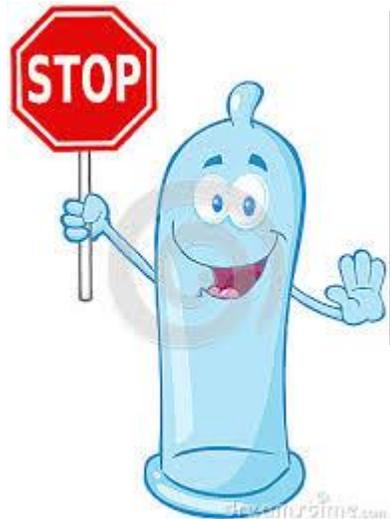
Estadiamento	Penicilina Benzatina	Intervalo entre as séries
<b>Sífilis Primária</b>	1 série Dose total: 2.400.000 UI IM (2 frascos)	Dose única
<b>Sífilis Secundária</b> ou latente com menos de 1 ano de evolução	<del>2 séries (2.400.000 UI IM por semana) Dose total: 4.800.000 UI IM</del>	<del>1 semana</del>
<b>Sífilis Terciária</b> ou com mais de um ano de evolução ou com duração ignorada e gestantes	3 séries 2.400.000 UI (2 frascos) IM por semana Dose total: 7.200.000 UI IM	1 semana

# Tratamento

- ▶ **Alergia à Penicilina:** está indicado o uso de **Doxiciclina** 100mg (1 comprimido de 12/12 horas) por 15 dias na sífilis recente e por 30 dias na tardia.
- ▶ **Gestantes:**
  - ▶ A Penicilina é a única droga considerada eficaz no tratamento de mulheres grávidas.
- ▶ **Drogas alternativas:**
  - ▶ O **Ceftriaxone** é a única alternativa para **gestantes** em caso de alergia à Penicilina.

# Comprovação de Cura da Sífilis

- ▶ Após tratamento completo:
  - ▶ VDRL a cada 3 meses no primeiro ano;
  - ▶ VDRL a cada 6 meses no segundo ano.
  - ▶ Gestantes: VDRL mensal
- ▶ A redução de 2 ou mais títulos do VDRL ou a negativação após **6 a 9 meses** do tratamento demonstra CURA da infecção.
- ▶ Quanto mais tardio o diagnóstico, maior a probabilidade de que o exame permaneça com resultados reagentes com títulos baixos e estáveis pelo resto da vida.



# ATENÇÃO!!!



- ▶ A infecção pelo *Treponema pallidum* não confere imunidade, por isso um indivíduo pode contrair sífilis tantas vezes quantas for exposto à bactéria.

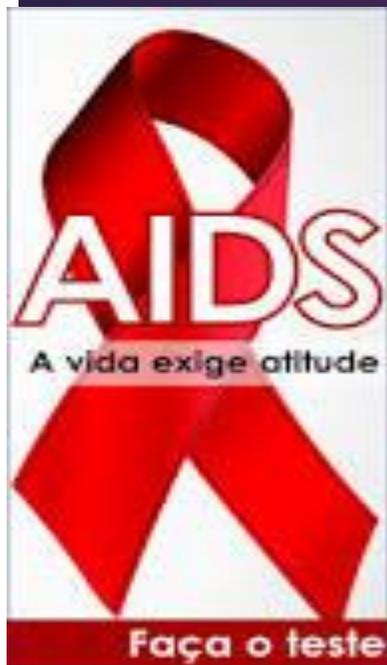


# Sífilis não se combate com sorte, mas com **ATITUDE!**

- ▶ **PENSAR EM SÍFILIS!!**
- ▶ **ACESSO AO DIAGNÓSTICO** = teste rápido
- ▶ Lembrar de **NOTIFICAR!**
- ▶ **SEMPRE** rastrear parceiros sexuais;
- ▶ Na dúvida, **TRATAR!**
- ▶ Orientar formas de **PREVENÇÃO**
- ▶ Comprovação do tratamento realizado (**registro**)
- ▶ **Definição de cura** – exames controle!



# Onde fazer os testes rápidos?



- ▶ **Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) – Serviço de Infectologia**

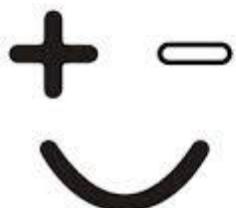
- ▶ Rua Sinimbú, 2231 – 1º andar

- (junto ao CES – Centro de Especialidades em Saúde)

- ▶ **Unidades Básicas de Saúde (UBS)**

- ▶ **TODAS** as Unidades Básicas do município

TRANSOU SEM CAMISINHA?  
ESTÁ EM DÚVIDA?  
FAÇA O TESTE.  
É RÁPIDO, SEGURO E  
SIGILOSO!



**FiqueSabendo**

Faça os testes rápidos  
de Hepatites B e C

