

Sífilis

Diagnóstico e
Tratamento

Uma IST que exige
suspeição clínica e
interpretação
serológica correta.

Desliza para a direita



O que é a Sífilis?

A sífilis é uma **IST** de evolução multifásica, causada pela bactéria **Treponema pallidum**.

A transmissão ocorre principalmente por **contacto sexual, embora também possa ocorrer por via vertical** (sífilis congénita).

Quais os estádios da sífilis?

Sífilis primária

surge habitualmente **3 a 4 semanas após a exposição** e manifesta-se por uma **úlceras indolor** no local de inoculação e **adenopatia satélite**.



Quais os estádios da sífilis?

Sífilis secundária

Se não tratada, a lesão primária cicatriza espontaneamente.

6 a 8 semanas depois surgem as manifestações da fase secundária:

- **Febre**
- **Síndrome constitucional**
(astenia, artralgias, cefaleias)
- **Lesões cutâneas não pruriginosas da palma das mãos e planta dos pés**
(roséola sífilítica e sífilides papulares)
- **Lesões mucosas**
(frequentes)



Quais os estádios da sífilis?

Sífilis latente e terciária

Se continuar sem tratamento as manifestações acabam por remitir e a doença entra numa **fase de latência**.

30% destes doentes evoluem para a **fase terciária** com envolvimento:

- > **Neurológico** (Neurosífilis)
- > **Cardiovascular** (Aortite, aneurisma da aorta, insuficiência aórtica)
- > **Multiórgão** (Gomas sífilíticas)



Como se diagnostica?

- **Teste treponémico**
(ex: Ac antitreponémico, FT-ABS)

É um **teste de rastreio**.

Indica se houve **contacto com T. pallidum** mas não informa sobre se a doença está ou não ativa.

- Teste não treponémico
(**VDRL** ou RPR) Informa se a **doença está:**

ATIVA

ou

NÃO ATIVA



Interpretação das análises para o diagnóstico de sífilis

VDRL/RPR	TPHA / FTA-ABS / Ac trep	Interpretação
Positivo	Positivo	Sífilis activa
Positivo	Negativo	Falso-positivo
Negativo	Positivo	Contacto prévio
Negativo	Negativo	Sem sífilis

VDRL: Venereal disease research laboratory;

RPR: Rapid plasma regain;

TPHA: Treponema pallidum hemagglutination assay;

FTA-ABS: Flurescent treonemal antibody-absortion;

Ac trep: anticorpo antitreponémico.

Tratamento

A penicilina benzatínica é o antibiótico de eleição.

- **Sífilis primária, secundária e latente precoce.**
2,4 milhões de UI em toma única na sífilis com menos de 1 ano de evolução

Se alergia à penicilina

Doxiciclina: 100 mg de 12/12 h durante 14 a 21 dias.

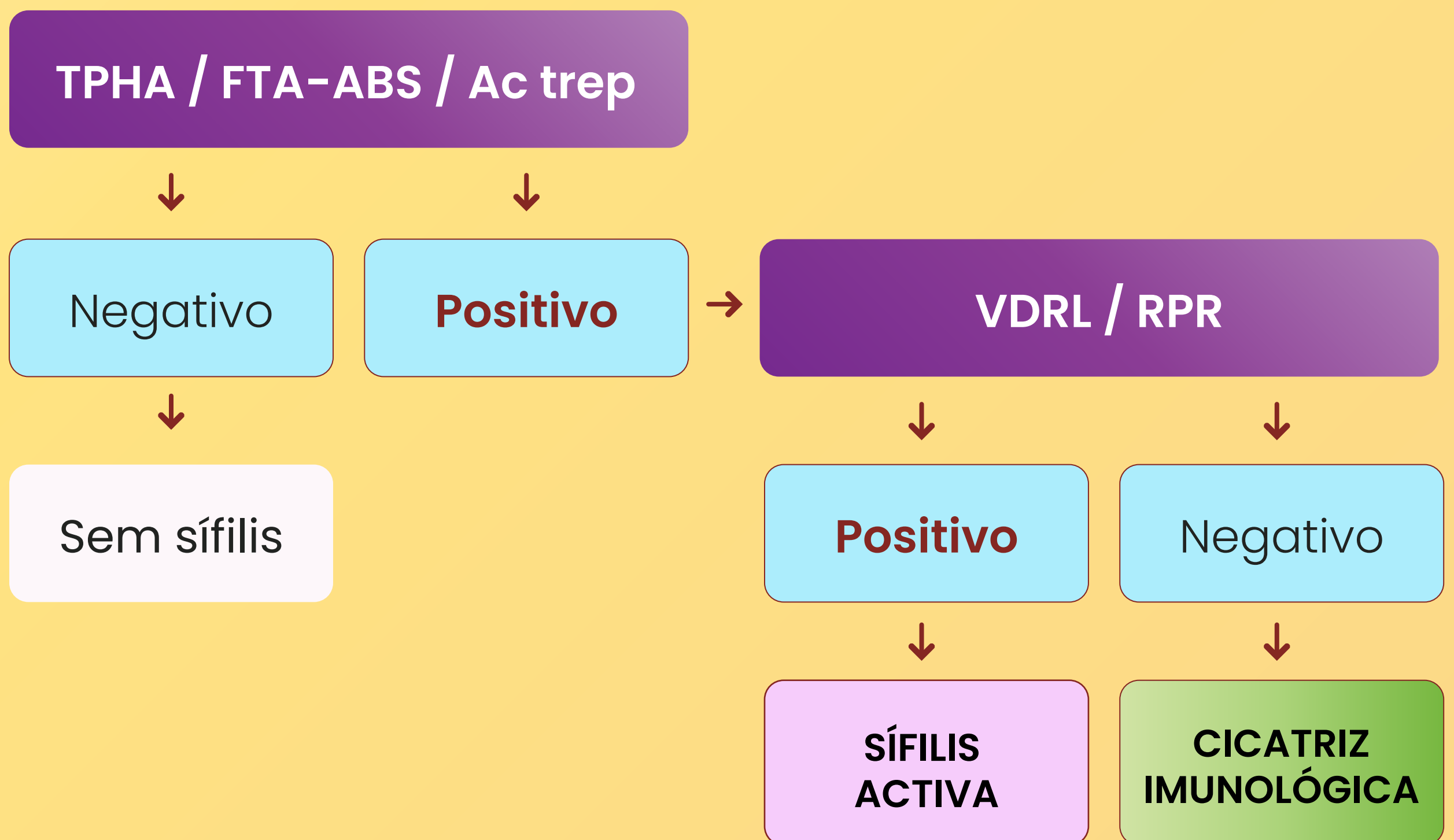
- **Sífilis Tardia.**
2,4 milhões de UI/semana, durante 3 semanas, na sífilis com mais de 1 ano de evolução

Se alergia à penicilina

Doxiciclina: 100 mg de 12/12 h durante 28 dias.

- **Os casos com suspeita de neurosífilis requerem abordagem hospitalar para penicilinoterapia endovenosa.**

ALGORITMO PARA O RASTREIO DA SÍFILIS



ORIENTAÇÃO DOS DOENTES

Notificação obrigatória no SINAVE.
Rastreio de contactos sexuais. Rastreio de outras IST, nomeadamente HIV e hepatites, em todos os casos positivos.



**A sífilis pode imitar
muitas doenças.
Não a deixe passar
despercebida.**