Juntos por uma gestação sem sífilis!

ACS, você faz parte dessa conquista!

TRABALHO EM EQUIPE POR COMUNIDADES MAIS SAUDÁVEIS.



"Prevenir a sífilis congênita é cuidar do presente e garantir um **futuro mais saudável!**"

Acesse a fonte bibliográfica:
Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis, do Ministério da Saúde.

COMUNIDADES MAIS FORTES

GESTAÇÕES MAIS SEGURAS

BEBÊS MAIS SAUDÁVEIS

SÍFILIS NA GESTAÇÃO: CONHECER PARA PREVENIR!

SUS | MINISTÉRIO DA SAÚDE

LEMBRE-SE:

Acolha
a gestante sem julgamento.

Oriente
com informação de qualidade.

Acompanhe
durante as visitas domiciliares.

Trabalhe em equipe
com a USF.



FPS | FACULDADE PERNAMBUCANA DE SAÚDE

Estudantes: Maria Júlia Nóbrega Eberlin • Bruna Nunes Almeida • Maria Fernanda Trigueiro Ramos • Rebeca Cruz Jácome • Samarone Ney Costa de Araújo Júnior

Orientadora: Camila Fonseca Leal de Araújo

Coorientadoras: Carla Adriane Fonseca Leal de Araújo • Liana Chaves Alves • Lucivânia da Silva Barbosa de Almeida

Recife, 2026

SAÚDE HOJE, MAIS FUTURO AMANHÃ

GUIA PARA ACS

SÍFILIS NA GESTAÇÃO

CONHECER PARA PREVENIR

Sua atuação faz a diferença para a saúde da mãe e do bebê!



Mais saúde hoje para um futuro melhor amanhã.

O QUE É A SÍFILIS?

A sífilis é uma infecção bacteriana causada pelo ***Treponema pallidum***, uma IST que pode passar da gestante para o bebê durante a gravidez e, por isso, exige um cuidado ainda maior pelo risco de sérias complicações no bebê.

A SÍFILIS NA GESTAÇÃO PODE CAUSAR:

- **Aborto**
- **Parto prematuro**
- **Baixo peso ao nascer**
- **Sífilis congênita:** alterações neurológicas, ósseas, auditivas, oftalmológicas, entre outras.



Atenção aos sinais da sífilis primária

PERCEBEU UMA FERIDA OU LESÃO SUSPEITA?

↓

Pode ser sífilis primária (cancro duro)



Geralmente aparece na região genital, mas pode surgir em outras áreas do corpo.

Características típicas da lesão:

- Geralmente é uma ferida única.
- Normalmente não dói.
- Bordas bem definidas.
- Pode ter a base endurecida.
- Pode sumir sozinha, mas a doença continua no corpo.
- Pode transmitir a infecção para outras pessoas.



O QUE O ACS DEVE FAZER?

- Orientar a gestante a procurar a USF.
- Comunicar a equipe de saúde sobre a suspeita.
- Incentivar a realização do teste diagnóstico.
- Reforçar que o tratamento precoce evita complicações para a gestação e para o bebê.

A sua orientação faz a diferença para a saúde da mãe e do bebê!

Atuação do ACS diante da sífilis na gestação

Realizou teste para sífilis?

Teste não reagente

- Manter acompanhamento do **pré-natal.**
- Reforçar **prevenção** das **IST.**
- Reforçar a importância dos **exames durante** a gestação.

Teste reagente ou suspeita de sífilis

- Avisar e encaminhar para a equipe da USF (enfermeiro(a)/médico(a)).
- Acompanhar se a gestante iniciou e está seguindo o tratamento.
- Orientar sobre o tratamento do parceiro(a) sexual.

TRATAMENTO: PONTOS IMPORTANTES

- A **penicilina G benzatina** é o único fármaco comprovadamente eficaz na prevenção da sífilis congênita.
- Para ser considerado adequado o tratamento da sífilis deve ser iniciado pelo menos **30 dias antes do parto.**
- A **parceira sexual** também deve ser tratada e avaliada.

Diagnóstico e tratamento no tempo certo protegem a mãe e o bebê.