

Lenir Honorio Soares
Vitória Teixeira Borges
Elma Dos Santos Ferreira
Rafaela Costa Matos
Jucileia Correa De Oliveira
Bianca Carneiro Figueiredo
Márcia Rodrigues Macedo
Liz Roxana Duarte Ramírez

Categoria do Trabalho

1

Instituição

FACULDADE ANHANGUERA DE OSASCO

Resumo

Introdução: A sífilis é uma IST, causada pela bactéria Treponema Pallidum é uma doença curável e exclusiva do ser humano. Pode apresentar diversas manifestações clínicas e diferentes fases (sífilis primária, secundária, terciária e latente), tendo maior possibilidade de transmissão nas fases primária e secundária. Pode ser transmitida por relação sexual e para feto durante a gestação ou na hora do parto. Objetivo: Apresentar o conceito da patologia, descrever os métodos de prevenção e tratamento da doença. Metodologia: O presente estudo tratouse de uma revisão bibliográfica, utilizando uma janela cronológica dos últimos 10 anos.Resultados/Discussão: estágios da doença: Sífilis primária: surgem feridas, geralmente únicas, no local de entrada da bactéria (pênis, vulva, vagina, colo uterino, ânus, boca, ou outros locais da pele), que aparece entre 10 e 90 dias após o contágio. Normalmente, ela não dói, não coça, não arde e não tem pus, podendo estar acompanhada de ínguas (caroços) na virilha; Essa ferida desaparece sozinha, independentemente de tratamento. Sífilis secundária: os sinais e sintomas aparecem entre seis semanas e seis meses do aparecimento e cicatrização da ferida inicial. Podem surgir manchas no corpo, que geralmente não coçam, incluindo palmas das mãos e plantas dos pés. Essas lesões são ricas em bactérias. Pode ocorrer febre, mal-estar, dor de cabeça, ínguas pelo corpo. As manchas desaparecem em algumas semanas, independentemente de tratamento, trazendo a falsa impressão de cura. Sífilis terciária: Pode surgir entre 1 e 40 anos após o início da infecção. Costuma apresentar sinais e sintomas, principalmente lesões cutâneas, ósseas, cardiovasculares e neurológicas, podendo levar à morte.Diagnóstico/Tratamento:A sífilis é diagnosticada pelo teste rápido (exame que detecta anticorpos antitreponêmicos no sangue) realizado na UBS complementado pelo VDRL e o FTA-ABS. O tratamento é realizado com antibiótico (Penicilina Benzatina- benzetacil).Prevenção: Uso correto e regular de preservativo masculina ou feminina durante todas as relações sexuais, incluindo o sexo oral. Realizar testes rápidos regularmente. Conclusão: Conclui-se que os testes rápidos estão disponíveis no SUS, e o quanto antes o diagnóstico for feito, mais fácil o tratamento e mais leves serão as lesões. Na gestação o tratamento deve ser iniciado o mais rápido possível. É necessário o uso de preservativos em todas as relações sxexuais para a

