



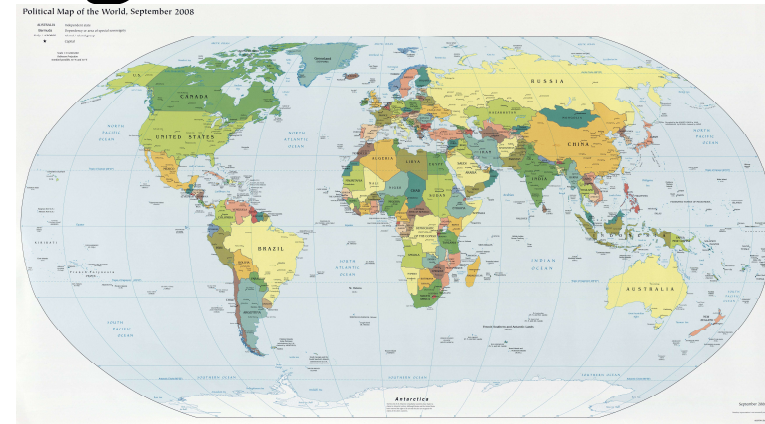
# Sífilis Congênita: diagnóstico e manejo



*Dra. Isabel M L M de Almeida*  
2019



# Sífilis Congênita



OMS

ESTIMA QUE A SÍFILIS COMPLIQUE 1 MILHÃO DE GESTAÇÕES POR ANO  
LEVANDO A .....

**300 MIL MORTES FETAIS E NEONATAIS ANO  
COM MAIS 200 MIL CÇAS COM RISCO DE PREMATURIDADE  
E MORTE /ANO**

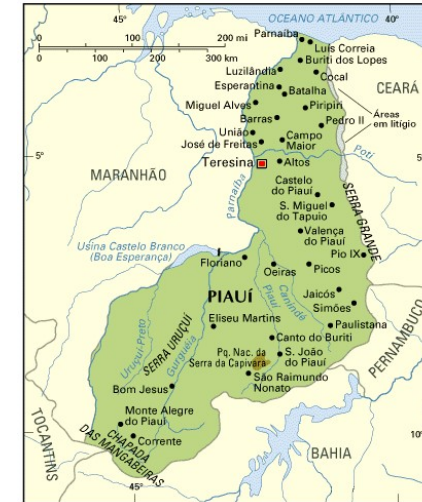
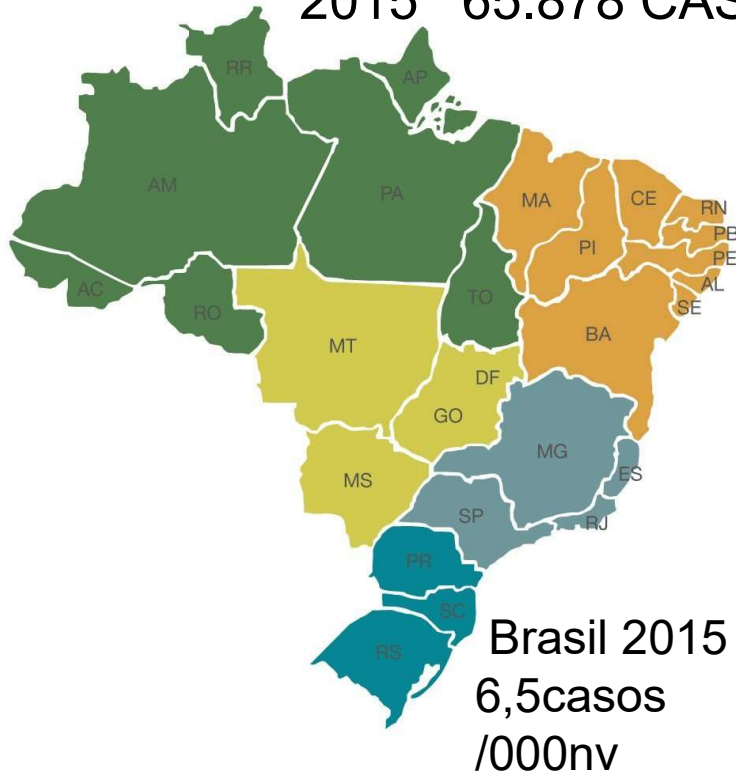
BE-Nº35 VOLUME 47 MS



# sífilis Congênita



BRASIL 2010 1.249 CASOS  
2015 65.878 CASOS



Piauí-2015  
7,8/000nv

O BRASIL VIVE UMA EPIDEMIA DE SÍFILIS. **AUMENTOU 5 MIL %** EM 5 ANOS



# Sífilis Congênita MDER



Ano	total SC	Nascidos vivo	Taxa SC
2012	26	12.124	2,1/000nv
2013	49	10.667	4,5/000nv
2014	55	11.311	4,8/000nv
<b>2015</b>	<b>273</b>	<b>10.831</b>	<b>25,2/000nv</b>
<b>2016</b>	<b>236</b>	<b>9.318</b>	<b>25,3/000nv</b>
<b>2017</b>	<b>151</b>	<b>5.756</b>	<b>26,2/000nv</b>
<b>Total</b>	<b>790</b>	<b>60.007</b>	<b>11,8/000</b>

Fonte NHE MDER SINAN

\* DADOS PARCIAIS



# Sífilis Congênita



## **Fatores que contribuíram para aumento sífilis**

- ✓ Acesso ao teste rápido
- ✓ Melhora da vigilância
- ✓ Redução à adesão preservativo
- ✓ Redução nível econômico
- ✓ Tratamento inadequado



# Sífilis congênita



A NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA SIFILIS CONGÊNITA  
**1986** PMS N° 542 - 22/12/1986 ( 33anos )

A NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA DA GESTANTE –  
**2005** PORTARIA N°33 -14/07/2005( 14 anos )

A NOTIFICAÇÃO CO -MPULSÓRIA ADQUIRIDA – **2010**  
PORTARIA N° 2472 31/11/2010 ( 9 anos )



Em 2015 TX de 11,2 casos de sífilis gestante /000nv  
32,8% diagnosticada no terceiro trimestre



# sífilis Congênita



- ✓ Doença Silenciosa - várias faces
  - ✓ Evitável- pode ser tratada em qq fase
  - ✓ Manejo evita complicações
- 
- ✓ Meta 2015- 0,5/000nv(MS).  
2015- 6,5casos /000nv no Brasil



# Sífilis -Epidemiologia



## ❖ Gestante de Risco

- ✓ Ausência da assistência Pré Natal
- ✓ Pré natal de baixa qualidade
- ✓ Uso de drogas , vida sexual promiscua ,
- ✓ Escolaridade , condição socioeconômica
  - ✓HOJE vida sexual ativa sem proteção





# Sífilis Congênita



## Transmissão mãe    bebe (TV)

Nas mães não tratadas

70 a 100%

F. Primária

100%

F. Secundária

80%

F. L Precoce

30%

F . L Tardia

Nas mães tratadas

1 a 2%

✓ A transmissão materna pode ocorrer em **qualquer Fase gestacional** .



# Sífilis Congênita



❖ A presença dos sinais e sintomas ao nascer, depende :

- ✓ 1 ) Momento da infecção materna
- ✓ 2) Tratamento durante a gestação
- ✓ Quando apresentam sinais e sintomas ...

**Os Mais frequentes são :**

- Hepatomegalia ,icterícia, rash cutâneo, linfadenopatia e anormalidades esqueléticas



# Sífilis - Epidemiologia



❖ Nas Mães não tratadas:

- ✓ aborto/natimorto 25%
- ✓ mortalidade Neonatal 15%
- ✓ prematuridade 17%

Lembrar aproximadamente 60% a 90% dos bebês são assintomáticos!!! ao nascer



# Sífilis Congênita.



❖ **Importância:** Evento sentinela



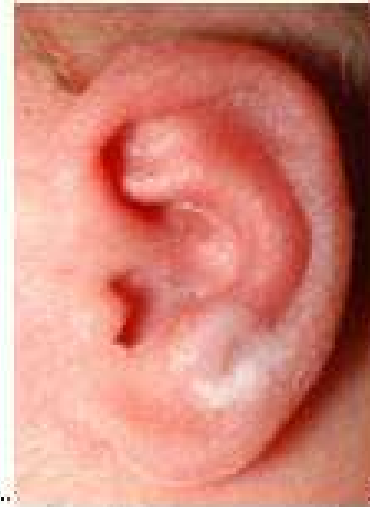
É fácil diagnóstico e tratamento.

# Quadro Clínico sífilis.





# Quadro Clínico sífilis.



Livro



# Sífilis Congênita- QC



MDER 2016



# Sífilis congênita







# Radiologia em SC





# Exames específicos



- ✓ Demonstração do treponema (microscopia)
- ✓ Sorologia

**Não treponêmico**

VDRL

**Treponêmico**

FTA abs

FTAabs IgM 19s





# Sífilis congênita



## ❖ Outros Exame:

- ✓ Hemograma
- ✓ Bilirrubina
- ✓ Enzimas hepáticas
- ✓ Raio x de ossos longos
- ✓ LCR



(alteração do nº de célula e Proteína)

Rn 5 células /150 proteína

> 28 dias 25 células /40 proteína.



## Sífilis(SC) Confirmado/Provável



- ✓ VDRL no Rn Positivo(+) e:
- ✓ Clínica +
- ✓ Rx +
- ✓ VDRL no LCR
- ✓ LCR com proteína elevada s\ outra causa
- ✓ VDRL do RN > mãe
- ✓ VDRL + > 6meses
- ✓ FTAabs IgM 19s +



**DEVE SER TRATADA**



# Tratamiento Sífilis(SC)



- ❖ Como tratar
  - ✓ Penicilina benzatina
  - ✓ Penicilina cristalina
  - ✓ Penicilina procaína
  
- ✓ Dose baseada na idade cronológica





# Sífilis Congênita



- ✓ **Natimorto com sífilis:** mãe portadora e não tratada .
- ✓ **Neurolues confirmado:** VDRL no LCR + independente do periférico.
- ✓ **Neurolues provável:** VDRL + na mãe e RN e mãe HIV+
- ✓ Se caso de sífilis confirmado ou provável
- ✓ e não realizado LCR.(deve ser visto como neurosífilis)





# Tratamento sífilis(SC)



- ✓ Sífilis congênita confirmada ou provável:
  
- ✓ Penicilina cristalina (PC) 100 a 150milUI/kg/dia 12/12h na 1º semana de vida e de 8/8h na 2º semana (Neurosífilis SEMPRE PC)
  
- ❖ Mais de 4 semanas /vida
- ✓ mesmas doses
- ✓ Mas intervalo 4/4 horas
- ✓ O tempo de tratamento sempre 10 dias





# Tratamento sífilis(SC)

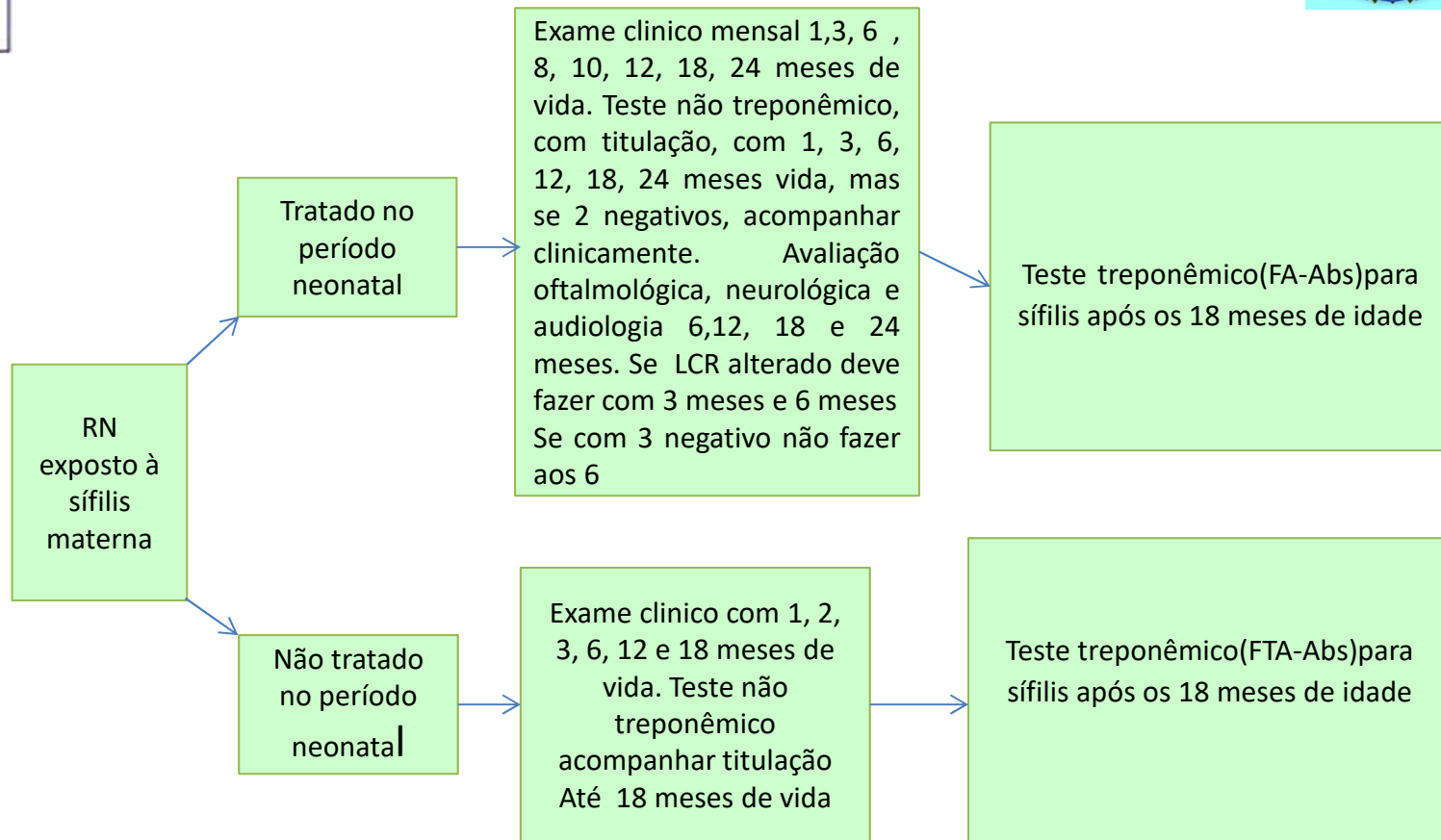


- ✓ Sífilis congênita confirmada ou provável:
- ✓ P .Procaína 50.mil/UI/kg/dia 24/24h se no período neonatal.
- ✓ Se for após 4 semanas de vida 12/12 h se **NÃO** for neurosífilis.
- ✓ O tempo de tratamento : 10 dias





# seguimento do Rn exposto a sífilis materna



Adaptado Dra. Lilian Karla com base no MS



# Sífilis Congênita,



- **Equipe do núcleo de epidemiologia MDER**
- Bete enfermeira e coordenadora
- Socorro - **sinan**
- Hugo investigação óbito e sinan
- Gabriela investigação do óbito neonatal
- Regina investigação óbito materno e fetal
- Jonas codificador
- Nivaldo digitador
- Isabel médica





# Gestante segura, criança sem *sífilis*



Transmita só amor.  
**Evite Sífilis.**



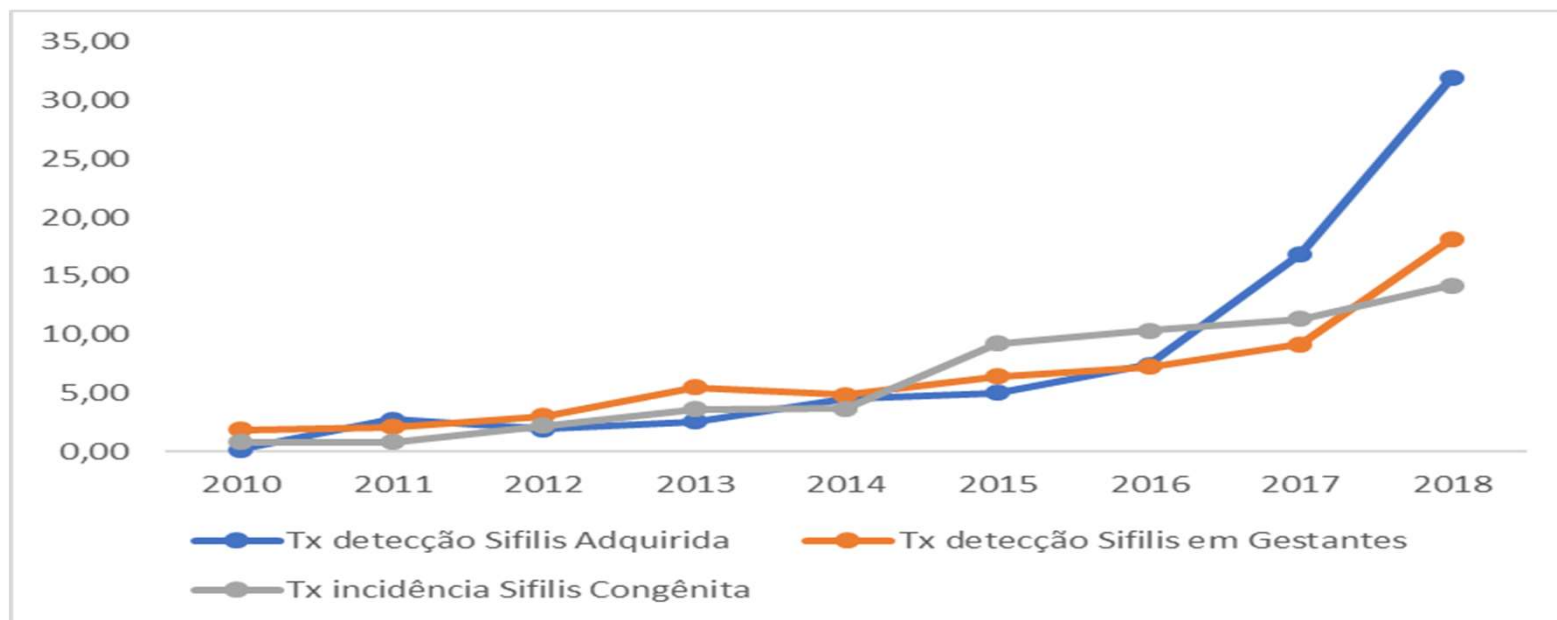
Núcleo Municipal de  
Ginecologia - NMG

SAÚDE  
Secretaria de Estado  
da Saúde / SESAP





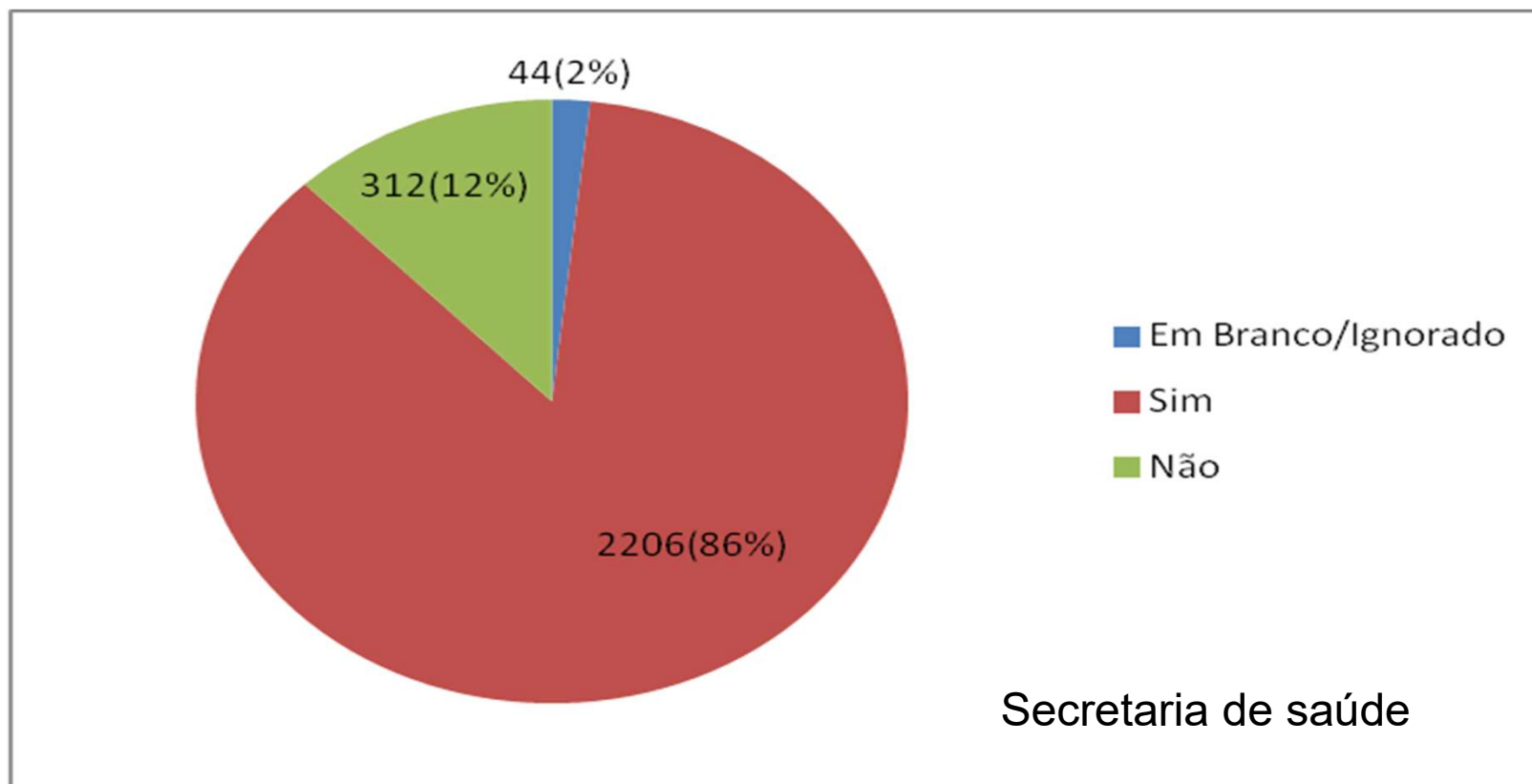
**Figura 1** - Taxa de detecção de sífilis adquirida, taxa de detecção de sífilis em gestantes e taxa de incidência de sífilis congênita, segundo ano de diagnóstico. Piauí, 2010 a 2018.



	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tx detecção Sífilis Adquirida	0,16	2,73	1,89	2,56	4,54	5,03	7,40	17	31,93
Tx detecção Sífilis em Gestantes	1,83	2,09	3,02	5,44	4,84	6,39	7,2	9,14	18,13
Tx incidência Sífilis Congênita	0,77	0,78	2,2	3,62	3,66	9,24	10,3	11,34	14,2

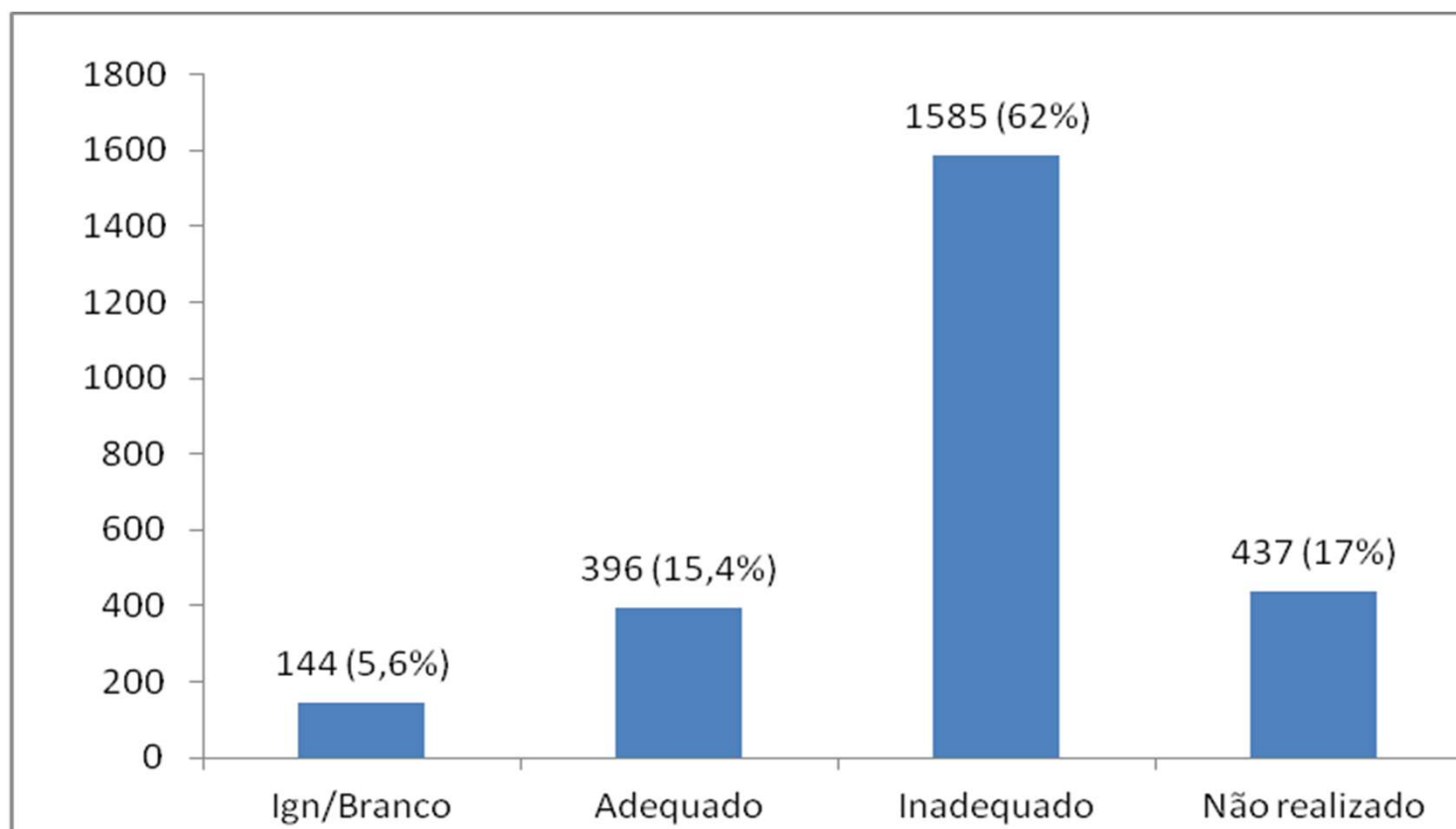


**Figura 6.** Casos de sífilis congênita segundo informação sobre realização do pré-natal da mãe. Piauí, 2008 a 2018.





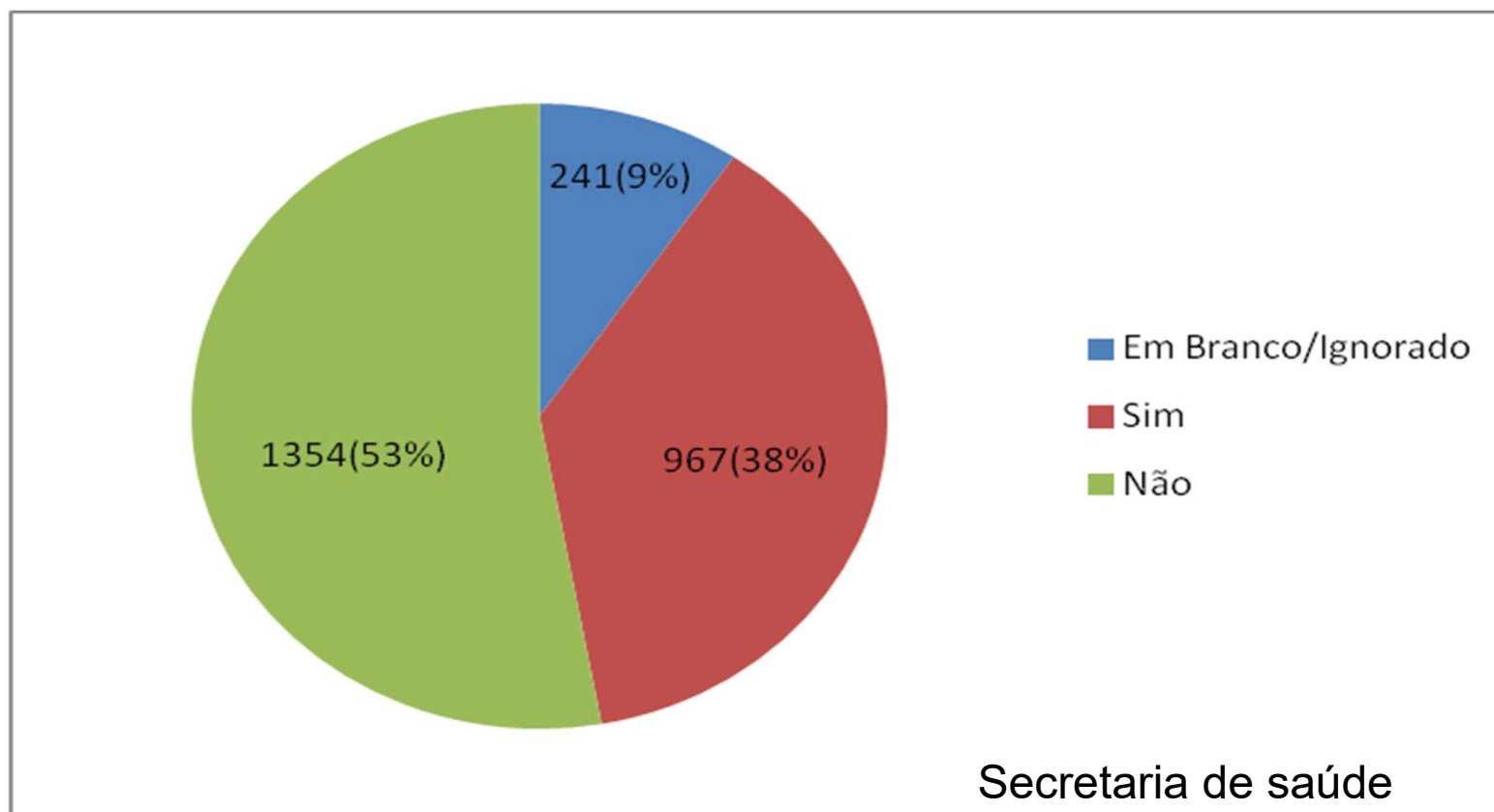
**Figura 7.** Casos de sífilis congênita segundo esquema de tratamento da mãe. Piauí, 2008 a 2018



Secretaria de saúde

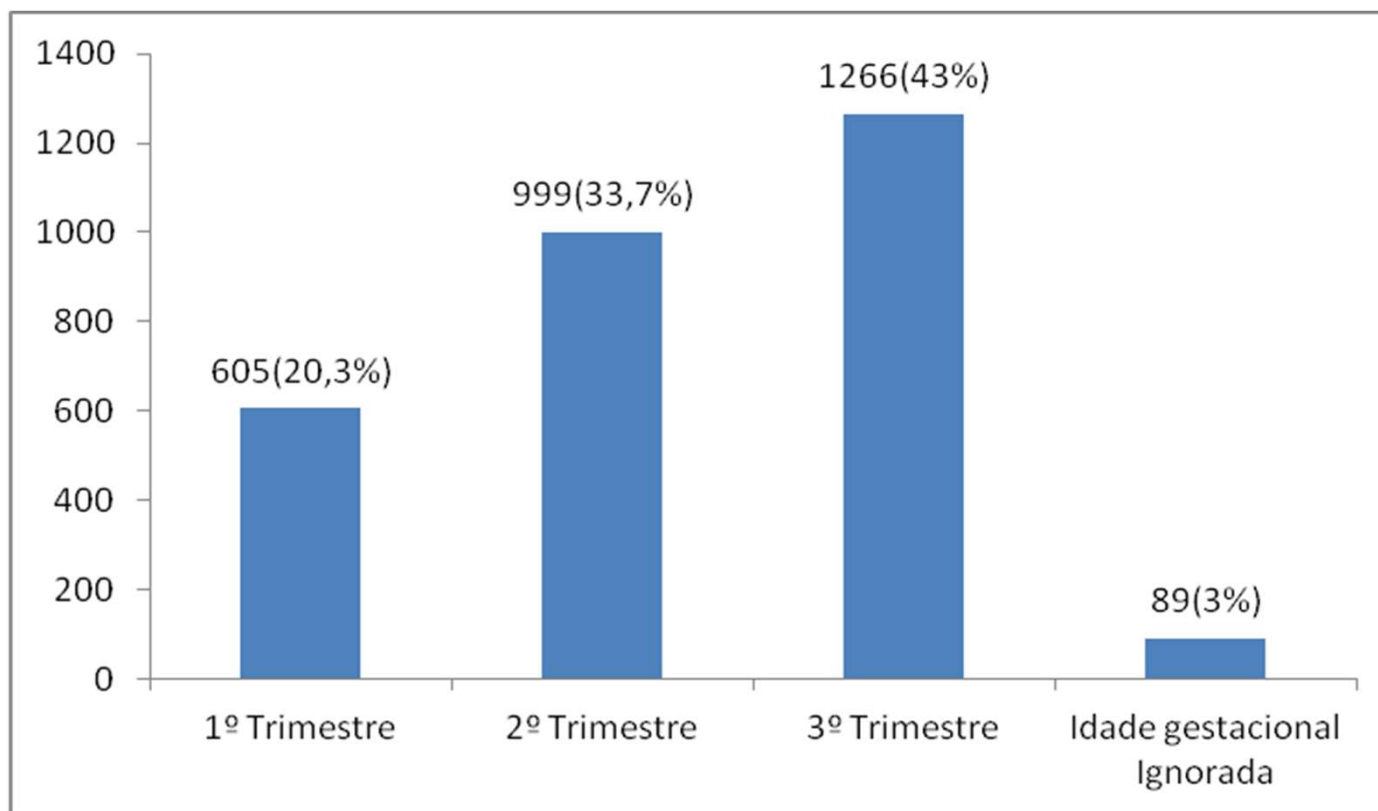


**Figura 8.** Casos de sífilis congênita segundo informações sobre tratamento do parceiro da mãe. Piauí, 2008 a 2018





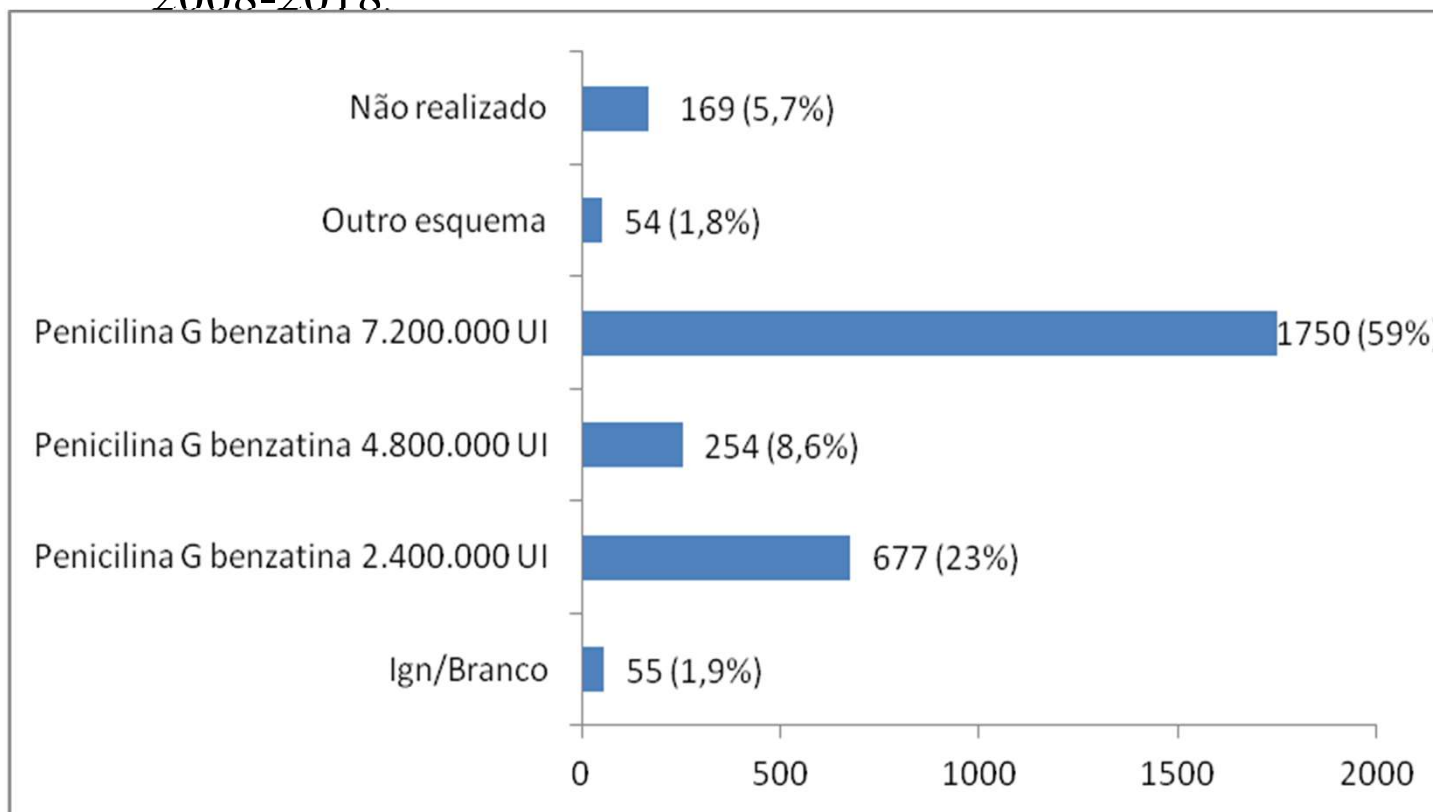
**Figura 10.** Diagnóstico de Sífilis em gestantes de acordo com a idade gestacional, Piauí, 2008-2018.







**Figura 11.** Casos de sífilis em gestantes segundo esquema de tratamento utilizado, Piauí, 2008-2018.





# sífilis Congênita



Coluna1	Coluna2	Coluna3	Coluna4	Coluna5	Coluna6	Coluna7
INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGÊNITA - Sinan NET						
Frequência por <b>FX ETARIA DA MÃE</b> segundo Ano da Notificação						
Ano da Notificação	Branco	10-14	15-19	<b>20-34</b>	35-49	Total
2012	0	1	4	<b>19</b>	2	26
2013	0	0	11	<b>34</b>	4	49
2014	2	1	20	<b>30</b>	2	55
2015	0	1	75	<b>172</b>	26	274
2016	0	8	56	<b>169</b>	12	245
2017	0	4	48	<b>159</b>	17	228
2018	2	3	50	<b>166</b>	31	252
2019*	0	0	5	<b>21</b>	7	33
<b>Total</b>	4	18	269	<b>770</b>	101	1162

FONTE: SINAN – NHE MDER

\* DADOS PARCIAIS



# sífilis Congênita



Frequência por RAÇA MÃE segundo Ano da Notificação						
Ano da Notificação	Ign/Branco	Branca	Preta	Amarela	Parda	Total
2012	0	3	1	0	22	26
2013	2	2	8	0	37	49
2014	1	6	8	0	40	55
2015	0	11	23	2	238	274
2016	0	43	15	1	186	245
2017	9	8	16	1	194	228
2018	6	14	23	4	205	252
2019*	0	2	4	0	27	33
<b>Total</b>	18	89	98	8	949	1162

FONTE: SINAN – NHE MDER

\* DADOS PARCIAIS



# sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET					
Frequência por ZONA DE RESIDÊNCIA segundo Ano da Notificação					
Ano da Notific	Ign/Branco	Urbana	Rural	Periurbana	Total
2012	0	20	6	0	26
2013	1	41	7	0	49
2014	4	50	1	0	55
2015	1	228	44	1	274
2016	1	202	42	0	245
2017	8	188	32	0	228
2018	7	216	29	0	252
2019*	0	28	5	0	33
Total	22	973	166	1	1162

FONTE: SINAN – NHE MDER

\* DADOS PARCIAIS



# sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET ESCOLARIDADE DA MÃE					
Ano da Notificação	Ign/Branco	Analfabeto	1ª a 8ª série	Ensino médio	Educação superior
2012	4	0	13	7	2
2013	0	0	33	15	1
2014	1	0	33	20	1
2015	4	1	154	107	8
2016	8	1	137	90	11
2017	18	1	112	92	5
2018	15	3	122	99	13
2019*	4	1	15	11	2
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>7</b>	<b>621</b>	<b>441</b>	<b>43</b>

FONTE: SINAN – NHE MDER

\* DADOS PARCIAIS



# sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET				
Frequência por REALIZOU PRÉ NATAL segundo Ano da Notificação				
Ano da Notificação	Ign/Branco	Sim	Não	Total
2012	0	21	5	26
2013	1	41	7	49
2014	1	47	7	55
2015	0	228	46	274
2016	1	220	24	245
2017	1	210	17	228
2018	0	226	26	252
2019*	0	29	4	33
Total	4	1022	136	1162

FONTE: SINAN – NHE MDER

\*DADOS PARCIAIS



# sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET					
Frequência por TRIM NOTIFICAÇÃO segundo Ano da Notificação					
Ano da Notificação	1 Trimestre	2 Trimestre	3 Trimestre	puerperio	Total
2012	0	0	13	13	26
2013	14	13	15	7	49
2014	13	13	13	16	55
2015	56	84	68	66	274
2016	60	57	84	44	245
2017	57	54	59	58	228
2018	78	62	65	47	252
2019*	33	0	0	0	33
<b>Total</b>	<b>311</b>	283	<b>317</b>	251	1162

FONTE: SINAN – NHE MDER

\*DADOS PARCIAIS



# sífilis Congênita



## INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET

### Freqüência por TRAT PARCEIRO segundo Ano da Notificação

Ano da Notific	Ign/Branco	Sim	Não	Total
2012	0	7	19	26
2013	6	18	25	49
2014	2	23	30	55
2015	4	73	197	274
2016	8	88	149	245
2017	20	91	117	228
2018	27	126	99	252
2019*	3	8	22	33
Total	70	434	658	1162

FONTE: SINAN – NHE MDER

\*DADOS PARCIAIS





# sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET				
Frequência por UF RESIDENCIA /segundo Ano da Notificação				
Ano da Notificação	MA	PI	CE	Total
2012	4	22	0	26
2013	8	41	0	49
2014	4	51	0	55
2015	16	257	1	274
2016	19	226	0	245
2017	21	207	0	228
2018	13	239	0	252
2019*	0	33	0	33
Total	85	1076	1	1162

FONTE: SINAN – NHE MDER

\*DADOS  
PARCIAIS



# sífilis Congênita



- **Nossas mães**
- São jovens (20-34anos )
- Pardas
- Urbana
- Ensino Médio
- Pré natal
- Parceiro não trataram
- Piauí



Acontece a transmissão vertical !!





# Sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET				
Frequência por SEXO segundo Ano da Notificação				
Ano da Notificação	Ignorado	Masculino	Feminino	Total
2012	1	7	18	26
2013	0	28	21	49
2014	2	20	33	55
2015	8	153	113	274
2016	6	147	92	245
2017	0	104	124	228
2018	2	121	129	252
2019	0	17	16	33
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>597</b>	<b>546</b>	<b>1162</b>

FONTE: SINAN – NHE MDER

\*DADOS PARCIAIS



# Sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET					
Frequência por TESTE NÃO TREP RN segundo Ano da Notificação					
Ano da Notific	Ign/Branco	REATIVO	NÃO REATIVO	NÃO REALIZADO	Total
2012	0	11	14	1	26
2013	6	26	14	3	49
2014	4	36	9	6	55
2015	3	119	86	66	274
2016	2	159	55	29	245
2017	1	146	48	33	228
2018	6	136	82	28	252
2019	1	23	7	2	33
<b>Total</b>	23	656	315	168	1162

\*DADOS PARCIAIS

FONTE: SINAN – NHE MDE



# Sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET					
Frequência por Teste LIQUOR segundo Ano da Notific					
Ano da Notific	Ign/Branco	Reagente	Não reagente	<b>Não realizado</b>	Total
2012	0	0	10	<b>16</b>	26
2013	16	0	9	<b>24</b>	49
2014	5	2	8	<b>40</b>	55
2015	7	5	45	<b>217</b>	274
2016	36	1	71	<b>137</b>	245
2017	5	3	64	<b>156</b>	228
2018	10	4	114	<b>124</b>	252
2019	1	0	17	<b>15</b>	33
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>15</b>	<b>338</b>	<b>729</b>	<b>1162</b>

FONTE: SINAN – NHE MDE

\*DADOS PARCIAIS



# Sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET					
Frequência por ALTERAÇÃO OSSOS LONGOS segundo Ano da Notificação					
Ano da Notific	Ign/Branco	Sim	Não	Não realizado	Total
2012	0	0	23	3	26
2013	17	0	25	7	49
2014	5	4	35	11	55
2015	6	4	151	113	274
2016	31	2	153	59	245
2017	11	6	163	48	228
2018	6	5	218	23	252
2019	1	1	28	3	33
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>22</b>	<b>796</b>	<b>267</b>	<b>1162</b>

FONTE: SINAN – NHE MDE

\*  
DADOS PARCIAIS



# sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET							
Frequência por TRATAMENTO CASO segundo Ano da Notificação							
Ano da Notific	Ign/Branco	PEN. G CRISTAL 100.000 a 150.000 UI Kg/DIA/10dd	PEN. G PROCAINA 50.000 UI Kg/DIA/10dd	PEN. G BENZATIN 50.000 UI Kg/DIA DOSE ÚNICA	<b>OUTRO ESQUEMA</b>	TRAT. NÃO REALIZADO	Total
2012	0	17	1	1	2	5	26
2013	9	24	1	4	7	4	49
2014	5	33	5	0	2	10	55
2015	7	98	34	10	50	75	274
2016	6	19	50	1	127	42	245
2017	2	115	7	0	72	32	228
2018	4	204	14	0	17	13	252
2019	1	21	4	0	3	4	33
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>531</b>	<b>116</b>	<b>16</b>	<b>280</b>	<b>185</b>	<b>1162</b>

FONTE: SINAN – NHE MDER

\*  
DADOS PARCIAIS





# sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET						
Frequência por DIAGNOSTICO FINAL segundo Ano da Notificação						
Ano da Notificação	Ign/Branco	Sífilis Congênita Precoce	Aborto	Natimorto	Descartado	Total
2012	0	23	0	1	2	26
2013	1	34	0	1	13	49
2014	1	38	1	2	13	55
2015	1	220	5	29	19	274
2016	0	192	3	15	35	245
2017	1	182	0	6	39	228
2018	0	176	1	2	73	252
2019	0	28	0	1	4	33
<b>Total</b>	4	<b>893</b>	10	57	198	1162

FONTE: SINAN – NHE MDER

\*DADOS PARCIAIS



# sífilis Congênita



INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGENITA - Sinan NET				
Frequência por EVOLUÇÃO segundo Ano da Notificação				
Ano da Notificação	Ign/Branco	Vivo	Óbito pelo agravo notificado	Óbito por outra causa
2012	0	24	1	0
2013	9	39	0	0
2014	5	45	2	0
2015	0	225	9	6
2016	0	215	5	7
2017	2	191	13	16
2018	2	236	3	8
2019	0	29	2	1
Total	18	1004	35	38

FONTE: SINAN – NHE MDER

\* DADOS PARCIAIS



# sífilis Congênita



Diante do  
exposto.....  
Precisamos  
montar uma  
estratégia .....





# Sífilis Congênita



## Caso clínico

- PRÉ-NATAL
- G3P1N0A1 – 1 morreu após a 1ª semana de vida (causa desconhecida)
- Sem comorbidades prévias
- Número de consultas: 8
- Testes de triagem:
- Tratamentos realizados:

### informação do cartão

- **13/06/17**: Penicilina benzatina – 3 séries (dose total: 7.200.000UI)

### Cartão da mãe

Exame/Data	27/03/17	27/04/17
VDRL	Não reagente	Não reagente
Anti-HIV	Não reagente	
Toxoplasmose		IgM -
Citomegalovírus		IgM - / IgG +
Rubéola		IgM - / IgG +



# Sífilis Congênita



## Caso clínico

- Data de nascimento: 25/08/2017 08:42h
- Local de nascimento: Hospital Municipal Alarico Pacheco (Timon-MA)
- IG: 38 semanas
- Peso ao nascer: 2630g
- Comprimento: (?)
- Perímetro cefálico: (?)
- Apgar: 7/8
- RN termo, com peso adequado para a idade gestacional, nascido de parto vaginal, deprimido, choro fraco, banhado em mecônio espesso. Foi aspirado e submetido a VPP, evoluindo com dispneia e gemência.

Exame/Data	25/08/17
ABO Rh (RN)	O+
ABO Rh (mãe)	O+
VDRL (RN)	1:128
VDRL (mãe)	1:64
Anti-HIV I e II (mãe)	NR



# Sífilis Congênita

## caso clinico



- RN evoluiu com desconforto respiratório, colocado sob halo de O2 e CPAP bolhoso, saturação: 96-100%
- Foi transferido para a UTIN da MDER em 27/08/17 às 23:35h  
D1 VNI / D2 CPAP / D6 O2 CIRCULANTE  
D1 FOTOTERAPIA / 1CH+1CP (28/08) / 1CH+1CP (29/08) / 1CP (30/08)
- Tratamentos realizados:
- D10 P. cristalina
- D7 gentamicina



# Caso Clínico



## Sífilis Congênita

- **Exame físico:**

- **ECTOSCOPIA** – bom estado geral, **ictérico 3+/4+ (escleras, cabeça, pescoço, tórax e abdome)**, acianótico, afebril, normocorado, hidratado.
- **PELE E FÂNEROS** – **pápulas hiperemiadas em região inguinal, descamação em membros e dorso.**
- **CABEÇA E PESCOÇO** – fontanelas normotensas, sem linfonodomegalias, sem turgência jugular, oroscopia sem alterações.
- **TÓRAX** – simétrico, boa expansível, sem deformidades, AC: ritmo regular em 2 tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros. AP: murmúrio vesicular audível em ambos hemotóraces, sem ruídos adventícios.
- **ABDOME** – globoso, distendido, depressível, **fígado palpável a 4 cm do rebordo costal direito**, ruídos hidroaéreos presentes.
- **EXTREMIDADES** – tróficas, boa perfusão, Ortolani negativo bilateral.
- **NEUROLÓGICO** – ativo, reativo ao manuseio, boa sucção, Moro positivo e simétrico, reflexos palmar e plantar presentes.





## Sífilis Congênita,



- RN foi admitido no Alojamento Conjunto em dieta enteral (leite materno livre), respirando em ar ambiente, sem desconforto respiratório, com diurese e evacuação fisiológicas.
- Evoluiu de forma estável, com ganho de peso após a primeira semana de vida, em aleitamento materno exclusivo, diurese e evacuação fisiológicas, sem picos febris, apresentando icterícia 3+/4+ e hepatomegalia. Realizou exames de imagem (Rx ossos longos, US transfontanela, US fígado e vias biliares, TC crânio), foi avaliado pela neurocirurgia e tratado com suplementação de vitaminas lipossolúveis e ácido ursodesoxicólico.
- Recebeu as vacinas BCG e Hep B, realizou teste do olhinho, teste do coraçãozinho e teste da orelhinha, com resultados normais.





# Sífilis Congênita,



## Caso Clínico

LCR	31/08/17
Volume	5 mL
Aspecto	Límpido
Células	186
Hemácias	(?)
Neutrófilos	80%
Linfócitos/monócitos	20%
<b>Proteínas</b>	<b>(?)</b>
Tinta da China	Negativo
VDRL	Negativo

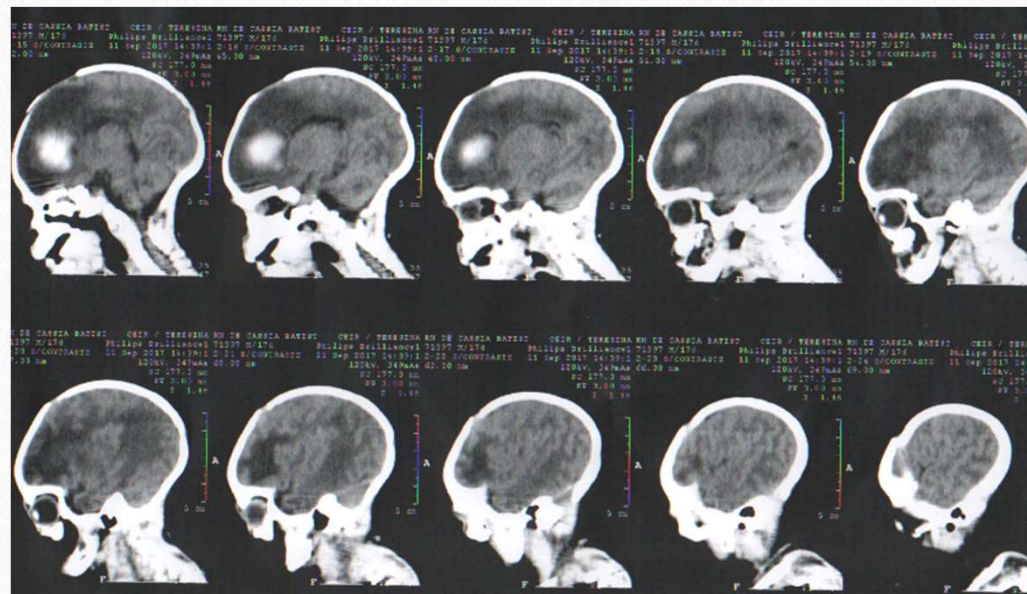
Sorologias	13/09/17
Toxoplasmose	IgM - / IgG -
Rubéola	IgM - / IgG -
Citomegalovírus	IgM - / IgG -

Hemoculturas	04/09/17
1ª amostra	NEGATIVO
2ª amostra	NEGATIVO

**Neurosifilis !!!!**



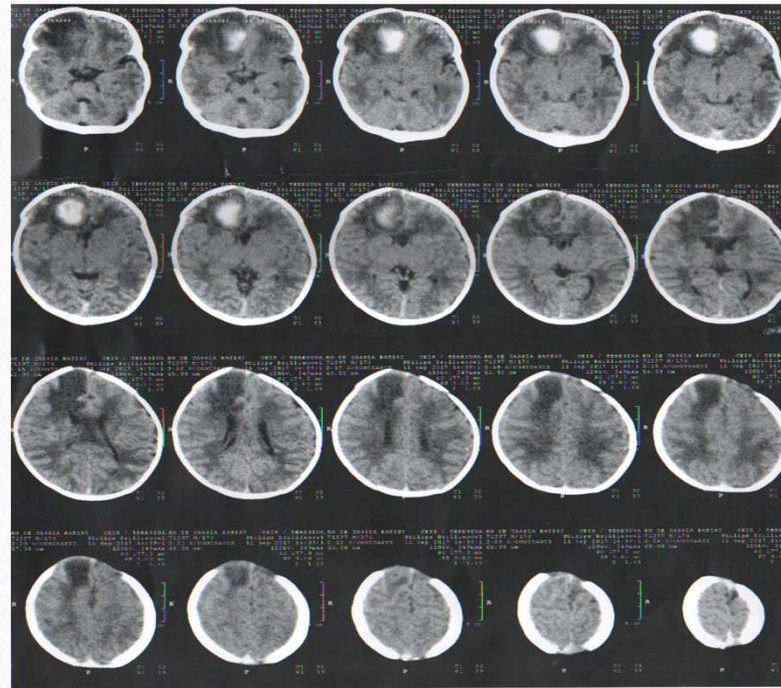
# Sífilis Congênita, Caso Clínico





# Sífilis Congênita

## Caso Clínico





# Sífilis Congênita, caso clínico

---

- Repetiu TC regrediu hematoma
- Exame Físico de alta hepatomegalia
- EOA normal ( repetir a cada 3 meses)
- Vacinas hepB e BCG
- Hemograma normal
- Só mamando
- Ambulatório /neurologia /pediatria /oftalmologia

Gestante segura,  
criança sem

*sífilis*

Transmita só amor.  
**Evite** Sífilis.



Maternidade Dona  
Evangelina Rosa  
Núcleo Hospitalar de  
Epidemiologia



Núcleo Hospitalar de  
Epidemiologia - NDER

SAÚDE  
Secretaria do Estado  
de Saúde / SESAP

