

DESAFIO NA ADESÃO AO TRATAMENTO DE SÍFILIS CONGÊNITA DURANTE A GRAVIDEZ

CHALLENGE IN ADHERENCE TO CONGENITAL SYPHILIS TREATMENT DURING PREGNANCY

RETO EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE LA SÍFILIS CONGÉNITA DURANTE EL EMBARAZO

Edson David Ruas Araújo¹
Andréia de Souza Link²
Ellen Janynne Dias³
Fabia Vanessa Araújo Aguiar⁴
Maria Eduarda Viana Castelo Branco⁵

RESUMO: **Objetivo:** Descrever os desafios na adesão do tratamento de sífilis congênita durante a gravidez. **Métodos:** Uma revisão integrativa da literatura, contendo a seguinte pergunta norteadora: Quais os desafios na adesão ao tratamento de sífilis congênita durante a gravidez? Para a criação dessa pergunta foi utilizado a estratégia PICO, em que “p” população: Mulheres com sífilis congênita durante a gravidez, “I” interesse: Avaliação do desafio da adesão ao tratamento de sífilis congênita durante a gravidez, e “C” e “O” contexto: Descrição do desafio da adesão ao tratamento de sífilis congênita durante a gravidez. Utilizou-se a busca avançada por meio da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), cruzando os descritores, por meio dos operadores booleanos “AND” e “OR”. **Resultados:** Por meio da pesquisa avançada obteve-se no total 52 artigos, dentre esses, foram utilizados 4 deles para compor a discussão. **Conclusão:** Ademais, conclui-se que o médico e outros profissionais de saúde são de suma importância durante o tratamento da sífilis congênita, os mesmos devem ofertar educação em saúde, sanar dúvidas e incentivar o tratamento.

931

Palavras-chave: Tratamento. Sífilis congênita. Gravidez.

ABSTRACT: **Objective:** challenges in adhering to congenital syphilis treatment during pregnancy. **Methods:** An integrative review of the literature, containing the following guiding question: What are the challenges in adhering to congenital syphilis treatment during pregnancy? To create this question, the PICO strategy was used, in which “p” population: Women with congenital syphilis during pregnancy, “I” interest: Assessment of the challenge of adherence to congenital syphilis treatment during pregnancy, and “C” and “The” context: Description of the challenge of adhering to congenital syphilis treatment during pregnancy. An advanced search was used through the Virtual Health Library (VHL), crossing the descriptors using the Boolean operators “AND” and “OR”. **Results:** Through advanced research, a total of 52 articles were obtained, of which 4 were used to compose the discussion. **Conclusion:** Furthermore, it is concluded that the doctor and other health professionals are of utmost importance during the treatment of congenital syphilis, they must offer health education, resolve doubts and encourage treatment.

Keywords: Treatment. Congenital syphilis. Pregnancy.

¹Centro Universitário de Caratinga-UNEC-MG.

²Centro Universitário Inta-UNINTA.

³Centro Universitário do Distrito Federal, UDF.

⁴UNINTA Itapipoca.

⁵Centro Universitário Inta (UNINTA).

RESUMEN: **Objetivo:** desafíos en la adhesión al tratamiento de la sífilis congénita durante el embarazo **Métodos:** Revisión integradora de la literatura, que contiene la siguiente pregunta orientadora: ¿Cuáles son los desafíos en la adhesión al tratamiento de la sífilis congénita durante el embarazo? Para crear esta pregunta se utilizó la estrategia PICO, en la que población “p”: Mujeres con sífilis congénita durante el embarazo, interés “I”: Evaluación del desafío de la adherencia al tratamiento de sífilis congénita durante el embarazo, y “C” y “La ” contexto: Descripción del desafío de la adhesión al tratamiento de la sífilis congénita durante el embarazo. Se realizó una búsqueda avanzada a través de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), cruzando los descriptores mediante los operadores booleanos “Y” y “O”. **Resultados:** Mediante investigación avanzada se obtuvo un total de 52 artículos, de los cuales 4 sirvieron para componer la discusión. **Conclusión:** Además, se concluye que el médico y demás profesionales de la salud son de suma importancia durante el tratamiento de la sífilis congénita, deben ofrecer educación para la salud, resolver dudas e incentivar el tratamiento.

Palabras clave: Tratamiento. Sífilis congénita. Embarazo.

INTRODUÇÃO

As infecções sexualmente transmissíveis (ISTs) são doenças causadas por vírus, bactérias e outros microorganismos, que são transmitidos sexualmente ou de mãe para filho (vetorial). Alguns dos principais sintomas das ISTs são: feridas; corrimentos; verrugas anogenitais; dor pélvica; ardência ao urinar; lesões de pele; e aumento dos gânglios linfáticos ou linfonodos (Brasil, s.d.).

Para a prevenção das ISTs é necessário fazer uso de preservativos durante as relações sexuais (oral, vaginal, anal). Para diagnosticar se um paciente tem ISTs, deve ser realizada a anamnese, exame físico, e realização de testes laboratoriais ou teste rápidos. Importante ressaltar que muitos dos testes rápidos são distribuídos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) (Brasil, s.d.).

A testagem para IST durante a gravidez é de suma importância, pois a partir dela a gestante contaminada poderá ter o diagnóstico precoce e o tratamento, prevenindo uma transmissão vertical, por isso o médico deve estar atento a paciente e aos sinais e sintomas que ela está passando, caso esteja contaminada (Brasil, 2022).

A sífilis é uma IST que pode ser transmitida verticalmente, da mãe para o filho, a doença é transmitida de uma mãe não tratada ou tratada incorretamente para a criança durante a gestação, por isso, é importante o médico fazer o teste durante as consultas de pré-natal, e tratar a gestante corretamente (Brasil, s.d.).

Diante do que foi abordado, observa-se que a presente pesquisa retrata os desafios na adesão do tratamento de sífilis congênita durante a gravidez, tendo como objetivo descrever os desafios na adesão do tratamento de sífilis congênita durante a gravidez.

MÉTODOS

Tipo de estudo

Uma revisão integrativa da literatura, que consiste em proporcionar uma síntese de conhecimento por meio da mesclagem de estudos que possuem diferentes metodologias. A revisão integrativa possui seis fases, sendo elas: elaboração da pergunta norteadora; busca ou amostragem na literatura; coleta de dados; análise crítica dos estudos incluídos; discussão dos resultados; e apresentação da revisão integrativa (Souza;Silva;Carvalho, 2010).

Procedimento de Análise

Pesquisa feita no ano de 2024 no mês de setembro, foi realizada por meio da pesquisa na base de dados Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Durante a filtragem aplicaram os critérios de inclusão e exclusão. Os critérios de inclusão consistiram-se em: texto completo; artigos em língua inglesa, espanhola e portuguesa; e publicados entre os anos 2019 e 2024. Os critérios de exclusão foram: textos incompletos; em outra língua que não fosse inglês, espanhol e português; artigos que não se adequassem ao tema proposto; e publicados há mais de cinco anos.

Para elaboração da pergunta norteadora foi utilizado a estratégia PICO, que consiste em paciente (P), intervenção (I), comparação (C) e “outcomes” ou desfecho (O) (Santos; Pimenta; Nobre, 2007). Sendo a pergunta norteadora: Quais os desafios na adesão ao tratamento de sífilis congênita durante a gravidez? No quadro 1 observa-se como foi a construção da estratégia PICO para a formulação da pergunta norteadora.

Quadro 1: Formulação da estratégia PICO.

ACRÔNIMO	DEFINIÇÃO	APLICAÇÃO
P	População	Mulheres com sífilis congênita durante a gravidez.
I	Interesse	Avaliação do desafio da adesão ao tratamento de sífilis congênita durante a gravidez.
Co	Contexto	Descrição do desafio da adesão ao tratamento de sífilis congênita durante a gravidez.

Fonte: Autoria própria, 2024

A pesquisa realizou-se por meio de buscas avançadas na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), por meio dos indexadores: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e BDENF-Enfermagem. Para a busca foram utilizados descritores cruzando com os operadores booleanos “AND” e “OR”.

RESULTADOS

Foi utilizada a Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) como base de dados da pesquisa, e por meio dela foram obtidos no total de 52 artigos, após aplicação dos critérios de inclusão e exclusão, ficaram no total de 16 artigos, no qual, foram analisados e selecionados e 4 deles compuseram a discussão da revisão integrativa. Foram eliminados artigos duplicados, que não se adequavam ao tema proposto, artigos em que não se conseguiu acesso, que não se encontravam disponíveis e artigos pagos. No quadro 2 estão agrupados os artigos utilizados na discussão.

O quadro 2 agrupa os artigos analisados, de acordo com título, autores, periódicos, local e resultados.

Quadro 2: Caracterização dos artigos que foram selecionados, segundo título, autores, periódicos, local e resultados

934

Título	Autores	Periódicos	País de afiliação
Epidemiology of an overlapping and parallel infection of Sexually Transmitted Infections among pregnant women in North-east Ethiopia: Its implication for prevention of mother to child transmission.	Gedefie et al, 2024	<u>PLoS One</u>	Estados Unidos
Sífilis na gestação: conhecimento de gestantes e puérperas / Syphilis in pregnancy: knowledge of pregnant and puerperous women / Sífilis durante el embarazo: conocimientos de las mujeres embarazadas y puérperas	Oliveira et al, 2024	<u>Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online)</u>	Brasil
Trend analysis of clinical aspects of congenital syphilis in Brazil, 2009-2018	Moraes et al, 2021	<u>Rev. Assoc. Med. Bras. (1992, Impr.)</u>	Brasil
Brazilian Protocol for Sexually Transmitted Infections, 2020: congenital syphilis and child exposed to syphilis.	Domingues et al, 2021	<u>Rev Soc Bras Med Trop</u>	Brasil

Fonte: Autoria própria, 2024

DISCUSSÃO

Diante dos artigos escolhidos e selecionados para compor a discussão da pesquisa, houve uma divisão de uma categoria, na qual foi: Adesão ao tratamento da sífilis congênita durante a gravidez

Adesão ao tratamento da sífilis congênita durante a gravidez

As ISTs são um dos motivos significativos de morbidade e mortalidades entre as gestantes, por isso se faz necessário a necessidade de estratégias de prevenções, abordando a educação em saúde. Está alta carga de ISTs em mulheres grávidas podem causar diversas complicações, sendo elas: elevação da taxa de mortalidade neonatal; natimorto; transmissão vertical; parto prematuro; e problemas psicológicos a parturiente (Gedefie *et al*, 2024).

É de suma importância a educação em saúde em mulheres grávidas com sífilis, o conhecimento não adequado sobre a doença, pode gerar a falta de adesão ao tratamento fazendo com que exista a transmissão para o bebê, além de dificultar as ações preventivas. Ademais, o profissional de saúde deve informar a mulher sobre como vai ser o tratamento durante o pré-natal e sanar todas as dúvidas da paciente (Oliveira *et al*, 2024).

No Brasil a maioria das gestantes realizam o pré-natal, no entanto, dificuldades no diagnóstico e tratamento precoce se persistem, devido a diagnósticos que ocorrem tardiamente, e causam sequelas ao bebê, isso acontece por causa das falhas durante as consultas de pré-natal, que deixam de fornecer cuidados de qualidade (Moraes *et al*, 2021).

A benzilpenicilina benzatina é o único medicamento que trata da sífilis congênita e bebê ainda na placenta, pois atravessa a barreira transplacentária. A administração pode ser feita em instituições públicas e privadas, e é ofertado na atenção primária, em que o médico ou enfermeiro poderão aplicar a medicação, devendo haver um intervalo de sete dias até a outra dosagem e assim completar o tratamento (Domingues *et al*, 2021).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conclui-se então que, durante a discussão foi retratado as dificuldades de adesão ao tratamento de sífilis congênita durante a gravidez, e a importância da educação em saúde em mulheres grávidas, é de suma relevância o incentivo do médico e outros profissionais de saúde,

eles devem ofertar um atendimento humanizado, ações preventivas, e sanar as dúvidas das pacientes e familiares, incentivando o tratamento.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Diagnóstico de IST. **Ministério da Saúde**. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/i/ist/diagnostico>. Acesso em: 20 set. 2024.

BRASIL. Sífilis congênita. **Ministério da Saúde**. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/s/sifilis-congenita>. Acesso em: 20 set. 2024.

BRASIL. Transmissão vertical. **Ministério da Saúde**. Disponível em: <https://www.gov.br/aids/pt-br/assuntos/transmissao-vertical#:~:text=Quando%20a%20gestante%20deve%20realizar,para%20preven%C3%A7%C3%A3o%20da%20transmiss%C3%A3o%20vertical>. Acesso em: 20 set. 2024.

COUTO, Caroline Eliane et al. Congenital syphilis: performance of primary care services in São Paulo, 2017. **Revista de Saúde Pública**, v. 57, p. 78, 2023.

LINO, Carolina Matteussi; SOUSA, Maria da Luz Rosário de; BATISTA, Marília Jesus. Epidemiological profile, spatial distribution, and syphilis time series: a cross-sectional study in a Brazilian municipality. **Journal of Infection and Developing Countries**, v. 15, n. 10, p. 1462-1470, 31 out. 2021.

SOUZA, Marcela Tavares de; SILVA, Michelly Dias da; CARVALHO, Rachel de. Revisão integrativa: o que é e como fazer. Integrative review: what is it? How to do it?. 2010; 8(1 Pt 1):102-6.

MACKENZIE, Hannah; McEVOY, Suzanne; PORTER, Michelle. Congenital syphilis on the rise: the importance of testing and recognition. **Medical Journal of Australia**, v. 217, n. 1, p. 58, 4 jul. 2022.

NICOLET, Narysse et al. The Epidemic of Congenital Syphilis in the Indigenous and Rural Populations of South Dakota. **Pediatrics**, v. 154, n. 1, 1 jul. 2024.