

**CMV**

## **(21604) - SÍFILIS CONGÊNITA – UM PROBLEMA A NECESSITAR REFLEXÃO**

Patrícia Nazaré<sup>1</sup>; Ana Castelbranco Silva<sup>1</sup>; Antónia Santos<sup>1</sup>

1 - Hospital Garcia de Orta

### **Introdução**

A sífilis é um importante problema de Saúde Pública. A infeção materna não tratada tem alto risco de sífilis congénita (SC) com graves problemas de saúde para o feto/criança. Em Portugal, apesar do diagnóstico e tratamento bem estabelecidos, a SC parece apresentar uma tendência crescente. Segundo a norma da Direção Geral de Saúde, o rastreio deve ser feito no 1º e 3º trimestres.

### **Objectivos**

Análise das grávidas com diagnóstico de sífilis e evolução dos respetivos fetos/crianças.

### **Metodologia**

Estudo retrospectivo que incluiu as gestações com diagnóstico serológico de sífilis, entre janeiro de 2017 e agosto de 2022, no Hospital Garcia de Orta.

### **Resultados e Conclusões**

Foram identificadas 67 gestações com serologia positiva para sífilis. Em 42 casos (62,7%) o diagnóstico ocorreu durante a atual gestação: destes, 15 (35,7%) diagnosticados no 1º trimestre, 11 (26,2%) no 2º trimestre e 16 (38,1%) no 3º trimestre; registaram-se 2 casos de sífilis primária, 4 de secundária e 7 de latente precoce; em 18 casos (42,9%) o parto ocorreu antes de completarem 30 dias pós-tratamento, entre os quais foram confirmados 8 casos de SC, tendo um deles culminado em interrupção médica da gravidez. Relativamente aos nados-vivos com SC, a idade gestacional média ao nascimento foi de 31,9 semanas. Todos tiveram clínica de SC ao nascimento e 3 deles tiveram complicações mais graves, incluindo 2 casos de neurosífilis e 1 caso de hipopituitarismo com diagnóstico posterior de paralisia cerebral com epilepsia e atraso do desenvolvimento psicomotor.

No nosso estudo, mais de dois terços dos diagnósticos ocorreram no 1º e 3º trimestres e o diagnóstico/tratamento tardios parecem ter determinado desfechos desfavoráveis. Estes dados devem-nos fazer refletir sobre a importância da consulta preconcepcional, de estratégias efetivas de prevenção e tratamento atempado, e sobre a eventual implementação do rastreio em todos os trimestres.

**Palavras-chave :** sífilis, sífilis congénita, diagnóstico pré-natal