



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

ZILMA AMELIA SABINA RUBIO

ALTA INCIDÊNCIA DE CASOS DE SÍFILIS NAS GESTANTES DA UBS PARQUE DAS
AMÉRICAS, MAUÁ- SP.

SÃO PAULO
2018

ZILMA AMELIA SABINA RUBIO

ALTA INCIDÊNCIA DE CASOS DE SÍFILIS NAS GESTANTES DA UBS PARQUE DAS
AMÉRICAS, MAUÁ- SP.

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado
ao Curso de Especialização em Saúde da
Família da Universidade Federal de São Paulo
para obtenção do título de Especialista em
Saúde da Família

Orientação: SUYANE DE SOUZA LEMOS

SÃO PAULO
2018

Introdução

A Sífilis é uma doença infecciosa sistêmica e de evolução crônica, sujeita a períodos de agudização e latência. Causada pela bactéria *Treponema pallidum*. Sua transmissão é predominante sexual ou materno fetal (vertical) (Cuad. Mat. 2015) As manifestações clínicas vão a depender do estágio da própria doença assim como suas possíveis complicações.

A gestante com sífilis deve ser detectada e tratada precocemente para evitar a transmissão para o feto, que ocorre na maior parte das vezes ainda no útero, mas pode ocorrer também durante o parto. (Cassettari, et al, 2016)

Em 2016, no Brasil, observou-se taxa de detecção de 12.4 casos de Sífilis em gestantes por cada 1000 nascidos vivos, superada pelas regiões Sul (16.3) e Sífilis congênitas em menores de 1 ano de idade em 2017 foi 8 909 para um 6.8%. (Bolet. 2016)

É fundamental a importância a abordagem multiprofissional em seu tratamento na gravidez o mais rápido possível e portanto evitar complicações no feto.

A realização de este estudo foi motivado já que a Sífilis constitui um grave problema da saúde pública sendo responsável por altos índices de morbimortalidade intrauterina e percebido o aumento na incidência de casos nas grávidas de meu equipe de trabalho na UBS Parque Das Américas. Mauá. SP. Evidenciado nas consultas de atenção prenatal.

Objetivos (Geral e Específicos)

Objetivo Geral:

Reduzir a incidência de casos de Sífilis neonatal na UBS Parque Das Américas.

Objetivos Específicos:

Desenvolver ações educativas para melhorar o conhecimento sob a sífilis e consequências prejudiciais ao feto.

Intensificar ações preventivas para as gestantes na etapa do pre-natal.

Método

Em consideração aos objetivos no presente trabalho o mesmo foi pautado em normas de uma intervenção educativa. Para viabilizar o estudo será desenvolvido em 3 etapas: diagnóstica, de intervenção e avaliação dos resultados .

O estudo tem como amostra o total de gestantes com sífilis na UBS Parque Das Américas, Mauá, SP, contando com um total de 105 gestantes dentro da população total de mulheres em idade fértil de 2914. As grávidas incluídas em nosso estudo aceitaram conscientemente sua participação na investigação.

Estratégias de intervenção:

- ♦ Reunião inicial com as equipes para apresentação do PI e planejamento das ações em função de cada membro durante as atividades.
- ♦ Preparação do material didático para divulgação do PI. (Com gestão do equipe, as gestantes e as mulheres em idade fértil.)
- ♦ Comunicação com o gestor municipal da saúde e coordenação da AOS sob a importância do PI.
- ♦ Fazer ações educativas como palestras de maneira permanente com as mulheres em idade fértil e grávidas.
- ♦ Avaliação das mudanças positivas no âmbito sexual mediante a aplicação de formulários ao início e ao final do estudo.
- ♦ Reunião mensal com as equipes para discutir o andamento do PI.

Este projeto de intervenção tem ocorrido em vários momentos. Na etapa diagnóstica se aplicou um formulário para a identificação de riscos de doenças sexuais transmissíveis como a sífilis e conhecimentos sobre o tema. Já na etapa de intervenção realizou-se um processo estruturado, com metodologia ativa e participativa, sendo utilizado a nível grupal e individual.

Avaliação e monitoramento:

A intervenção será avaliada e monitorada fazendo uso de relatórios internos, que avaliam a qualidade das ações realizadas, assim como organização das atividades e palestras.

As listas de presenças assinadas durante cada atividade ofertada serão utilizadas para calcular o número de pessoas participantes regularmente .

Resultados Esperados

Resultados esperados:

- ♦ Melhorar o conhecimento dos pacientes em relação a Sífilis, mediante a realização de actividades educativas.
- ♦ Diminuir a ocorrência de complicações para mãe e feto.
- ♦ Fortalecer a interação dos profissionais de saúde com os pacientes.
- ♦ Aumentar as acções preventivas em nossa comunidade.
- ♦ Melhorar a qualidade de vida dos pacientes com a doença já diagnosticada.
- ♦ Melhorar a estilo de vida da sexualidade na população em estudo.
- ♦ Levar o projecto a outras áreas de saúde.

Referências

Caassetari Valéria. Sífilis em mulheres grávidas: Entenda mais sobre a doença . Guia de Saúde. 2016.

Ministério de Saúde (BR). Boletim Epidemiológico de sífilis 2016. Disponível em <http://www.aids.gov.br>

Secretaria de Saúde de Mauá. Caderno de Cuidados Materno Infantil. p. 29-31. Sífilis na gestação. 2015.