

CASO SUSPEITO DE SÍFILIS ADQUIRIDA: indivíduo com evidência clínica de sífilis e/ou sorologia não treponêmica reagente.
CASO CONFIRMADO DE SÍFILIS ADQUIRIDA: indivíduo com sorologia treponêmica reagente.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2	Agravado/doença		Código (CID10)	3
	SÍFILIS ADQUIRIDA		A53.9	Data da Notificação	
	4	UF	5	Município de Notificação	Código (IBGE)
6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7	
				Data do Diagnóstico	

Notificação Individual	8	Nome do Paciente			9	Data de Nascimento	
	10	(ou) Idade	11	Sexo	12	Gestante	
	<input type="checkbox"/> 1 - Hora <input type="checkbox"/> 2 - Dia <input type="checkbox"/> 3 - Mês <input type="checkbox"/> 4 - Ano		<input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorado	<input type="checkbox"/> 6 - Não se aplica	13	Raça/Cor	
					<input type="checkbox"/> 1-Branca <input type="checkbox"/> 2-Preta <input type="checkbox"/> 3-Amarela <input type="checkbox"/> 4-Parda <input type="checkbox"/> 5-Indígena <input type="checkbox"/> 9- Ignorado		
14	Escolaridade						<input type="checkbox"/>
0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica							
15	Número do Cartão SUS			16			Nome da mãe

Dados de Residência	17	UF	18	Município de Residência	Código (IBGE)	19	Distrito	
	20	Bairro		21	Logradouro (rua, avenida,...)		Código	
	22	Número	23		Complemento (apto., casa, ...)	24		
							Geo campo 1	
	25	Geo campo 2			26	Ponto de Referência		27
							CEP	
28	(DDD) Telefone		29	Zona		30		
				<input type="checkbox"/> 1 - Urbana <input type="checkbox"/> 2 - Rural <input type="checkbox"/> 3 - Periurbana <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		País (se residente fora do Brasil)		

Dados Complementares do Caso

Dados clínicos e epidemiológicos	31	Ocupação					
	32	Antecedente de sífilis			<input type="checkbox"/>	33	Se sim, o tratamento foi realizado?
	<input type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		<input type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado				
34	Comportamento Sexual						
<input type="checkbox"/> 1 - Relações sexuais com homens <input type="checkbox"/> 3 - Relações sexuais com homens e mulheres		<input type="checkbox"/> 2 - Relações sexuais com mulheres <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado					

Dados clínicos e laboratoriais	Resultado dos Exames						
	35	Teste não treponêmico			<input type="checkbox"/>	36	Título
	<input type="checkbox"/> 1-Reagente <input type="checkbox"/> 2-Não Reagente <input type="checkbox"/> 3-Não Realizado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado		<input type="checkbox"/> 1:		37		Data
38	Teste treponêmico						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1-Reagente <input type="checkbox"/> 2-Não reagente <input type="checkbox"/> 3-Não realizado <input type="checkbox"/> 9-Ignorado							
39	Classificação Clínica						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1 - Primária <input type="checkbox"/> 2 - Secundária <input type="checkbox"/> 3 - Terciária <input type="checkbox"/> 4 - Latente <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado							

Tratamento	40	Esquema de tratamento realizado			<input type="checkbox"/>	41	Data do início do tratamento
	<input type="checkbox"/> 1 - Penicilina G benzantina 2.400.000 UI <input type="checkbox"/> 2 - Penicilina G benzantina 4.800.000 UI <input type="checkbox"/> 3 - Penicilina G benzantina 7.200.000 UI		<input type="checkbox"/> 4 - Outro esquema <input type="checkbox"/> 5 - Não realizado <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado				

Conclusão	42	Classificação Final do caso		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 1 - Confirmado <input type="checkbox"/> 2 - Descartado			

Observações adicionais

Investigador	Município/Unidade de Saúde	Cód. da Unid. de Saúde	
	Nome	Função	Assinatura

OBSERVAÇÕES:
 Considera-se a data de notificação como sendo data de preenchimento da ficha de notificação e a data de diagnóstico como sendo a data da coleta de material para exame laboratorial ou da evidencia clínica.

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO: Nenhum campo deverá ficar em branco.

31 - Informar a ocupação do indivíduo no momento do diagnóstico. Refere-se à atividade exercida pelo paciente no setor formal, informal ou autônomo ou sua última atividade exercida quando paciente for desempregado. O ramo de atividade econômica do paciente refere-se às atividades econômicas desenvolvidas nos processos de produção do setor primário (agricultura e extrativismo); secundário (indústria) ou terciário (serviços e comércio).

32 - Informar se o paciente no passado já teve sífilis. O relato do paciente será considerado.

33 - Caso tenha antecedente, informar se o tratamento foi realizado.

34 - Informar o comportamento sexual.

35 - Teste de sorologia não treponêmica indicada para triagem (VDRL - Venereal Diseases Research Laboratory ou RPR - Rapid Plasma Reagin)

36 - Informar a titulação do teste VDRL ou RPR.

37 - Informar a data da coleta do teste

38 - FTA-Abs (Fluorescent Treponemal Antibody-absorption), MHA-Tp (Microhemagglutination Treponema pallidum Assay), TPHA (Treponema pallidum Hemagglutination Assay), ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay), testes rápidos para diagnóstico de sífilis (testes imunocromatográficos).

39 - Registrar a classificação clínica para sífilis:
 1 - sífilis primária - cancro duro;
 2 - sífilis secundária – lesões cutâneo-mucosas (roséolas, sífilides papulosas, condiloma plano, alopecia);
 3 - sífilis terciária – lesões cutâneo-mucosas (tubérculos ou gomas); alterações neurológicas (tabes dorsalis, demência); alterações cardiovasculares (aortite sífilítica, aneurisma aórtico); alterações articulares (artropatia de Charcot);
 4 - sífilis latente - fase assintomática o diagnóstico apenas é obtido por meio de reações sorológicas.

40 - Esquema de tratamento:
 - Sífilis primária: penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM, em dose única (1,2 milhão U.I. em cada glúteo).
 - Sífilis secundária e latente recente: penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM, repetida após 1 semana. Dose total de 4,8 milhões U.I.
 - Sífilis tardia (latente e terciária): penicilina benzatina 2,4 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas. Dose total de 7,2 milhões U.I.

41 - Informar a data do início do tratamento.

42 - Informe a classificação final do caso. Considera-se caso **confirmado** o indivíduo com **sorologia treponêmica reagente**. Somente considera-se descartado com sorologia treponêmica não reagente

Para fins de vigilância no nível local atentar para:

- Evidências de outras DST;
- Abordagem das parcerias, visando à quebra da cadeia de transmissão, considerando abordagem consentida