

Sífilis: proteger o seu bebé

O que é a sífilis?

A sífilis é uma infeção sexualmente transmissível. A infeção é geralmente transmitida de pessoa para pessoa durante o contacto sexual. **A sífilis pode ser tratada facilmente com medicamentos antibióticos.** Mesmo que já tenha efetuado um tratamento à sífilis no passado, poderá mesmo assim voltar a contraí-la.

Quanto mais cedo for tratada a infeção por sífilis, menor será a probabilidade de danos prolongados. A sífilis tem várias fases de infeção mas, se não for tratada, a infeção pode, durante muitos anos, prejudicar gravemente outros órgãos do corpo, tais como o coração e o cérebro (sífilis terciária). O tratamento à sífilis terciária não irá curar os danos causados mas irá prevenir que este se agrave.

O que acontece se eu tiver sífilis e estiver grávida?

Se tiver sífilis e estiver grávida, poderá transmitir a infeção ao seu bebé que está para nascer em qualquer momento da gravidez ou do trabalho de parto.

Existem mais probabilidades de isto acontecer nas fases iniciais da infeção, o que aumentará o risco de poder vir a sofrer um aborto, ter um feto-morto ou um bebé prematuro. Aumenta também o risco de o bebé vir a sofrer de uma doença prolongada (sífilis congénita).

É disponibilizado um teste de despistagem à sífilis a todas as gestantes residentes na Irlanda do Norte. Este faz parte dos exames sanguíneos pré-natais e de rotina efetuados entre a 10^a e a 14^a semanas de gestação, mas podem ser realizados em qualquer fase da gravidez.

O que acontece se, durante a gravidez, eu tiver um resultado positivo ao teste da sífilis?

Se o resultado do seu teste à sífilis for positivo, precisa de ser examinada por um médico hospitalar que seja especializado em medicina geniturinária (GUM).

Mesmo que já tenha recebido tratamento à sífilis no passado, será encaminhada para uma clínica geniturinária (GMU), devido a existir a possibilidade de transmitir a infeção ao seu bebé. O médico especialista orientá-la-á acerca do tratamento que irá precisar. É necessário fazer o tratamento completo, de outro modo existe a possibilidade de a infeção não ser curada.

O tratamento à sífilis durante a gravidez é seguro?

É seguro efetuar o tratamento com antibiótico (normalmente a penicilina) durante a gravidez e este não irá prejudicar o seu bebé. Se for alérgica à penicilina, o médico conversará consigo acerca de um tratamento alternativo.

Por vezes, perante uma infeção precoce de sífilis, o tratamento pode causar uma reação de curta duração, a qual poderá incluir febre, calafrios, dores de cabeça, dores musculares ou nas articulações ou ainda, contrações uterinas. Estas reações não duram muito tempo e passam naturalmente ao fim de 24 a 36 horas. Se estiver em risco face a uma destas situações, poderá ser admitida no hospital para ser examinada durante as primeiras 24 - 48 horas do tratamento.

É importante ter em conta que o seu bebé estará sob um risco mais elevado se você não fizer o tratamento no decorrer da gravidez.

O que acontece se o meu bebé desenvolver sífilis congénita?

Aproximadamente um em cada sete bebés cujas mães têm sífilis nasce com a infeção (sífilis congénita). A sífilis congénita pode afetar o seu bebé sob várias formas – desde uma febre, erupção cutânea, cegueira e problemas ósseos, até à ausência de um crescimento adequado nos primeiros anos de vida.

Após os dois anos de idade, o seu bebé poderá vir a ter problemas ósseos e de desenvolvimento dentário. Por vezes estes sintomas de sífilis congénita não são óbvios à nascença mas desenvolver-se-ão à medida que o seu bebé crescer.

A sífilis congénita pode ser prevenida administrando-se um tratamento antibiótico à mãe antes do nascimento do seu bebé. O bebé poderá também precisar de tratamento antibiótico após o nascimento.

Como saberei se o tratamento resultou?

O seu sangue será analisado após o tratamento para se ter a certeza de que a infeção desapareceu. O médico especialista em doenças genitourinárias dir-lhe-á quando deverá fazer as análises ao sangue. **É importante que realize estes exames para ter a certeza que os antibióticos fizeram efeito e que a infeção desapareceu.** Fará também outra análise ao sangue depois de ter dado à luz o seu bebé.

O que acontece ao meu bebé depois de ele nascer?

Após o nascimento, o médico de crianças (pediatra) fará um exame completo ao seu bebé para despiste de quaisquer sinais de sífilis congénita, sendo-lhe também realizada uma análise ao sangue.

O pediatra dir-lhe-á se o seu bebé precisa de tratamento antibiótico depois do nascimento. Por vezes, o bebé só precisa de uma única dose de antibiótico.

Como os sintomas de sífilis congénita nem sempre se manifestam à nascença, podendo desenvolver-se nos primeiros meses de vida, será marcada uma consulta externa para que o seu bebé seja examinado.

É importante comparecer à consulta externa de pediatria para verificar se o seu bebé está bem e se não desenvolveu sífilis.

É seguro amamentar o meu bebé se eu tiver tido um resultado positivo ao teste da sífilis?

Sim, poderá amamentar o seu bebé, pois a infeção não pode ser transmitida ao seu bebé através do leite materno.

Há algo mais que eu tenha de saber?

Mesmo que tenha sido tratada à sífilis, pode ser infetada novamente se o seu parceiro não tiver sido testado e tratado. É importante que o seu parceiro seja também examinado pelo médico de doenças genitourinárias, testado e, se necessário, tratado. Se achar que corre o risco de ser novamente infetada, pode falar com a sua parteira ou médico, que poderá marcar outro teste em qualquer momento da gravidez.



Public Health Agency, 12–22 Linenhall Street, Belfast BT2 8BS.

Tel.: 0300 555 0114 (local rate)

www.publichealth.hscni.net