

Sífilis primária em adolescente de Ribeirão Preto: um relato de caso

Primary syphilis in an adolescent from Ribeirão Preto: a case report

DOI:10.34119/bjhrv4n1-080

Recebimento dos originais: 20/11/2020

Aceitação para publicação: 11/01/2021

Nárima Caldana

Médica Ginecologista e Obstetra, Docente do Curso de Medicina – Centro Universitário Barão de Mauá, Ribeirão Preto, SP

Endereço: Av Maria de Jesus Condeixa, número 600, sala 904, Bairro Jardim Palma Travassos, Ribeirão Preto-SP
E-mail: dranarima@gmail.com

Cleusa Cascaes Dias

Médica Ginecologista e Obstetra, Chefe do Departamento de Ginecologia e Obstetrícia do Centro Universitário Barão de Mauá, Ribeirão Preto, SP

Endereço: Rua Ramos de Azevedo, 423, Jardim Paulista, Ribeirão Preto- SP

Mariana Bucci Lopes

Graduanda de Medicina

Centro Universitário Barão de Mauá - CBM

Endereço: Rua Ramos de Azevedo, 423, Jardim Paulista, Ribeirão Preto - SP
E-mail: mariana.bucci@hotmail.com

Larissa Abrão Lucante Gonçalves

Graduanda de Medicina

Centro Universitário Barão de Mauá - CBM

Endereço: Rua Ramos de Azevedo, 423, Jardim Paulista, Ribeirão Preto - SP
E-mail: larissaabrao3@gmail.com

Luiza Paulino Alves

Graduanda de Medicina

Centro Universitário Barão de Mauá - CBM

Endereço: Rua Ramos de Azevedo, 423, Jardim Paulista, Ribeirão Preto - SP
E-mail: luizapaulinoalves@gmail.com

Maria Eduarda Campo Trindade

Graduanda de Medicina

Centro Universitário Barão de Mauá - CBM

Endereço: Rua Ramos de Azevedo, 423, Jardim Paulista, Ribeirão Preto - SP
E-mail: duda313@hotmail.com

1 INTRODUÇÃO

A sífilis é uma Infecção Sexualmente Transmissível (IST) exclusiva do ser humano, causada pela bactéria *Treponema pallidum*. Apresenta várias manifestações

clínicas e diferentes estágios (primária, secundária, latente e terciária). O teste rápido (TR) para detecção da doença está disponível no SUS com resultado imediato. Se o resultado de TR for reagente, uma amostra de sangue deverá ser coletada e encaminhada para a realização de um teste não treponêmico para titulação (VDRL) e melhor avaliação do tempo de contaminação. A respeito do tratamento, a primeira escolha é a aplicação de penicilina benzatina intramuscular.

Mesmo com a possibilidade de prevenção com uso de preservativos, a doença tem aumentado expressivamente nos últimos anos, principalmente entre pacientes até os 20 anos de idade, desde 2016. Assim, a sífilis tem alarmado os serviços de saúde do Brasil pelo seu crescimento atual, exemplificada pela taxa de detecção que passa de 34,1 casos/100.000 habitantes em 2015 para 75,8 casos/100.000 habitantes em 2018, sendo este aumento abrangente de todas as classes sociais e idades, especialmente da adolescência. Devido aos dados alarmantes, com 601 casos novos em 2013 e, após 5 anos, em 2018 serem contabilizados 1.278 casos somente em Ribeirão Preto, será relatado um caso de uma paciente muito jovem com sífilis primária.

2 RELATO DE CASO

I.R.T, 15 anos, comparece a uma Unidade Básica de Ribeirão Preto, em julho de 2020, queixando-se de prurido e ferida na vulva há 2 semanas. Relatou que teve sua primeira relação sexual há 2 meses sem preservativo e o namorado percebeu uma lesão no pênis, como uma “ferida”, também há 2 semanas. Ao exame físico, apresentou lesão ulcerada, de fundo limpo, bordas elevadas, avermelhada, indolor, de 1,5 cm em seu maior diâmetro, sem linfadenopatia inguinal, característica de sífilis primária. Foram solicitadas sorologias na ocasião, que resultaram: anti-HIV não reagente; HbsAg não reagente; anti-HCV não reagente; Teste Treponêmico para sífilis reagente (4.96 CO) e VDRL reagente (1/1). Paciente foi orientada e tratada com Penicilina Benzatina 1,2 milhões UI, 2 ampolas em dose única. Realizamos busca ativa do parceiro, porém sem sucesso até o momento. Orientada quanto a métodos comportamentais e retorno em 40 dias para reavaliação e repetir sorologias.

3 COMENTÁRIOS

Diante do caso exposto, vê-se que a sífilis, problema de saúde pública, está cada vez mais presente na população de escolares e, automaticamente, em mulheres em idade reprodutiva, o que provoca impacto na vida sexual, social e pode acarretar futuramente

lesões neurológicas, caso não sejam diagnosticadas e tratadas corretamente, além de congênitas, quando não tratadas a tempo antes ou durante a gestação. A liberdade e atividade sexual dos adolescentes aumentaram consideravelmente nas últimas décadas, tornando-se ainda mais necessário orientar a população jovem quanto à educação sexual, uso correto de preservativos, a fim de realizar prevenir gestação não programada, a infecção por *Treponema pallidum* e outras doenças sexualmente transmissíveis.

Palavras chaves: sífilis, taxa de detecção, adolescentes, infecção sexualmente transmissível.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Boletim sífilis 2018, Ribeirão Preto, Nov. 2019. Disponível em: <<http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/ssaude/pdf/dados-sifilis.pdf>> Acesso em: 14 de jul. de 2020.

BRASIL. Indicadores e dados básicos da sífilis nos municípios brasileiros, DCCI. Disponível em: <<http://indicadoressifilis.aids.gov.br>> Acesso em: 14 de jul. de 2020.