



UNIVERSIDADE
ESTADUAL DO
MARANHÃO



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHÃO - UEMA
CENTRO DE ESTUDOS SUPERIORES DE GRAJAÚ - CESGRA
CURSO ENFERMAGEM BACHARELADO

ANA PAULA COSTA DE SOUSA

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS GESTANTES DIAGNOSTICADAS COM SÍFILIS
NA REGIÃO DE SAÚDE DE BARRA DO CORDA: ANÁLISE DE NOTIFICAÇÕES
DE 2018 A 2021**

Grajaú/MA

2023

ANA PAULA COSTA DE SOUSA

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS GESTANTES DIAGNOSTICADAS COM SÍFILIS
NA REGIÃO DE SAÚDE DE BARRA DO CORDA: ANÁLISE DE NOTIFICAÇÕES
DE 2018 A 2021**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Enfermagem da Universidade Estadual do Maranhão (UEMA), Campus - Grajaú, como parte dos requisitos para a obtenção do título de Bacharel em Enfermagem.

Orientado por: Tailana Santana Alves Leite

Grajaú/MA

2023

ANA PAULA COSTA DE SOUSA

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS GESTANTES DIAGNOSTICADAS COM SÍFILIS
NA REGIÃO DE SAÚDE DE BARRA DO CORDA: ANÁLISE DE NOTIFICAÇÕES
DE 2018 A 2021**

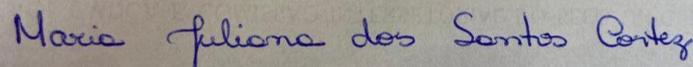
BANCA EXAMINADORA



Prof. MSC.. Tailana Santana Alves Leite
Universidade Estadual do Maranhão



Adriana Silva Oliveira
Avaliador 1



Maria Juliana Dos Santos Cortez
Avaliador 2

Grajaú/MA

2023

Sousa, Ana Paula Costa de.

Perfil epidemiológico das gestantes diagnosticadas com sífilis na região de saúde de Barra do Corda: análise de notificações de 2018 a 2021 / Ana Paula Costa de Sousa.
- Grajaú, MA, 2023.

... 55

Monografia (Graduação em Enfermagem) - Centro de Estudos Superiores de Grajaú, Universidade Estadual do Maranhão, 2023..

Orientadora: Prof. Ma. Tailana Santana Alves Leite.

1.Sífilis. 2.Gestação. 3.Saúde da mulher. I.Título.

CDU: 618.3:616.972(812.1)

Dedico este trabalho a Deus, e a Virgem Maria, que me dão forças desde o início da minha jornada acadêmica, que nunca me deixaram desamparada nos momentos de Dificuldade.

AGRADECIMENTOS

A Deus, pela minha vida, e por me permitir ultrapassar todos os obstáculos encontrados ao longo da graduação. Aos meus pais, Paulina Oliveira da Costa e Raimundo Nonato dos Santos, por sempre fazerem de tudo e nunca mediram esforços para me ajudar a chegar ao meu objetivo. Ao meu companheiro Rafael Ferreira, que sempre entendeu e me apoiou em todas minhas decisões, e que esteve comigo durante todo esse processo.

Aos meus pais do coração Lourenço Alves Almeida e Benilde Chaves Almeida, que foram e são peças fundamentais para que esse caminho fosse possível de seguir. Aos meus colegas de turma e amigos da vida, José Mateus De Almeida Costa, Débora Micaelly Matos e Gabrielly Lima Ladeia que tornou tudo mais divertido ao longo desses anos, que me acolheram e me ajudaram sempre que foi preciso, teria sido tudo bem mais difícil sem vocês.

Obrigada por me darem forças para continuar durante esses quatro meses de muita luta. Agradeço a toda UEMA, a cada professor que contribuiu para que esse sonho se tornasse possível. Meu maior respeito e admiração a todos dessa instituição.

"Só vive o propósito quem suporta o processo"
- Autor desconhecido.

RESUMO

A sífilis é uma doença infecciosa que tem um grande impacto na saúde pública, onde muitos autores consideram que na atualidade vive uma epidemia de sífilis. Esta patologia transcorre por séculos e pode ser transmitida pela via sexual, sanguínea e de forma transversal. Tem por objetivo compreender o perfil epidemiológico das gestantes diagnosticadas com sífilis na área correspondente a região de saúde de Barra do Corda no período de 2018 a 2021. Os municípios com maior número populacional foram os que mais apresentaram números de notificação, destacando-se neste contexto Grajaú e Barra do Corda com 43 e 59 casos detectados, respectivamente. Por outro lado, Fernando Falcão é o distrito com menor número populacional, foi o quarto que mais apresentou casos de sífilis congênita com 7 diagnósticos. Quanto aos diagnósticos eles foram realizados em sua grande maioria enquanto a gestante encontrava-se em estágio primário. A cor parda foram as que apresentou maiores números de notificação. A regional de Barra do Corda dentro de seus seis municipais compreende uma área complexa a ser estudada, com grande área territorial e núncias que precisam ser consideradas ao realizar atividades de pesquisa ou ações de saúde, devendo-se considerar as riquezas culturais e as problemáticas sociais.

PALAVRAS-CHAVE: Sífilis; Gestação; Saúde da Mulher.

ABSTRACT

Syphilis is an infectious disease that has a major impact on public health, where many authors consider that there is currently an epidemic of syphilis. This pathology lasts for centuries and can be transmitted sexually, blood and transversely. It aims to understand the epidemiological profile of pregnant women diagnosed with syphilis in the area corresponding to the health region of Barra do Corda from 2018 to 2019. Grajaú and Barra do Corda. On the other hand, Fernando Falcão is the district with the smallest population and was the fourth with the most cases of congenital syphilis. As for the diagnoses, they were mostly performed while the pregnant woman was in the primary stage. The brown color was the one that presented the highest number of notifications. The Barra do Corda regional within its six municipalities comprises a complex area to be studied, with a large territorial area and nuance that need to be considered when carrying out research activities or health actions, considering cultural riches and social problems.

KEYWORDS: Syphilis; Gestation; Women's Health.

LISTA DE SIGLAS

DPP – Plataforma de Canal Duplo;

FTA – Anticorpo Treponemico Fluorescente;

OMS – Organização Mundial da Saúde;

SG – Sífilis Congênita;

SINAN – Sistema de Informação de Agravos e Notificação;

VDRL – Venereal Diseases Rerearch Laboratory.

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Perfil epidemiológico das gestantes diagnosticadas com sífilis gestacional.	24
---	----

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 - Mapa do estado do maranhão com foco na área onde o estudo é desenvolvido.	24
Figura 2 - esquema da evolução dos casos de sífilis ao longo dos quatros anos nos municípios da regional.	23
Figura 3 - número de casos ao longo dos anos.	24
Figuras 4 e 5 – Realização dos testes treponemicos e não treponemicos.	26

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	15
2 REFERENCIAL TEÓRICO.....	17
2.1 Histórico da Sífilis	17
2.2 Aspectos Gerais da Sífilis.....	18
2.3 Sífilis Gestacional e Congênita	19
2.4 Sífilis Gestacional como Problema de Saúde Pública	20
2.5. Diagnostico.....	20
2.5.2 Teste Treponêmicos.....	21
2.5.3 Testes Rápidos Treponêmos.....	21
3. PERCURSO METODOLÓGICO	23
3.1 Tipo de Estudo.....	23
3.2 Caracterização da Área a Ser Estudada	23
3.3 Período de Estudo.....	24
3.4 População e Número Amostral	24
3.5 Aspectos Éticos	25
3.6 Resultados esperados	25
4 RESULTADOS.....	25
5.1 Análise do perfil epidemiológico nos anos estudados.....	30
5.2 Realização de exames diagnósticos	31
5.3 Sífilis gestacional e as comunidades tradicionais	32
5.4 Estratégias para prevenção e controle da sífilis	32
6. CONCLUSÃO	33
REFERÊNCIAS	35

1 INTRODUÇÃO

A sífilis é uma doença infecciosa que tem um grande impacto na saúde pública, onde muitos autores consideram que na atualidade se vive uma epidemia de sífilis. Está patologia transcorre por séculos e pode ser transmitida pela via sexual, sanguínea e de forma transversal (SILVA; CARVALHO; CHAVES et al., 2021).

A Organização Mundial da Saúde (OMS), constatou que entre o período de 2009 a 2016 um total de 6,3 milhões de casos incidentes de sífilis, com uma incidência entre homens e mulheres de 0,5% e valores que podem variar entre 0,1% a 1,6% nos 5 grandes continentes (ROWLEY et al., 2019).

É estimado que cerca de 2 milhões, de gestantes estejam infectadas com sífilis em todo o mundo, sendo a principal complicação a transmissão vertical, ocasionando a sua forma congênita, com grandes chances de transmissão nos primeiros meses de gravidez (VILIBÍČ-ČAVLEK et al., 2019).

Os principais fatores que podem levar a sífilis na gestação são: falhas no pré-natal; baixas condições socioeconômicas; e dificuldades relacionadas ao acesso a saúde de qualidade; além da escassez de atividades educativas e outras causas como a gravidez na adolescência (CAVALCANTE et al., 2019).

Já em âmbito nacional a taxa de detecção de SG (números de casos de SG a cada mil nascidos vivos) está em aproximadamente 21,4 casos por mil nascidos vivos, de acordo com o boletim epidemiológico da sífilis do ano de 2019. Considerando os valores alarmantes entre 2010 e 2017 cujo o aumento passou de 3,5 para 17,5.

Quando se refere ao número de casos de SG, em relação ao quantitativo de gestações por período, encontra-se um percentual de 1,4% a 2,8% com transmissão vertical de aproximadamente 100% das infecções precoces, considerando os casos de subnotificação, que em âmbito nacional pode chegar a 67% (FERNANDES et al., 2021).

Em relação as notificações no Brasil por região, de acordo com o Boletim epidemiológico de 2019 apenas de 2005 a 2019 foram diagnosticados 324.21 casos de SG onde: 21,0% eram da região nordeste; 45,0% da região sudeste; 14,7% da região sul; na região norte eram 10,4% e 8,9% na região centro-oeste. É válido citar o aumento considerável no ano de 2017 e 2018, onde constatou-se um elevado número de notificações com uma elevação de quase 60% apenas na região nordeste.

Observou-se um crescente aumento na incidência de casos de SG no estado do Maranhão, principalmente entre os períodos de 2012 a 2017, segundo o trabalho de Verde et

al., (2017) e também foi observado o mesmo aumento em uma análise dos períodos de 2009 a 2013 por Guimarães et al., (2018), onde destacam-se aquelas cidades com maior número populacional.

Considerando o exposto e ressaltando-se a necessidade de estudos epidemiológicos que visem entender as características das gestantes diagnosticada com sífilis na região central do Maranhão, o trabalho teve por objetivo compreender o perfil epidemiológico das gestantes diagnosticadas com sífilis na área correspondente a região de saúde de Barra do Corda no período de 2018 a 2021.

2 REFERENCIAL TEÓRICO

A sífilis congênita é um problema de saúde pública no Brasil e no mundo, apesar dos esforços para a diminuição dos quadros de contágio pelas organizações de saúde. Nota-se uma evidente falha nesse sistema, visto que, os dados epidemiológicos apontam ocorrências acima do que seria desejado, e dificuldade para o alcance da meta da OMS (RAMOS. 2022).

Entende-se que este fato tenha a grande influência de fatores sociais, tanto é, que grande parte dos países com grande número de contágio, são aqueles considerados países em desenvolvimento ou industrializados. Assim como, fatores como renda, etnia, raça, são determinantes no seu desenvolvimento (CAVALCANTE. 2019).

Na regional de Barra do Corda foi encontrado grande população de povos indígenas, estes por sua vez, por questões culturais acabam não aderindo ao pré-natal de forma adequada, pois podem sentir-se discriminadas durante os atendimentos, dificultando ações como a testagem nos períodos adequados, por exemplo.

Tanto a Sífilis Congênita como a gestacional, são facilmente tratáveis, porém quando isto não é realizado, pode trazer grandes riscos a mãe e ao feto, indo desde a deformações ósseas até problemas neurológicos. É necessário considerar também as implicações causadas pela pandemia do COVID-19 que trouxeram interferências no acompanhamento das gestantes (RESENDE et al., 2022).

2.1 Histórico da Sífilis

O termo sífilis originou-se de um poema, com 1300 versos, escrito em 1530 pelo médico e poeta Girolamo Fracastoro em seu livro *Syphilis Sive Morbus Gallicus* (“A sífilis ou mal gálico”), este por sua vez, narra a história de um pastor que amaldiçoou o deus Apolo e foi punido com uma grave doença a sífilis (NETO et al., 2009).

Já é consenso que a sífilis é uma enfermidade que vem causando grandes problemas desde o Velho Mundo com relatos precedentes ao século XV, porém não a consenso em relação ao local e origem da patologia. Contudo sabe-se que em 1495 quando as tropas da cidade de Nápoles foram cercadas pelos franceses, após a tomada da cidade pelos franceses foram constados o que seriam os primeiros casos de sífilis, mas antes de receber este nome ela foi chamada de “mal francês” pelos alemães, na Itália e Alemanha foi chamado de “Mal Francês” e na França chamaram de “Mal polonês” (BRASIL. 2010).

Ao que se refere ao desenvolvimento de tecnologias, para o diagnóstico da sífilis, segundo o Ministério da Saúde (2010), o primeiro método surgiu em 1907, caracterizado como

um processo de fixação de complemento de Wassermann, Neisser e Brück que detectava de 80% em 94 amostras estudadas.

Em 1912, descobriu-se a utilização de ouro para o diagnóstico da neurosífilis; em 1941 foram isolados componentes extraídos de coração bovino que detectavam a presença de anticorpos não treponemicos; em 1946 foi desenvolvido o VDRL (*Venereal Diseases Research Laboratory*); em 1957 Deacon descreveu a reação FTA (Anticorpo Treponêmico Fluorescente) baseada no princípio da imunofluorescência; o teste ELISA foi desenvolvido no ano de 1970 e em meados dos anos 2000 houve o desenvolvimento dos testes baseados em quimioluminescência (BRASIL, 2010).

2.2 Aspectos Gerais da Sífilis

A sífilis é uma enfermidade sistêmica crônica, sujeita a períodos de latência causada pela espiroqueta *Treponema Pallidum*, transmitida em grande parte pela via sexual, contudo quando uma gestante contrai a bactéria, esta pode ser transmitida ao feto pela via placentária (transversalmente), causando a Sífilis Congênita (SC) (GUIMARÃES et al., 2018).

Grande parte das pessoas infectadas com sífilis são jovens, e esta enfermidade é caracterizada por vários estágios, sendo eles o primário, secundário, terciário e seu estado de latência, onde não há manifestações clínicas, no entanto os dois últimos estágios dificilmente causaram SC (SANZ et al., 2020).

As manifestações clínicas da sífilis primária são caracterizadas, pelas lesões locais no local de transmissão da espiroqueta, tendo um período de incubação de duas a três semanas, podendo se estender até os noventa dias. Nesse intervalo de tempo surge uma ulceração conhecida como cancro sífilítico, sendo indolor, endurecido e não purulento. Em 80% dos casos podem surgir adenopatias. Estas manifestações curam-se de forma espontânea em cerca de duas a 8 semanas (BRASIL, 2020).

Quando não tratados, cerca de 25% dos pacientes podem desenvolver a sífilis secundária, que pode ocorrer de quatro a seis semanas depois do aparecimento da primária. Tem como características clínicas: *rash* cutâneo generalizado, febre, adenopatias generalizadas, mal-estar geral, alopecia, uveíte, surdez, neurite óptica, lesões macopapulares nas palmas das mãos e nos pés e condilomas em áreas genitais e orais (SANZ et al., 2020); (BRASIL, 2020).

A terceira fase de desenvolve em cerca de um terço dos pacientes não tratados na segunda fase, sendo está a forma mais grave de manifestação da doença. Suas manifestações podem surgir de um ano depois da infecção até 30 anos. Este estágio pode infectar o sistema nervoso central, sistema cardiovascular, fígado, mucosas e etc. Aparecem nesta fase lesões

granulomatosas, indolores que podem variar de tamanho aparecendo na pele, vísceras e sistema esquelético (FIGUEREDO et al., 2020).

2.3 Sífilis Gestacional e Congênita

A SC é aquela que ocorre quando a sífilis na gestante não é tratada de forma correta. A infecção é transmitida dentro do útero da mãe por via transversal pela placenta ou durante o parto. As manifestações clínicas desse tipo se assemelham a da sua forma secundária, destacando se: linfadenoparias, rash maculopapular, hepatoesplenomegalia, glomerulonefrites, alterações ósseas no feto e na criança e alterações no sistema nervoso (SANZ et al., 2020);

O diagnóstico da sífilis gestacional é simples e a doença deve ser rastreada em todas as gestantes. O tratamento é simples, realizado na maioria das vezes com penicilina devendo ser estendido aos parceiros sexuais. Não tratar pode gerar inúmeros danos, incluindo o aborto, prematuridade, complicações agudas e outras sequelas fetais (ARAÚJO et al., 2012).

Para a redução da incidência de sífilis no Brasil o Ministério da saúde implantou o plano o Plano Operacional para Redução da Transmissão Vertical do HIV e da Sífilis, publicado em 2007. Que incentiva a investigação da sífilis em gestantes durante o pré-natal com a realização do VDRL (*Veneral Disease Research Laboratory*) no primeiro e no terceiro trimestre de gestação (SONDA Et al., 2013).

Apesar de ser um exame simples, os estudos apontam que cerca de 66% a 95% teriam acesso ao primeiro VDRL, enquanto isso, o segundo VDRL que deveria ser realizado até a 30ª semana só é contemplado em menos de um quarto das gestantes (ARAÚJO et al., 2012).

Quando confirmado o VDRL, pode se solicitar o método de pesquisa direta ao *T. pallidum*, por meio da microscopia de campo escuro da placenta ou do cordão umbilical, enquanto o teste treponemico FTA-Abs (técnica de anticorpos fluorescentes) não deve ser indicado para recém-nascidos pela grande quantidade de falsos negativos. É importante solicitar também exames radiográficos para a detestação de problemas ósseos, hemogramas e anti-HIV (BERGMANN. 2007).

Quando diagnosticada a sífilis congênita é facilmente tratada, e dependerá de quatro fatores: “a infecção de sífilis pela mãe, adequação ao tratamento, presença de evidências clínicas, laboratoriais e radiológicas no neonato e comparação com a sorologia não-treponema materna e do neonato” (ARAÚJO et al., 2012).

2.4 Sífilis Gestacional como Problema de Saúde Pública

Do ponto de vista epidemiológico observa-se que, apenas nas américas são cerca de 459.108 casos, calculando cerca de 164.222 a 344.331 casos de sífilis congênita por ano, segundo os dados da Organização mundial da Saúde (2016) (OMS).

Torna-se um problema de saúde pública, visto que, está distante de se chegar a meta de 0,5 casos por mil nascidos vivos, incluindo os natimortos. OMS Para que se alcance a essa meta é necessário que cerca de 95% das gestantes infectadas sejam tratadas, o que se torna muito difícil dado o alto índice de subnotificação (DAVILA et al., 2019).

Somente no Brasil de 1998 a 2017 forma notificados cerca de 159.490 casos de SC, em menores de um ano de idade. Quanto as mortalidades infantis foram identificadas de 1998 a 2016 cerca de 2.102 casos. A SC também é responsável por um dos maiores índices de internação em neonatos com cerca de 29,5% dos casos (CAVALCANTE et al., 2019).

Neste cenário existem barreiras que dificultam o acesso oportuno das gestantes ao pré-natal. O que evidencia dificuldades na superação das desigualdades, especialmente aquela população mais vulnerável como: indígenas, pretas, de menor escolaridade, com maior número de gestações e residentes nas regiões do Norte e do Nordeste (MACEDO et al., 2019).

No Maranhão, de 2009 a 2013 foram identificados cerca de 1.033 casos de Sífilis em gestantes. Neste período foram notificados 679 casos e confirmados cerca de 666. No período analisado pelo estudo observou-se uma taxa de incidência de 1,7% casos a cada 1000 nascidos vivos (GUIMARÃES et al., 2018).

2.5. Diagnostico

Os testes utilizados para o diagnóstico da sífilis, podem ser divididos em duas categorias principais: os exames diretos e os testes imunológicos. Devendo não ser considerado apenas os testes disponíveis, mas a situação clínica e o provável estagio da sífilis identificado com a anemize da paciente.

2.5.1 Teste não Treponêmicos

Como avaliação sorológica da sífilis, os testes não treponêmicos podem ser qualitativos ou quantitativos. Um teste qualitativo sinaliza a presença ou ausência de anticorpos na amostra. Os testes quantitativos permitem determinar o nível de anticorpos. O subtítulo é importante para diagnosticar e monitorar a resposta ao tratamento. Porque o nome reduzido sinaliza um tratamento bem-sucedido (GASPAR et al., 2021).

Existem quatro tipos de testes não treponêmicos com metodologia de floculação: VDRL, RPR (*Rapid Test Reagin*), USR (*Unheated Serum Reagin*) e TRUST (*Toluidine Red Unheated Serum Test*). O VDRL é baseado em uma suspensão antigênica composta por uma solução alcoólica contendo cardiolipina, colesterol e lecitina purificada, e soro inativo foi usado como exemplo. RPR, TRUST e USR são modificações do VDRL para aumentar a estabilidade da suspensão do antígeno (USR, RPR e TRUST), permitir o uso de plasma (RPR e TRUST) e ler o resultado a olho nu (RPR e TRUST) (ALMEIDA et al., 2022). A escolha de qual teste não treponêmico usar depende do tipo de amostra, dos equipamentos disponíveis no laboratório e do tamanho da rotina.

2.5.2 Teste Treponêmicos

Ensaio de Imunoabsorção Enzimática (ELISA) - Neste método, quando anti-T. O globo pálido está presente na amostra e eles se ligam ao antígeno. Em seguida, um conjugado consistindo de IgG anti-humano biotilado de cabra marcado com estreptavidina-peroxidase é adicionado para formar um complexo anticorpo-antígeno-conjugado. Por fim, para detectar esse complexo, foi adicionado um substrato gerador de cor.

Testes microscópicos de hemaglutinação contra *Treponema pallidum* - os testes de hemaglutinação indireta ou passiva (TPHA e MHA-TP) baseiam-se na ligação de anticorpos treponêmicos presentes no soro a hemácias contendo antígenos do *Treponema pallidum* (cepa Nichols) em sua superfície. Os anticorpos presentes no soro ligam-se a antígenos na superfície dos glóbulos vermelhos, causando aglutinação dos glóbulos vermelhos.

2.5.3 Testes Rápidos Treponêmos

Nesses testes, leva-se até 30 minutos para realizar, ler e interpretar os resultados sem estrutura laboratorial. Eles podem ser realizados em uma amostra de sangue total obtida por picada no dedo ou punção venosa, ou em uma amostra de soro ou plasma. Eles usam os princípios metodológicos da imunocromatografia de fluxo lateral ou imunocromatografia de plataforma de canal duplo (DPP) (SILVA. 2019).

Existem outros testes como: as pesquisas diretas com material corado, e os exames de campo escuro, aos quais não se enquadram como testes treponêmicos e não treponêmicos (MACÊDO et a., 2019).

2.6 Esquema de tratamento para sífilis e controle para cura

Nos casos em que a sífilis encontra-se em estágio primeiro ou latente em com menos de um ano de infecção, realiza-se a administração de Penicilina G Benzatina 2,4 milhões UI, IM, dose única (1,2 milhões UI em cada glúteo). Há também o medicamento alternativo para as contra indicações da penicilina: Doxiciclina 100 mg, VO, 2 vezes dia, por 15 dias (exceto gestantes) OU Ceftriaxona c 1 g, IV ou IM, 1vez ao dia, por 8 a 10 dias para gestantes e não gestantes (BRASIL. 2015).

Observando o esquema de controle de seguimento, que segue para gestantes com a realização dos VDRL mensalmente, e aquelas que não se encontram gravidas realizando trimestralmente em um período de um ano (DOMINGUES et al., 2021).

Em casos de sífilis latente tardia, ou seja, com mais de uma no de evolução ou com duração ignorada, sífilis secundaria ou terciaria, realiza-se: Penicilina G Benzatina 2,4 milhões UI, IM, semanal, por 3 semanas. Dose total: 7,2 milhões UI, IM. Como esquema terapêutico alternativo utiliza-se: Doxiciclina 100 mg, VO, 2xdia, por 30 dias (exceto gestantes) OU Ceftriaxona c 1 g, IV ouIM, 1xdia, por 8 a 10 dias para gestantes e não gestantes (FREITAS et al., 2021).

Nestes casos os controles de seguimentos a comunidade em geral seguem até os dois anos após o diagnóstico, sendo realizado VDRL trimestralmente até o primeiro ano, seguindo de forma semestral até o termino do segundo ano. Para as gestantes devem ser realizados todos os meses da gestação (GASPAR et a., 2012).

Em casos avançados de neurosífilis: Penicilina G Cristalina 18-24 milhões UI/dia, IV, doses de 3-4 milhões UI, a cada 4 horas ou por infusão contínua, por 14 dias. Como segunda opção pode-se utilizar: Ceftriaxona d 1g, IV, 1 x/dia, por 10 a 14 dias. O controle de seguimento se dá pela realização do exame de líquido até a normalização (BRASIL. 2015).

3. PERCURSO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de Estudo

Trata-se de um estudo descritivo com uma abordagem quantitativa, uma vez que dados secundários serão retirados do Sistema de Informação de Agravos e Notificação. Este tipo de abordagem está relacionado às “leis experimentais”, que formulam relações entre características observacionais, ou experimentais determináveis, de um objeto que se estuda considerando também uma classe de fenômenos (MARCONI; LAKATOS, 2009).

As pesquisas descritivas buscam investigar uma situação específica em determinadas comunidades ou situações. Tratam-se de estudos primários que poderão servir de base para elaboração de outras pesquisas mais avançadas, estabelecendo uma entre as variáveis propostas e os objetivos da análise (MARCONI; LAKATOS, 2009).

3.2 Caracterização da Área a Ser Estudada

A pesquisa foi realizada no estado do Maranhão na Região de Saúde correspondente ao município de Barrado Corda Maranhão, dos quais, contém outras cedes circunvizinhas tais como: Grajaú, Fernando Falcão, Itaipava do Grajaú, Arame e Jenipapo dos Vieras, aos quais correspondem em média 231,165 mil habitantes, estando estes localizados na região central do Maranhão.

Maranhão é um estado brasileiro integrante da região Nordeste. Possui mais de sete milhões de habitantes distribuídos em uma superfície de 330 mil km², contém uma área territorial de 329.642,182 km² e População estimada de 7.114.598 habitantes (IBGE, 2020), com uma Densidade demográfica: 19,81 hab./km² (IBGE, 2010).

Figura 1 – Mapa do estado do maranhão com foco na área onde o estudo é desenvolvido.



Fonte – Maranhão. 2018.

3.3 Período de Estudo

A pesquisa foi realizada no período do mês de dezembro de 2022, com as seguintes etapas: elaboração dos problemas de pesquisa; formulação dos objetivos; leitura teoria; formulação dos resultados teóricos; coleta de dados; análise dos resultados; criação de tabelas; construção dos resultados, revisão; conclusão, respectivamente. As atividades iniciaram logo após a formulação do tema de pesquisa e sua problemática.

3.4 População e Número Amostral

Participaram da pesquisa todos aqueles casos notificados com sífilis gestacional a partir de 1º de janeiro de 2018, há 31 de dezembro de 2021. Não sendo realizado cálculo para a amostragem estatística, utilizando toda a população encontrada nas bases de dados do Sistema de Informação e Agravos de Notificação.

3.5 Critérios de inclusão e exclusão

Serão incluídos na pesquisa todos as notificações de sífilis gestacional realizadas nas unidades de saúde públicas e privadas dentro da zona territorial da regional de Barra do Corda, correspondendo aos municípios de Grajaú, Itaipava do Grajaú, Arame e Jenipapo dos Vieiras nos anos de 2018 à 2021.

Serão excluídos da pesquisa, todos os casos de notificação de sífilis que não forem realizados em gestantes, os casos que não forem notificados ou realizados em outras localidades do estado do Maranhão, que não pertençam ao território estudado. Serão excluídos também todos os casos identificados nos anos anteriores há 2018 e subsequentes a 2021.

3.6 Coleta de dados e tabulação

A coleta de dados foi realizada no Sistema de Informação e Agravos de Notificação (SINAN), dos pacientes diagnosticados e notificados com sífilis congênita no estado do Maranhão, nos últimos 4 anos (2018, 2019, 2020, 2021), o ano de 2022 ainda se encontra em análise pelo sistema, sendo informado provavelmente ao término do ano de 2023.

Em seguida os dados foram coletados, realizado um apanhado geral dos quatro anos. Logo após, foram migrados para o programa *Microsoft Excel*, este foi responsável pela construção estatística dos dados, sua tabulação e à confecção das tabelas.

3.5 Aspectos Éticos

O projeto intitulado por: “perfil epidemiológico das gestantes diagnosticadas com sífilis na região de saúde de Barra do Corda: análise de notificações de 2018 a 2021”, dispensa a análise do comitê de ética, por tratar-se de uma pesquisa cujo os dados são de domínio público, de acordo com a Resolução nº 510/2016.

Esta por sua vez consta no capítulo 1, parágrafo VI:

Informações de acesso público: dados que podem ser utilizados na produção de pesquisa e na transmissão de conhecimento e que se encontram disponíveis sem restrição ao acesso dos pesquisadores e dos cidadãos em geral, não estando sujeitos a limitações relacionadas à privacidade, à segurança ou ao controle de acesso. Essas informações podem estar processadas, ou não, e contidas em qualquer meio, suporte e formato produzido ou gerido por órgãos públicos ou privados.

3.6 Resultados esperados

Dentro do cenário maranhense a pesquisa poderá estimular o diálogo e o debate sobre o assunto, funcionando como “despertar” para novos estudos e projetos de extensão voltados a temática, assim como, a elaboração de políticas que considerem as peculiaridades locais e favoreçam um parto mais humanizado as gestantes da região.

4 RESULTADOS

O sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), se dá pela investigação das notificações de casos de doenças e seus agravos. As doenças consideradas de notificação compulsória são aquelas cujo estão citadas na Portaria de Consolidação nº 4 de 28

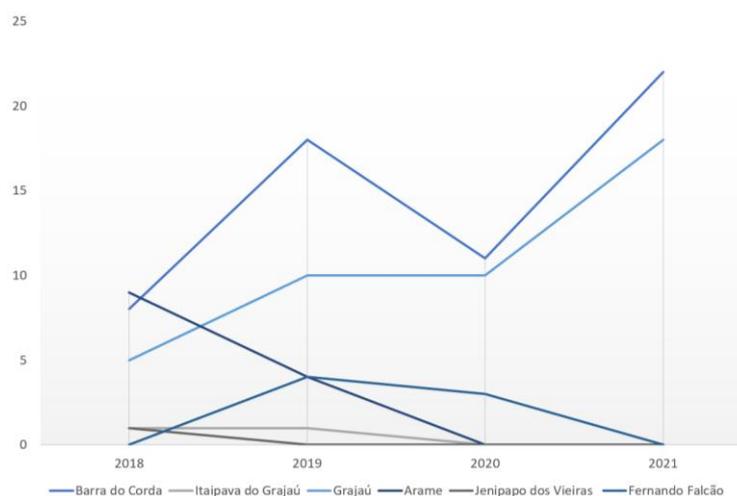
de setembro de 2017 (BRASIL. 2022).

No entanto, os municípios podem incluir outras patologias de acordo com as características epidemiológicas de sua cidade, visando que os dados coletados sirvam para elaboração de políticas públicas de saúde pautados em informações seguras de acordo com o diagnóstico situacional de uma região ou município (BRASIL. 2022).

Observando a evolução dos casos de sífilis gestacional na Região de Saúde de Barra do Corda, sendo está a sede da regional, foi também o município que mais apresentou notificações ao longo dos quatro anos. Isto pode dar-se pelo maior número populacional em relação aos outros municípios.

Na figura 2 é possível notar que Grajaú foi o segundo município com maior número de notificações, permanecendo-se instável ao longo de 2019 a 2020, mas com uma postura crescente ao longo do período investigado. Um fator relevante a se considerar é que no ano de 2021 apenas os polos de Grajaú e Barra do Corda realizaram diagnósticos positivos em gestantes, totalizando 40 notificações nos dois distritos.

Figura 2 – Esquema da evolução dos casos de sífilis ao longo dos quatro anos nos municípios da regional.



Fonte – (autores baseados nos dados do SINAN. 2023).

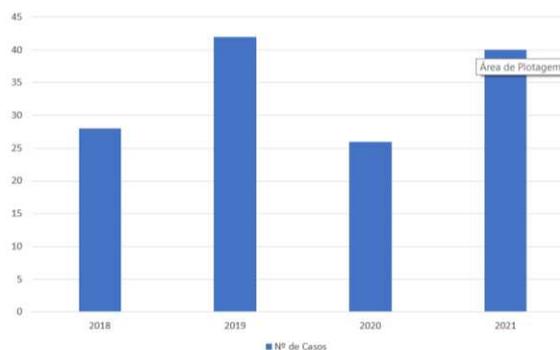
Arame apresenta um auto índice nos anos de 2018 com 9 notificações diminuindo-o em 2019 (4 casos), permanecendo sem ocorrências nos anos de 2020 e 2021 (números não demonstrados na tabela). Resultados parecidos foram observados em Itaipava do Grajaú e Jenipapo dos Vieiras. O que não aconteceu em Fernando Falcão, onde se inicia sem notificação

e apresenta elevação nos anos de 2019 e 2020 com 4 e 3 notificações, respectivamente. Estando assim como o quarto município com maior número de casos, atrás de Jenipapo dos Vieiras, Grajaú e Barra do Corda.

Analisando os dados coletados a partir das informações fornecidas pela plataforma online, foi possível observar 136 casos notificados ao longo dos quatro anos de estudo com o somatório dos seis municípios pertencentes a regional, onde os anos com maior incidência foi no ano de 2019 com cerca de 42 casos notificados.

Os números de 2018 e 2020 permanecem semelhantes com 24 e 26 notificações respectivamente, como pode ser observado na figura 3. Já ano de 2021 houve novamente um aumento. Deve considerar o contexto da pandemia da COVID-19, onde houve uma queda nos casos, isto deu -se com atenção mundial estar voltadas a nova crise sanitária.

Figura 3 – número de casos ao longo dos anos.



Fonte – (autores baseados nos dados do SINAN. 2023).

Se considerarmos os aspectos relacionados ao perfil epidemiológico das gestantes podemos observar no apanhado dos quatro anos estudados que cerca de 14 (quatorze) gestantes eram da cor branca, 9 (nove) da cor preta, 2 (dois) da cor amarela, 119 (cento e dezenove) da cor parda e 15 (quinze) indígenas.

A região estudada conta com uma grande população de comunidades indígenas, que por sua vez a grande maioria encontram-se distantes das sedes e dos estabelecimentos de saúde. Sabe-se também são comunidades historicamente marginalizadas, o que pode distanciar dos serviços oferecidos pelas secretarias.

Por tratar-se de um estudo que trabalha apenas com a sífilis em gestantes, todas as notificações correspondiam ao sexo masculino, não havendo nenhum caso de não identificação ou mulheres que preferiram não informar o sexo no momento das consultas de pré-natal ou no momento do diagnóstico.

Tabela 1 – Perfil epidemiológico das gestantes diagnosticadas com sífilis

gestacional.

Perfil dos Casos Notificados em Nº de Notificação	
Variáveis	
Cor	
Branco	14
Preta	9
Amarela	2
Parda	119
Indígena	15
Sexo	
Masculino	0
Feminino	136
Evolução	
Cura	0
Óbito pelo agravo notificado	136
Óbito por outra causa	0
Óbito em Investigação	0
Classificação Clínica	
Não informado	39
Primaria	64
Secundaria	9
Terciaria	31
Latente	13

Fonte – (autores baseados nos dados do SINAN. 2023).

Um fator de alarme que deve ser observado é a variável “evolução”, visto que, dos dados fornecidos pelo SINAN, todos estavam classificados como “óbito por agravo da notificação”. A sífilis é considerada uma doença infecciosa de fácil tratamento, o que não explica os dados encontrados (BARBOSA et al., 2017).

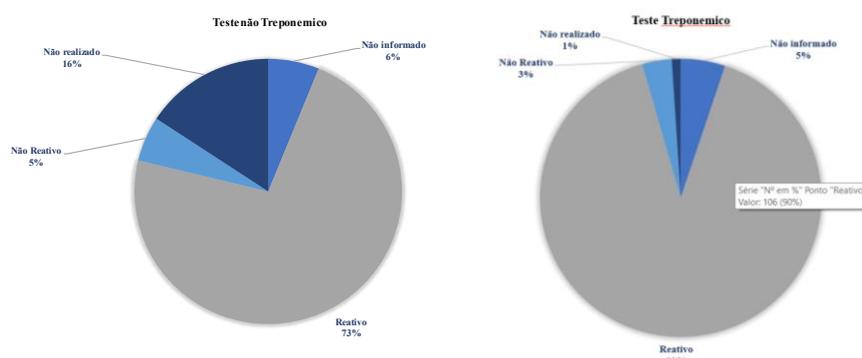
Uma hipótese a respeito do achado é que houve um erro no momento do preenchimento da ficha online ou nas fichas de notificação. Isto pode ocorrer pela grande instabilidade do sistema, que podem corromper os dados (ZENELLA et al., 2022).

Ao que se refere as condições clínicas das pacientes, notou-se novamente falhas de notificação, visto que, um grande número (39) não informaram o estágio em que a paciente se

encontrava. Por outro lado, 64 mulheres foram diagnosticadas ainda na fase inicial da doença, seguidas por de 31 (trinta e um) na fase avançada (terciária). 13 gestantes estavam em estado de latência.

Quanto aos testes realizados, podem ser classificados em treponêmicos e não treponêmicos. Aos quais o primeiro busca identificar a existência de anticorpos para sífilis e podem não ser específicos para sífilis, já o segundo busca antígenos específicos para o *T. pallidum* (BRASIL. 2010).

Figuras 4 e 5 – Realização dos testes treponêmicos e não treponêmicos.



Fonte – (autores baseados nos dados do SINAN. 2023).

Os gráficos demonstram que 6% dos casos detectáveis não souberam informar se houve ou não a realização do teste, porém 5% dos casos sintomáticos ao realizar o teste não treponêmico não apresentaram resultado positivo, 16% não chegaram a fazer o exame e total de 73% apresentou reatividade para a doença.

Com a verificação por metodologia mais específica notou-se que 91% (noventa e um) dos pacientes apresentou reatividade para *T. pallidum*, 1% (um) não realizou o exame, 5% (cinco) não informou e 3% (três) não apresentou reatividade. Este por sua vez pode descartar os falsos positivos detectados nos testes não treponêmicos (BRASIL. 2010).

5 DISCUSSÃO

A regional de Barra do Corda apresenta casos de notificação, acima daqueles que são aceitáveis segundo a Organização Mundial da Saúde de 0,05 por cada mil nascidos vivos. Porém em comparação com as demais regionais do estado do Maranhão este apresenta um dos menores índices de notificação, ficando atrás dos distritos com maior número populacional, como Imperatriz, Caxias e São Luís.

Outro fator de grande relevância na área estudada são as interferências sociais envolvendo a população que reside nestas cidades e povoados, visto que, 4 dos 6 locais da pesquisa apresentam os menores Índices de Desenvolvimento Humano (IDH) do país, este indicador é responsável por comparar variáveis como riqueza, educação, saúde, saneamento, taxa de natalidade e outros (O GLOBO. 2016).

Sabendo que este é um fator que está intrinsecamente relacionado a qualidade dos serviços de saúde prestado. É válido salientar também o difícil acesso dos profissionais de saúde a alguns locais, dadas a baixa qualidade das estradas e mecanismos de locomoção, dificultando o atendimento ao pré-natal no tempo e de forma adequada.

Dentre as principais características analisadas, é a presença de gestantes indígenas notificadas em todos os anos. Estas comunidades tradicionais além de sofrer com todas as mazelas já citadas neste trabalho, ainda encontra empecilhos para um atendimento equitativo e humanitário, dado a suas particularidades culturais e os preconceitos relacionado aos povos tradicionais.

5.1 Análise do perfil epidemiológico nos anos estudados

Tem se notado o aumento progressivo dos casos de sífilis gestacional no Maranhão ao longo dos anos, por outro lado apenas 1% chegam a evoluir para sífilis congênita, mas encontra-se ainda distante do que é esperado pela OMS de 0,05 a cada mil nascidos vivos. Tendo um aumento progressivo de 2,4 a 17,2 para cada nascido vido nos anos de 2010 à 2017, respectivamente (Figueiredo et al., 2020).

Quando se refere ao trimestre da gestação em que a gestante foi diagnosticada, no presente estudo apresenta que a grande maioria foram detectadas no primeiro trimestre, estando este em consonância com o trabalho de Costa et al., que avalia o perfil epidemiológico da sífilis gestacional no estado do Maranhão.

Em contra partida, ARAÚJO et al. (2020), constatou uma grande prevalência em gestantes no segundo e terceiro trimestre de gestação, com casos de diagnóstico apenas após o parto, sendo este um indicativo de falhas na realização do pré-natal acarretando na detecção tardia e consequentemente aumento os riscos para o recém-nascido e para a puérpera.

Quanto a cor e raça, houve a presença de notificações em todos os anos estudados de pessoas negras e indígenas, contudo a grande maioria se deu na cor parda, isto por que, grande parte da população se considera desta maneira em virtude da alta carga de miscigenação ao longo dos anos (GOMES. 2019).

Por outro lado, Saraceni et al. (2019) analisando o perfil das gestantes ao em

diferentes estados, regiões e grupos do Brasil, percebeu que há um maior número de diagnósticos em mulheres negras ou pardas. Porém sabe-se que independente de grupo a prevenção das Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), devem ser dadas de forma equitativa.

Há também um número considerável de gestantes classificadas no estágio de latência, dado também observado por Cavalcante, Pereira e Castro (2017). No entanto o Ministério da Saúde esclarece que pode existir dúvidas quanto ao diagnóstico e a identificação da fase.

Ressalta-se que estes erros podem ser prejudiciais para o prognóstico da pessoa infectada, visto que, pode levar a um tratamento inadequado, podendo ser ineficiente ou levar a uma alta dosagem do medicamento utilizado. Nestes casos, deve-se classificar como duração ignorada, realizando a administração de três doses de penicilina benzantínica (CAVALCANTE, PEREIRA, CASTRO. 2017).

5.2 Realização de exames diagnósticos

Quando o diagnóstico das gestantes 16% não realizaram os testes não treponêmicos e apenas 1% ficou sem realizar os treponêmicos. Estes segundos podem conferir maior confiabilidade aos dados encontrados, onde dos 136 casos ao longo dos 4 anos 91% apresentaram reatividade ao realizar algum dos exames destas categorias.

Enquanto apenas 71% apresentam resultado reativo com os testes não treponêmicos. Estes por sua vez são os VDRL e RPR, resultados qualitativos, informando a presença ou não de anticorpos para *T. pallidum*, e quantitativos expresso em frações como 1:2, 1:4, utilizados principalmente para o monitoramento no momento da triagem (MARQUES. 2019).

Os treponêmicos dão-se por aglutinação passiva (TPHA ou MHA-TP), de imunofluorescência direta, ensaio imunoenzimático utilizados principalmente para confirmar a infecção por sífilis geralmente notificados nos testes rápidos (MARQUES. 2019).

É preciso que se criem estratégias bem definidas para a identificação de eventos relacionados ao processo de infecção e saúde-doença destas gestantes, facilitando o acesso as comunidades mais marginalizadas, realizando ações de saúde pública associada principalmente ao planejamento de estratégias, monitoramento e a avaliação do programa (RIBEIRO; SANTOS. 2020).

5.3 Sífilis gestacional e as comunidades tradicionais

Em seu trabalho Tiago et al. (2017) inicia afirmando sobre a escassez de trabalhos que investiguem a incidência de Infecções sexualmente transmissíveis em comunidades indígenas e que dê visibilidade ampliando os olhares e que proponham estratégias para diminuição dos casos de subnotificação.

É necessário considerar as nuances culturais dentro das comunidades tradicionais, de modo que muitos profissionais passam a não realizar uma abordagem adequada distanciando as mesmas das estratégias propostas pelo ministério da saúde. Valido citar também os problemas geográficos que dificultam o acesso dos profissionais e as constates cortes no financiamento da saúde indígena e preta no país (DOMINGUES et al., 2014).

Sabe-se que os sistemas de informação como o SINAN têm um papel extremamente relevante no processo de criação de estratégias eficazes, contudo são muitas as barreiras que precisam ser quebradas para a qualidade dos dados coletados (TIAGO et al., 2017).

Estudando as complicações da Sífilis Gestacional em Comunidades indígenas no município de Sobral, Marques e colaboradores (2018), constataram que grande parte dos casos detectados se encontravam em estágio terciário, evidenciando uma falha no processo de identificação precoce.

Os autores acrescentam sobre a necessidade de intervenções rigorosas no que concerne a estratégias preventivas, diagnóstico precoce e tratamento adequado, com foco principalmente nas populações mais vulneráveis tendo como objetivo sanar as disparidades observadas (MARQUES et al., 2017).

O enfermeiro torna-se indispensável neste processo, dado que ele pode interferir de maneira positiva na assistência tanto as gestantes com sífilis quanto aos seus recém-nascidos, tendo estes um olhar mais humanizado e sensível a partir de um pré-natal que foque nas especialidades socioculturais que podem estar relacionados ao processo de disseminação da doença (PÍCOLE. CAZOLA. 2020).

5.4 Estratégias para prevenção e controle da sífilis

Neste processo é imprescindível entender o Sistema Único de Saúde dentro de seus três principais pilares, Integralidade, Universalidade e Equidade, distanciando-se de um olhar biocentrado, devendo se considerar as particularidades culturais e sociais da comunidade a qual se presta assistência.

Os municípios estudados somam um território extenso, de difícil acesso, neste sentido há a necessidade de criação ou fornecimento de recursos para que as Estratégias de

Saúde da Família possam atuar de maneira integral a estes pacientes, principalmente aqueles que residem em povoados distantes da sede (LIMA. 2017).

É imprescindível o fornecimento dos testes não treponêmicos e treponêmicos, quando necessário, ainda no primeiro trimestre de gestação, visto que, este tem fator decisivo quando se refere a transmissão vertical, dado as altas possibilidades de transmissão ao feto (RIBEIRO; MORAES. 2022).

É permitente as secretarias de saúde a criação de diagnósticos situacionais pautados em dados epidemiológicos e o fomento de estudo que visem entender quais os fatores que afastam as famílias dos estabelecimentos de saúde, chegando não apenas as gestantes, mas também seus parceiros que se negam a realizar os testes rápidos e consequentemente os tratamentos (CHAVES; PEREIRA; CHAVES. 2019).

Os fatores culturais devem ser respeitados, investindo em educação em saúde para que principalmente as comunidades com baixa escolaridade ou com um menor IDH possam compreender a relevância da realização dos protocolos de forma adequada para sua saúde e dos seus semelhantes (PERIM et al., 2020).

Estes são processos árduos que não partem apenas das coordenações municipais, mas das três esferas governamentais, subsidiando o financiamento proporcionando insumos para profissionais para que estes sintam-se motivados a prestar um serviço de excelência.

6. CONCLUSÃO

Todos os objetivos propostos nestes trabalhos formam alcançados, entendo as principais características, econômicas, sociais, e regionais que podem contribuir para o aumento dos casos de notificação de sífilis gestacional e consequentemente congênita.

A regional de Barra do Corda dentro de seus seis municipais compreende uma área complexa a ser estudada, com grande área territorial e núncias que precisam ser consideradas ao realizar atividades de pesquisa ou ações de saúde, devendo-se considerar as riquezas culturais e as problemáticas sociais.

Esta por sua vez apresenta um número elevado de casos de notificação de sífilis gestacional, demonstrando uma elevação instável ao longo dos anos, contudo quando comparado as outas regiões de saúde do estado do Maranhão é uma das que apresenta os menores índices de notificação.

Estima-se que há um grande número subnotificações, devendo ser realizado o incentivo massivo de estratégias de prevenção, diagnóstico e tratamento precoce destas gestantes, tal como o incentivo a pesquisas qualitativas e quantitativas que visem sanar lacunas

e propor medidas que visem a diminuir os problemas relacionados as qualidades dos dados.

Contudo à imprescindível relevância da realização de atividades educativas como palestras, rodas de conversa, confecção de cartilhas e divulgação de protocolos voltadas para a qualificação profissional e sensibilização da população sobre as IST's, em especial rodas de conversa com gestantes devem ser realizadas com maior assiduidade afim de tornar as gestantes mais próximas aos estabelecimentos de saúde assegurando uma estratégia de saúde da família cada vez mais universal, integral e equitativa.

REFERÊNCIAS

ALMEIDA Gomes, Vânia Maria et al. Sazonalidade da demanda de teste não treponêmico em um laboratório privado do município de Niterói (RJ). **Brazilian Journal of Sexually Transmitted Diseases**, v. 34, 2022.

ARAÚJO CL, Shmizu HE, Sousa AIA, et. al. Incidência da Sífilis Congênita no Brasil e sua relação com a Estratégia de Saúde da Família. *Rev Saúde Pública*. 2012;46(3):479-86.

BARBOSA, Débora Regina Marques et al. Perfil epidemiológico dos casos de sífilis gestacional. **Revista de Enfermagem UFPE on line**, v. 11, n. 5, p. 1867-1874, 2017.

BERGMANN DS. Protocolo para a prevenção de transmissão vertical de HIV e Sífilis. Ministério da Saúde – Programa Nacional de DST e AIDS (BRA); 2007. 117 p.

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO DE SÍFILIS. Brasília, DF: Ministério da Saúde, a. 5, n. 1, out. 2019. Número Especial. Disponível em: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2019/boletim-epidemiologico-sifilis-2019>. Acesso em: 31 dez. 2022.

BRASIL, M. S. Sífilis: Estratégias para Diagnóstico no Brasil. **Brasília: Ministério da Saúde, Coordenação de Doenças Sexualmente Transmissíveis e Aids**, 2010. Disponível em: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/sifilis_estrategia_diagnostico_brasil.pdf. Acesso em: 31 dez. 2022.

BRASIL. IBGE. Disponível em: <https://www.ibge.gov.br/>. Acesso em: 01 jan. 2023.

BRASIL. **Manual de condutas para os recém-nascidos expostos à sífilis**. 2020. Disponível em: <http://www2.ebserh.gov.br/documents/210672/4823854/MANUAL+008+UCIPED+S%C3%8DFILIS+CONG%C3%8ANITA+vers%C3%A3o1.pdf/2afaef8a-3517-4c76-8b83-7bb8932128ac>. Acesso em; 31 dez. 2022.

BRASIL. **Ministério da saúde (ms). Secretaria de vigilância em saúde. Programa nacional de dst/aids**. Diretrizes para controle da sífilis congênita: manual de bolso. 2006. Disponível em: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_sifilis_bolso.pdf. Acesso em; 31 dez. 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde (MS). *Sífilis 2017*. [Internet]. Brasília: MS; 2017. [citado 2018 Jan 05]. (Boletim Epidemiológico, v.48, n.36). Disponível em: <http://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2017/novembro/13/BE-2017-038-Boletim->

Sifilis-11-2017-publicacao-.pdf. Acesso em: 31 mar. 2021. Acesso em; 31 dez. 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/Aids e das Hepatites Virais (DIAHV). Sífilis 2018. Boletim Epidemiológico. 2018;49(45):1-43.

BRASIL. Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas para atenção integral às pessoas com infecções sexualmente transmissíveis (ist). 2020. Disponível em: <http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2015/protocolo-clinico-e-diretrizes-terapeuticas-para-atencao-integral-pessoas-com-infecoes>. Acesso em; 31 dez. 2022.

BRASIL. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis. 2015. Disponível em: <https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolo_clinico_diretrizes_terapeutica_atencao_integral_pessoas_infecoes_sexualmente_transmissiveis.pdf>. Acesso em: 31 dez. 2022.

BRASIL. **Protocolo clínico E diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo Hiv em adultos**. 2018. Disponível em: 2018<http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2013/protocolo-clinico-e-diretrizes-terapeuticas-para-manejo-da-infeccao-pelo-hiv-em-adultos>. Acesso em; 31 dez. 2022.

BRASIL. SINAN – Casos de Sífilis Gestacional. 2022. <<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinannet/cnv/sifilisgestantema.def>>. Acesso em: 31 dez. 2022.

CAVALCANTE, Ana Nery Melo et al. Fatores associados ao seguimento não adequado de crianças com sífilis congênita. **Revista de Saúde Pública**, v. 53, 2019.

CAVALCANTE, Gerlane Silva et al. Sífilis em gestantes no Acre: uma análise do período compreendido entre 2015 a 2020 Syphilis in pregnant women in Acre: an analysis of the period from 2015 to 2020.

CHAVES Natália Lopes Ciriaco; PEREIRA, Ansaloni Chagas , Luiza Aparecida; ALVES Costa, Raquel. A importância do conhecimento sobre Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) pelos adolescentes e a necessidade de uma abordagem que vá além das concepções biológicas. **Em Extensão**, v. 18, n. 1, 2019.

CHEQUER P. Diretrizes para o Controle da Sífilis Congênita. Ministério da Saúde – Programa Nacional de DST e AIDS (BRA); 2006. 70 p.

DÁVILA, Elvira Cárdenas et al. Identificación de acciones de salud en el Programa de Control de Sífilis en gestantes, Cartagena de Indias, 2016. **Nova**, v. 18, n. 33, 2020.4.

Domingues RMSM, et al. Prevalência de sífilis na gestação e testagem pré-natal: Estudo Nascer no Brasil. *Rev Saude Publica*. 2014 out;48(5):766-74.

DOMINGUES, Carmen Silvia Bruniera et al. Protocolo Brasileiro para Infecções Sexualmente Transmissíveis 2020: sífilis congênita e criança exposta à sífilis. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, v. 30, 2021.

FERNANDES, Judrielle Francisca Vieira et al. Sífilis em gestantes residentes em São Luís, Maranhão: perfil e evolução de 2006 a 2018. **Revista Eletrônica de Comunicação, Informação e Inovação Em Saúde**, v. 15, n. 2, 2021.

FICARRA G, Carlos R. Syphilis: the renaissance of an old disease with oral implications. *Head Neck Pathol* 2009 Sep;3(3):195-206.

FIGUEIREDO, Daniela Cristina Moreira Marculino de et al. Relação entre oferta de diagnóstico e tratamento da sífilis na atenção básica sobre a incidência de sífilis gestacional e congênita. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 36, p. e00074519, 2020.

FREITAS, Francisca Lidiane Sampaio et al. Protocolo Brasileiro para Infecciones de Transmisión Sexual 2020: sífilis adquirida. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, v. 30, 2021.

GASPAR, Pâmela Cristina et al. Protocolo Brasileiro para Infecções Sexualmente Transmissíveis 2020: testes diagnósticos para sífilis. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, v. 30, 2021.

GASPAR, Pâmela Cristina et al. Protocolo Brasileiro para Infecções Sexualmente Transmissíveis 2020: testes diagnósticos para sífilis. **Epidemiologia e Serviços de Saúde**, v. 30, p. e2020630, 2021.

GLATT, Ruth et al. **Análise da qualidade da base de dados de AIDS do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)**. 2005. Tese de Doutorado.

GOMES, Lauro Felipe Eusébio. Ser Pardo: o limbo identitário-racial brasileiro e a reivindicação da identidade. **Cadernos de Gênero e Diversidade**, v. 5, n. 1, p. 66-78, 2019.

GUERRIERO, Iara Coelho Zito. Resolução nº 510 de 7 de abril de 2016 que trata das

especificidades éticas das pesquisas nas ciências humanas e sociais e de outras que utilizam metodologias próprias dessas áreas. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 21, p. 2619-2629, 2016.

GUIMARÃES, Thaíse Almeida et al. Sífilis em gestantes e sífilis congênita no Maranhão. **Arquivos de Ciências da Saúde**, v. 25, n. 2, p. 24-30, 2018.

GUIMARÃES, Thaíse Almeida; et al. Sífilis em gestantes e Sífilis Congênita no Maranhão. **Arquivos de Ciências e Saúde**, São José do Rio Preto, v. 25, n. 2, p. 24-30, jul. 2018. DOI: <https://doi.org/10.17696/2318-3691.25.2.2018.1023>. Disponível em: <http://www.cienciasdasaude.famerp.br/index.php/racs/article/view/1023>. Acesso em: 31 dez. 2022.

LIMA, Andrezza Brito. Qualidade do atendimento na atenção primária nos casos de DST, Aids, hepatites virais e tuberculose em São Luís/MA: O profissional da atenção primária e suas especificidades. 2017.

MACÊDO, João Marcos de Oliveira et al. Avaliação de marcadores sorológicos treponêmicos e não-treponêmicos em doadores inaptos para sífilis atendidos em um hemocentro brasileiro. **Clin. biomed. res**, p. 284-291, 2019.

MACÊDO, Vilma Costa de et al. Sífilis na gestação: barreiras na assistência pré-natal para o controle da transmissão vertical. **Cadernos Saúde Coletiva**, n. AHEAD, 2019. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-462X2020005009206&script=sci_arttext. Acesso em; 31 dez. 2022.

MARANHÃO. Macrorregião de Saúde. 2018. Disponível em: https://www.mpma.mp.br/arquivos/CAOPSAUDE/Anexo_Resolu%C3%A7%C3%A3o_CIB_MA_n%C2%BA_64-2018.pdf. Acesso em: 31 de dez. 2022.

MARKONI, M.; LAKATOS, E. Fundamentos de Metodologia da Investigação. 2003.

MARQUES, Victória. Aumento da sífilis no Brasil e a importância do teste rápido. **Rev Oswaldo Cruz**, v. 6, p. 23, 2019.

NETO, Benedito Geraldês et al. A sífilis no século XVI-o impacto de uma nova doença. **Arq Ciênc Saúde [Internet]**, v. 16, n. 3, p. 127-129, 2009.

O GLOBO. Nas cidades com 10 piores IDHs, corrupção e descaso. 2016. Disponível em: <https://oglobo.globo.com/politica/nas-cidades-com-10-piores-idhs-corrupcao-descaso-19823053>. Acesso em: 01 jan. 2023.

Organização Mundial da Saúde, infecções transmitidas Sexual 2016–2021. Genebra, Suíça., 2016, pp. 5-64.

PERIM, Laura Fontoura et al. Fatores sócio eco culturais das infecções sexualmente transmissíveis: um enfoque na educação em saúde. **Research, Society and Development**, v. 9, n. 3, p. e115932140-e115932140, 2020.

PÍCOLI, Renata Palópoli; CAZOLA, Luiza Helena Oliveira. Ações de prevenção da transmissão vertical da sífilis ofertadas à população indígena. **Cogitare Enfermagem**, v. 25, 2020.

PINTO JUNIOR, Elzo Pereira et al. Internações por condições sensíveis à Atenção Primária à Saúde em crianças menores de 1 ano no Brasil. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 25, p. 2883-2890, 2020.

RAMOS JR, Alberto Novaes. Persistência da sífilis como desafio para a saúde pública no Brasil: o caminho é fortalecer o SUS, em defesa da democracia e da vida. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 38, 2022.

RESENDE, Karla Pereira et al. A incidência da sífilis congênita no município de Itumbiara, Goiás, no período de 2015 a 2020: possíveis impactos da pandemia causada pelo SARS-CoV-2. **Research, Society and Development**, v. 11, n. 8, p. e11911829471-e11911829471, 2022.

RIBEIRO, Daiane Antonia Pinheiro Cechinel Galli; MORAIS, Meline Oliveira Santos. A importância do exame de sífilis no pré-natal. **Inova Saúde**, v. 13, n. 2, p. 119-127, 2022.

RIBEIRO, Daiane Antonia Pinheiro Cechinel Galli; SANTOS Morais, Meline Oliveira. A IMPORTÂNCIA DO EXAME DE SÍFILIS NO PRÉ-NATAL. **Inova Saúde**, v. 13, n. 2, p. 119-127, 2020.

ROWLEY, Jane; et al. Chlamydia, gonorrhoea, trichomoniasis and syphilis: global prevalence and incidence estimates, 2016. *Bulletin of the World Health Organization*, Geneva, v. 97, n. 8, p. 548-562, ago. 2019. DOI: <https://dx.doi.org/10.2471%2FBLT.18.228486>. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6653813/>. Acesso em: 31 dez. 2019.

SANZ, M. et al. Sífilis: manifestaciones orales, revisión sistemática. **Avances en Odontostomatología**, v. 36, n. 3, p. 159-173, 2020.

SILVA, Nathalia Cristina Pereira da; CARVALHO, Katerine Bertoline Serafim de; CHAVES, Karlla Zolinda Cantão. Sífilis gestacional em uma maternidade pública no interior do Nordeste brasileiro. **Femina**, p. 58-64, 2021.

SILVA, Silva Vecchio. Diagnóstico Da Sífilis Congênita Através Da Detecção Do Treponema Pallidum Em Testes Treponêmicos. **SEMPESq-Semana de Pesquisa da Unit-Alagoas**, n. 7, 2019.

SONDA, Eduardo Chaida et al. Sífilis Congênita: uma revisão da literatura. 2013. Disponível em: https://www.researchgate.net/profile/Cristiane-Hernandes/publication/291392911_Sifilis_Congenita_uma_revisao_da_literatura/links/56b1fb3d08ae5ec4ed4b18bf/Sifilis-Congenita-uma-revisao-da-literatura.pdf. Acesso em; 31 dez. 2022.

TIAGO, Zuleica da Silva et al. Subnotificação de sífilis em gestantes, congênita e adquirida entre povos indígenas em Mato Grosso do Sul, 2011-2014. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, v. 26, p. 503-512, 2017.

VERDE, Roseane Mara Cardoso Lima; OLIVEIRA, Evaldo Hipólito; MAGALHÃES, Liana Moreira; LIMA, Maryana Matias Paiva de et al. Sífilis gestacional: impacto epidemiológico no estado do Maranhão, Brasil. *Research, Society and Development*, São Paulo, v. 9, n. 2, p. e83922110, 2020. DOI: <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i2.2110>. Disponível em: https://www.researchgate.net/publication/338318392_Sifilis_gestacional_impacto_epidemiologico_no_estado_do_Maranhao_Brasil. Acesso em: 31 dez. 2022.

VILIBIĆ-ČAVLEK, Tatjana; et al. Seroprevalence and risk factors for HIV, hepatitis B, and syphilis in populations with high-risk behaviors in Croatia. *Acta Dermatovenerologica Croatica*, Zagrebe. v. 26, n. 4, p. 314-320, jan. 2019. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30665481/>. Acesso em: 31 dez. 2022.

ZANELLA, Eduardo. Transformando uma doença em dados: a produção epidemiológica da sífilis no sistema de vigilância no Brasil. **Anais da ReACT-Reunião de Antropologia da Ciência e Tecnologia**, v. 5, n. 5, 2022.

ANEXO I

NOTIFICAÇÕES AO LONGO DO ANO DE 2021

> SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Reg.Saúde/Município de notific
Região de Saúde (CIR) de resid: 21004 Barra do Corda
Raça: Branca
Período: 2021

Reg.Saúde/Município de notific	Casos confirmados
TOTAL	5
21004 Barra do Corda	5
..... BARRA DO CORDA	3
..... GRAJAU	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde Janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

COPIA COMO .CSV

COPIA PARA TABWIN

MOSTRA COMO GRÁFICO

VOLTAR

> SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Reg.Saúde/Município de notific
Região de Saúde (CIR) de resid: 21004 Barra do Corda
Raça: Preta
Período: 2021

Reg.Saúde/Município de notific	Casos confirmados
TOTAL	2
21004 Barra do Corda	2
..... GRAJAU	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde Janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

> SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Reg.Saúde/Município de notific
Região de Saúde (CIR) de resid: 21004 Barra do Corda
Raça: Amarela
Período: 2021

Reg.Saúde/Município de notific	Casos confirmados
TOTAL	1
21004 Barra do Corda	1
..... GRAJAU	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde Janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

> SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Reg.Saúde/Município de notific
Região de Saúde (CIR) de resid: 21004 Barra do Corda
Raça: Parda
Período: 2021

Reg.Saúde/Município de notific	Casos confirmados
TOTAL	30
21004 Barra do Corda	30
..... BARRA DO CORDA	17
..... GRAJAU	13

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde Janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Reg.Saúde/Município de notific
Região de Saúde (CIR) de resid: 21004 Barra do Corda
Raça: Indígena
Período: 2021

Reg.Saúde/Município de notific	Casos confirmados
TOTAL	3
21004 Barra do Corda	2
..... BARRA DO CORDA	2
21008 Imperatriz	1
..... IMPERATRIZ	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Reg.Saúde/Município de notific
Região de Saúde (CIR) de resid: 21004 Barra do Corda
Evolução: Óbito pelo agravo notificado
Período: 2021

Reg.Saúde/Município de notific	Casos confirmados
TOTAL	41
21004 Barra do Corda	40
..... BARRA DO CORDA	22
..... GRAJAU	18
21008 Imperatriz	1
..... IMPERATRIZ	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

DESTAQUE

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Primária
Período: 2021

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	30
2020	1
2021	29

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Secundária
Período: 2021

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	3
2021	3

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Terciária
Período: 2021

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	4
2021	4

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
 2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
 3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
 4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.
- *Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste nao Trep : REATIVO
Período: 2021

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	31
2020	1
2021	30

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
 2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
 3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
 4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.
- *Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste nao Trep : NÃO REATIVO
Período: 2021

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	2
2021	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
 2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
 3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
 4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.
- *Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste nao Trep : NÃO REALIZADO
Período: 2021

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	7
2021	7

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
 2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
 3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
 4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.
- *Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : REATIVO
Período: 2021

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	33
2020	1
2021	32

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
 2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
 3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
 4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.
- *Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : NÃO REATIVO
Período: 2021

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	3
2021	3

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : NÃO REALIZADO
Período: 2021

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	4
2021	4

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

ANEXO II

NOTIFICAÇÕES AO LONGO DO ANO DE 2020

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Preta
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	2
2020	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Parda
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	22
2020	22

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

COPIA COMO .CSV

COPIA PARA TABWIN

MOSTRA COMO GRÁFICO

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Indígena
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	2
2020	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Ign/Branco
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	4
2020	4

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Evolução: Óbito pelo agravo notificado
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	26
2020	26

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Primária
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	6
2020	6

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Terciária
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	14
2020	14

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Secundária
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2020	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Latente
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2020	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste na Trep : REATIVO
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	15
2020	15

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste na Trep : NÃO REALIZADO
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	11
2020	11

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : Igm/Branco
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	3
2020	3

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : REATIVO
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	21
2020	21

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : NÃO REALIZADO
Período: 2020

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	2
2020	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

ANEXO III

NOTIFICAÇÕES AO LONGO DO ANO DE 2019

SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Branca
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	5
2019	5

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde Janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Preta
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	3
2019	3

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde Janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

COPIA COMO .CSV

COPIA PARA TABWIN

MOSTRA COMO GRÁFICO

VOLTAR

SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Amarela
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2019	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde Janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Parda
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	26
2018	1
2019	25

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde Janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Indígena
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	2
2019	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Evolução: Óbito pelo agravo notificado
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	37
2018	1
2019	36

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Igr/Branco
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	6
2019	6

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Primária
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	16
2018	1
2019	15

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Secundária
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	4
2019	4

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Terciária
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	10
2019	10

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Latente
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2019	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste nao Trep : Igr/Branco
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	5
2019	5

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste nao Trep : REATIVO
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	26
2018	1
2019	25

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

➤ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste nao Trep : NÃO REATIVO
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2019	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste nao Trep : NÃO REALIZADO
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	5
2019	5

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : Ign/Branco
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2019	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : REATIVO
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	30
2018	1
2019	29

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : NÃO REATIVO
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2019	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : NÃO REALIZADO
Período: 2019

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	5
2019	5

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

ANEXO III

NOTIFICAÇÕES AO LONGO DO ANO DE 2018

SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Ign/Branco
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	3
2018	3

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Branca
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	2
2018	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Preta
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2018	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Parda
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	14
2017	1
2018	13

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Indígena
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	4
2018	4

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

OLUCAO nao encontrado em sinanet:sifigest:bases:sifgma18.dbf

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Indígena
Evolução: Óbito pelo agravo notificado
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	4
2018	4

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Indígena
Classificacao clinica: Ign/Branco
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2018	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Raça: Indígena
Classificacao clinica: Primária
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	3
2018	3

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

▶ SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificacao clinica: Primária
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	14
2018	14

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos a revisão.

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Secundária
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2017	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Terciária
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	3
2018	3

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Classificação clínica: Latente
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	2
2018	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste não Trep - Igrn/Branco
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2018	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste não Trep - REATIVO
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	22
2017	1
2018	21

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS V5, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : NÃO REALIZADO
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	1
2018	1

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : Ign/Branco
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	5
2018	5

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : REATIVO
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	14
2017	1
2018	13

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : NÃO REATIVO
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	2
2018	2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

► SÍFILIS EM GESTANTE - CASOS CONFIRMADOS NOTIFICADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - MARANHÃO

Casos confirmados segundo Ano de Diagnóstico
Região de Saúde (CIR) de notif: 21004 Barra do Corda
Teste Trep : NÃO REALIZADO
Período: 2018

Ano de Diagnóstico	Casos confirmados
TOTAL	3
2018	3

Fonte: Ministério da Saúde/SVS - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan Net

Notas:

1. Períodos Disponíveis ou Período - Correspondem aos anos de notificação dos casos.
2. Para tabular os dados de Sífilis Congênita acesse o Caderno de Análise, pelo link: <http://portalsinan.saude.gov.br/doencas-e-agravos>
3. Dados de 2020 e 2021 do Espírito Santo não estão disponíveis neste sistema pois são oriundos do Sistema de Informação e-SUS VS, em uso pelo estado desde janeiro de 2020.
4. Dados de 2007 a 2021 atualizados em 30/06/2021, dados sujeitos à revisão.

*Dados disponibilizados no TABNET em dezembro/2021

