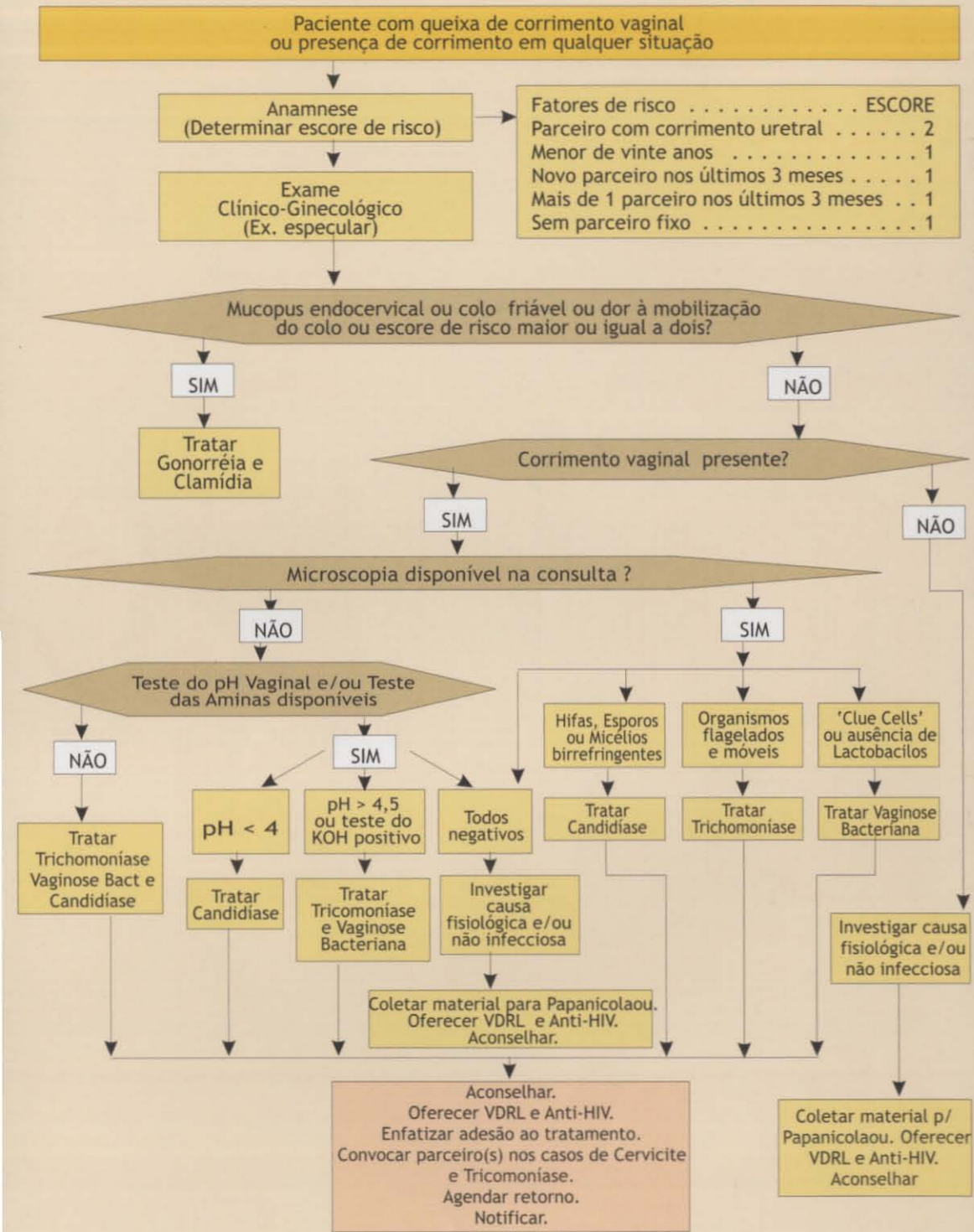


Corrimento vaginal



TRATAMENTO PARA TRICOMONÍASE E VAGINOSE BACTERIANA
 Metronidazol 2g, VO, em dose única ou Tinidazol 2g, VO, em dose única
 Obs: As gestantes devem ser tratadas após a 14ª semana.
 Para alívio dos sintomas: metronidazol gel 0,75% à noite, durante 7 dias.
 Nos casos de Tricomoniasis, tratar, sempre, o parceiro.

TRATAMENTO DA CANDIDÍASE
 Clotrimazol a 1%, aplicação à noite após asseio por 6 a 12 dias.
 Obs: Tratar grávidas em qualquer fase da gravidez. Associar medicação oral no tratamento das recidivas. Tratar parceiros nas recidivas.

TRATAMENTO DO CORRIMENTO CERVICAL
 Azitromicina 1g, VO, em dose única mais Ciprofloxacina 500g, VO, em dose única.



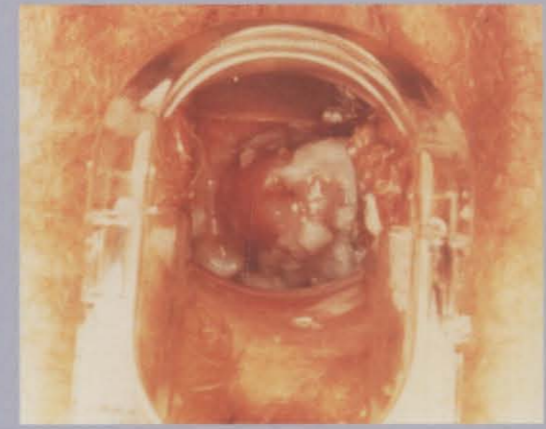
Corrimento vaginal



Corrimento endocervical



Corrimento vaginal



Corrimento vaginal

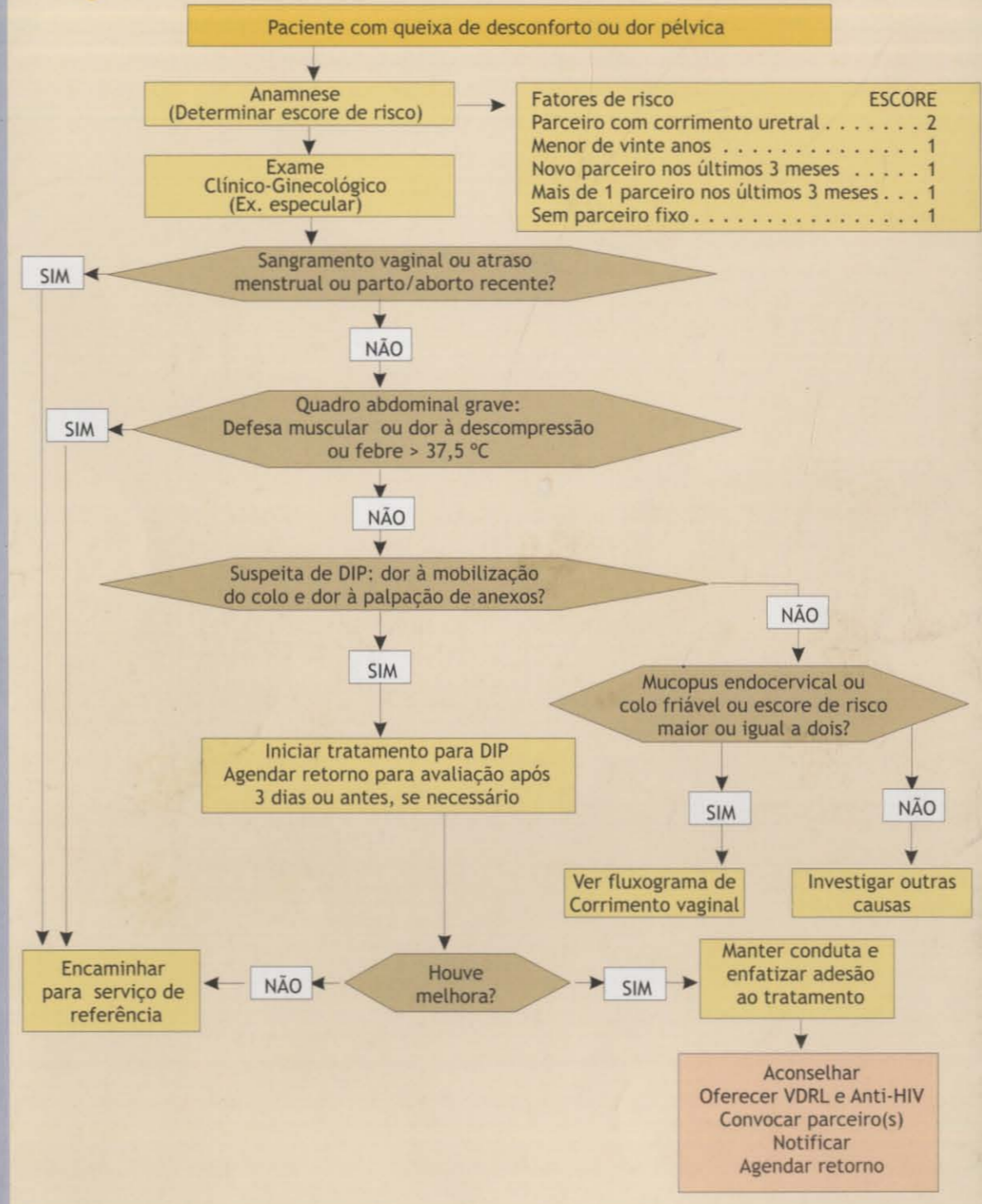


Corrimento cervical

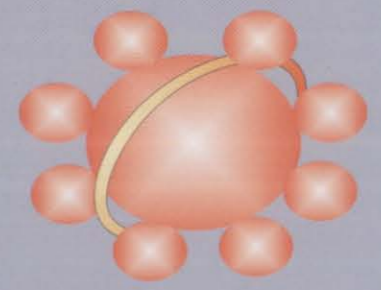


Corrimento vaginal

Dor pélvica



TRATAMENTO PARA DIP					
Esquema 1	Ceftriaxona 250mg, IM, dose única	mais	Doxiciclina 100mg, VO, de 12/12 h por 14 dias		
Esquema 2	Ofloxacina 400mg, VO, de 12/12 h por 14 dias	mais	Doxiciclina 100mg, VO, de 12/12 h por 14 dias	mais	Metronidazol 500mg, VO, 12/12 h por 14 dias
Esquema 3	Ofloxacina 400mg, VO, de 12/12 h por 14 dias	mais	Metronidazol 500 mg, VO, de 12/12 h por 14 dias		
Esquema 4	Cefoxitina 2g, IM, dose única	mais	Probenecida 1g, VO, dose única	mais	Doxiciclina 100mg, VO, de 12/12 h por 14 dias
Esquema 5	Ampicilina 3,5g, VO, dose única, antecedida em meia hora por Probenecida 1g, VO, dose única	mais	Doxiciclina 100mg, VO, de 12/12 h por 14 dias	mais	Metronidazol 500mg, VO, de 12/12 h por 14 dias



HIV/DST CEARÁ
 SESA/CE-SMS-UFC-UB2

ABORDAGEM SINDRÔMICA DAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

HISTÓRIA CLÍNICA PERGUNTAS CHAVES

MOTIVO DA CONSULTA

- Qual a razão da consulta ?
- Quando e como começaram esses sintomas ?

PACIENTES COM ÚLCERAS GENITAIS

- A úlcera é dolorosa ?
- Tem inchaço ou ingua ?

PACIENTES MULHERES

- Sente dor no baixo ventre ?
- Sente dor durante o ato sexual ?
- O fluxo menstrual é normal ?
- Quando foi a última menstruação ? Notou alguma anormalidade ? Qual ?
- Está usando método anticoncepcivo ?
- Fazer perguntas sobre gravidez e partos anteriores
- Indague sobre exames de prevenção do câncer de colo uterino (frequência/ total de exames realizados/ último exame realizado/ resultados anormais)

TRATAMENTOS E ALERGIAS

- Tomou algum medicamento logo no início dos sintomas ? Qual ? Está tomando atualmente ?
- Apresentou melhora com esse medicamento ?
- É alérgico a algum medicamento ?

HISTÓRIA SEXUAL

- Com que idade iniciou a atividade sexual ?
- Pergunte sobre o tipo de parceiro (fixo ou casual) e o tipo de relação sexual (anal, vaginal, oral; com ou sem proteção ?)
- Quando foi a última relação sexual ?
- Teve relações com outras pessoas anteriormente? Quando? E eles (as) apresentam sintomas/sinais de DST ?
- Com quantas pessoas praticou sexo nos últimos 3 meses?
- Teve um (a) novo (a) parceiro (a) sexual nos últimos 3 meses? Essa pessoa apresenta sintomas/sinais de DST?
- Indague sobre o uso de preservativo (Em que situações usa? Em que situações não usa? Usou em sua última relação ?)
- Usa álcool ou drogas antes ou durante as relações ?

HISTÓRIAS DE DST ANTERIORES

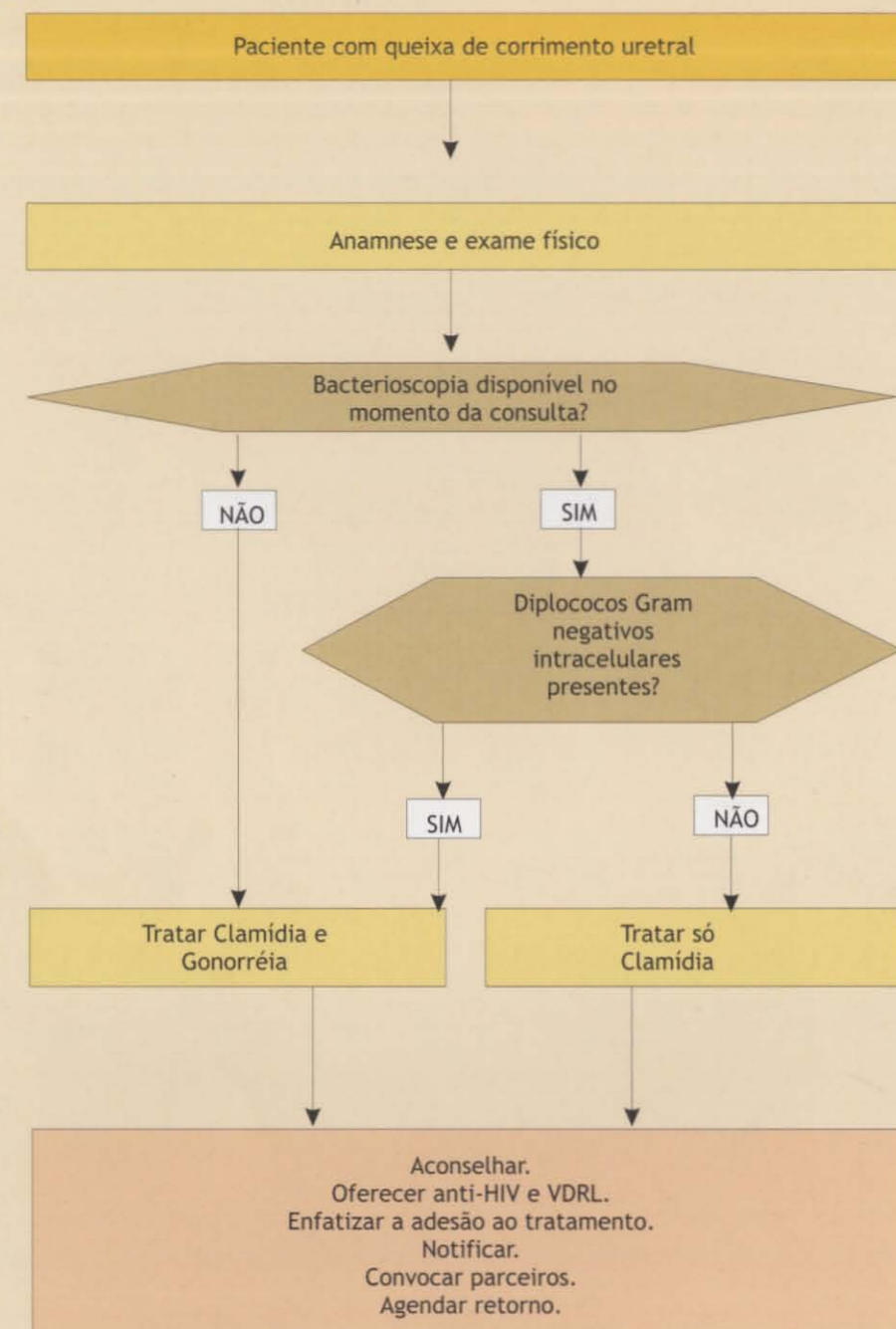
- Já teve alguma DST anteriormente ? Qual ?
- O que usou naquela oportunidade ?



Secretaria de Saúde do Estado do Ceará
 Secretaria Municipal de Saúde de Fortaleza
 Universidade Federal do Ceará
 Universidade de Bordeaux-2
 Financiamento: União Européia e Coordenação Nacional DST/AIDS - Ministério da Saúde
 Apoio: Fundação Nacional de Saúde

Material educativo desenvolvido a partir de um modelo de folder criado pelo Instituto Tecnológico de Santo Domingo e Instituto Dermatológico Dominicano. Agradecimentos especiais pelas fotografias cedidas: Dr. Mauro Romero, Dr. Ivo Castelo Branco e Dr. Murilo Porto.

Corrimento uretral



TRATAMENTO CLÁSSICO
 Azitromicina 1g, VO, em dose única mais
 Ciprofloxacina 500mg, VO, em dose única ou
 Ofloxacina 400mg, VO, em dose única

TRATAMENTO PARA MENORES DE 18 ANOS
 Azitromicina 1g, VO, em dose única mais
 Cefixima 400mg, VO, em dose única

TRATAMENTO PARA CRIANÇAS
 Azitromicina 12 a 15 mg/kg, VO, em dose única mais
 Cefixima 8mg/Kg, VO, em dose única

TRATAMENTO PARA MULHERES GRÁVIDAS
 Eritromicina (estearato) 500mg, VO, 6/6 horas durante 7 dias mais
 Cefixima 400mg, VO, em dose única



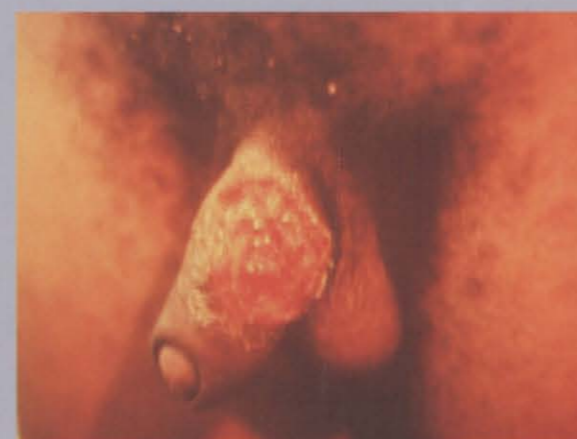
Corrimento uretral. Infecção por gonococo e clamídia



Úlcera genital. Cancro duro - sífilis primária



Úlcera genital. Infecção primária por herpes



Úlcera genital. Donovanose

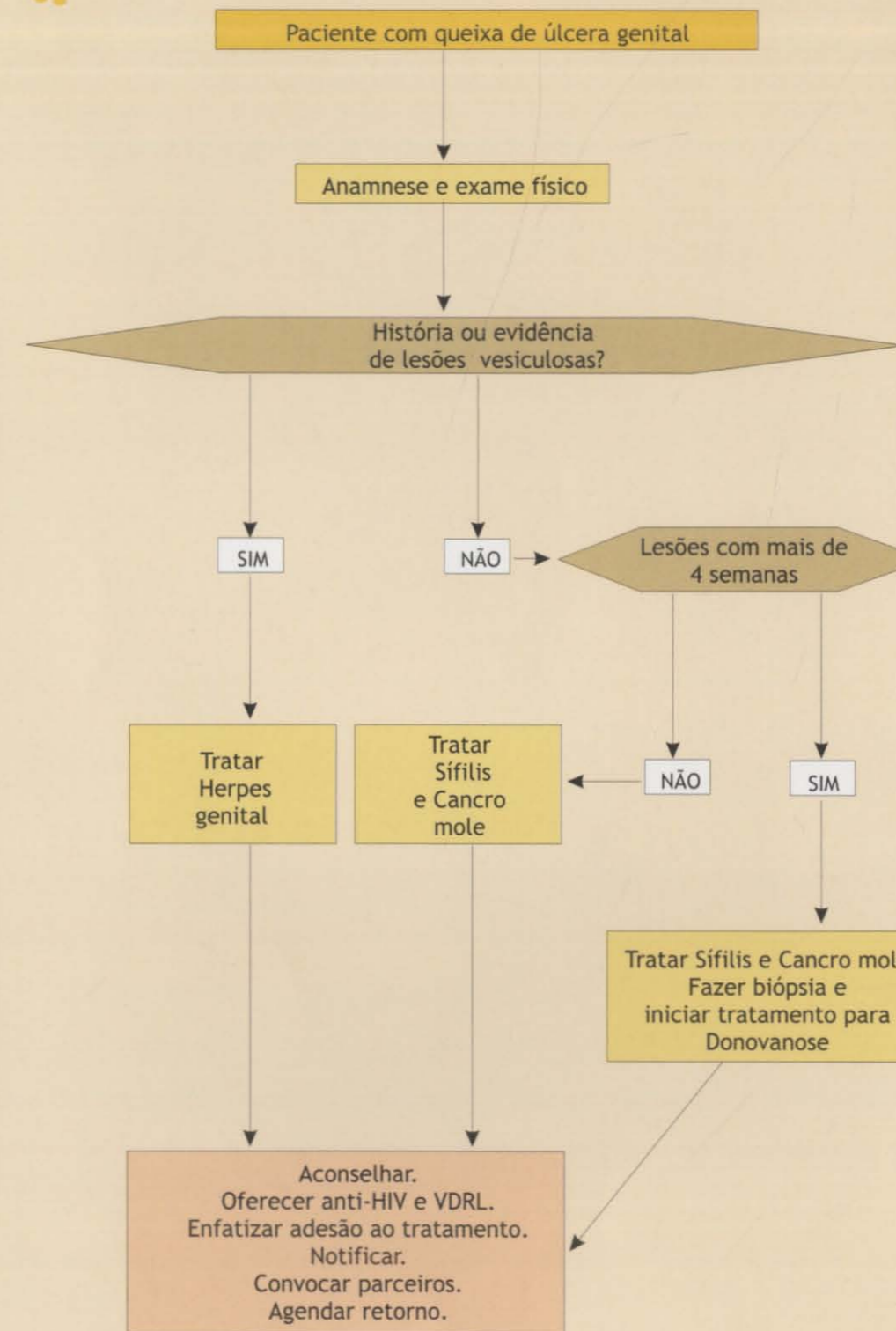


Úlcera genital. Cancro mole



Corrimento uretral. Infecção por gonococo e clamídia

Úlcera genital



TRATAMENTO PARA SÍFILIS PRIMÁRIA E CANCRO MOLE
 Penicilina Benzatina 2,4 milhões UI, IM, em dose única mais
 Azitromicina 1g, VO, em dose única

TRATAMENTO PARA HERPES GENITAL
 Aciclovir 400 mg, VO, de 8/8 horas durante 10 dias

TRATAMENTO PARA DONOVANOSE
 Doxiciclina 100mg, VO, de 12/12 horas até a resolução clínica da lesão

Verrugas genitais. Infecções pelo HPV



Condiloma acuminado no pênis



Condiloma acuminado na vulva

Sífilis



Sífilis. fase exantemática



Sífilis. fase exantemática

Herpes genital



Herpes genital no pênis



Herpes genital Perianal