

Governo do Estado de São Paulo
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Seção de Processos de Qualidade

HCFAMEMA PROTOCOLO DE ACESSO

Nº do Processo: 144.00012648/2025-97

Assunto: COLETA DE LÍQUOR PARA NEUROSSÍFILIS CONGÊNITA

CÓDIGO: HCF-DHMI-PAC-1

REVISÃO: 3

1. ESPECIALIDADE

Pediatria Geral - Agenda 2121.

2. IDADE E SEXO

Lactentes/crianças de 06 e 24 meses de idades, ambos sexos e que necessitam da realização do exame para controle e acompanhamento municipal no Diagnóstico de Neurosífilis Congênita Tardia.

3. MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO (CID)

A50.4 – Neurosífilis Congênita Tardia.

4. PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE ACORDO COM AGENDA E CID

Nº AGENDA	NOMENCLATURA SIRESP	DIA DA SEMANA	Nº VAGAS/SEMANA	HORÁRIO	TIPO DE VAGA	PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
5182	Pediatria – Líquor para Neurosífilis Congênita	Terça- feira	02	14h00	SIRESP	Bruna Carvalho

5. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Certidão de Nascimento;

Documentos de identidade com foto;

Encaminhamento da Unidade de Atenção Básica (UBS), contendo assinatura e carimbo do profissional médico (CRM), data e local de nascimento, número da coleta líquórica de controle e condições atuais de saúde.

6. EXAMES OBRIGATÓRIOS

Hemograma com coleta inferior a 7 (sete) dias que antecedem a data prevista para a coleta líquórica.

7. ORIENTAÇÕES GERAIS

Os pacientes eletivos à coleta de exame de líquido no Hemocentro, são aqueles que tiveram diagnóstico de Sífilis Congênita ao nascer, destas, os lactentes que tiveram diagnóstico de Neurosífilis Congênita, no 6º mês de vida devem ser agendados para a realização do 2º exame via SIRESP no Hemocentro.

O procedimento da coleta de Líquor será realizado no Hemocentro de acordo com item 2, advindas dos municípios da área de abrangência da DRS-IX Marília e que necessitam da realização do exame para controle e acompanhamento municipal no diagnóstico de Sífilis Congênita (Neurosífilis).

Todos os pacientes deverão estar munidos das documentações necessárias conforme item 4, bem como, exame físico atual, tratamento prévio e uso de medicações.

Os encaminhamentos devem estar de acordo com o CID estabelecido (A50.4 – Neurosífilis Congênita Tardia) e resultados de exames líquidos anteriores.

Os candidatos à realização do exame deverão estar em jejum por 01 hora que anteceda ao exame.

O resultado do exame poderá ser obtido pelo responsável por meio do aplicativo HCFAMEMA Conecta (instruções disponíveis em <https://hcfamema.sp.gov.br/hcfamema-conecta/>) ou, alternativamente, mediante contato com o Núcleo de Informações ao Usuário, pelo WhatsApp: (14) 3434-2538.

OBSERVAÇÃO: Os atendimentos acontecerão as terças-feiras a partir das 14h00. Solicitamos que o paciente chegue com ao menos 30 minutos de antecedência para organização do atendimento no Hemocentro atualmente localizado na Rua: Lourival Freire, 240 – Marília/SP.

8. REFERÊNCIAS

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Diretrizes para controle da sífilis congênita: manual de bolso. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Programa Nacional de DST/Aids. 2ª edição, Brasília: Ministério da Saúde, 2006, 72 p. ISBN 85-334-1157-X. Disponível no endereço eletrônico: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_sifilis_bolso.pdf

SÃO PAULO. SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE. Guia de bolso para o manejo da sífilis em gestantes e sífilis congênita. São Paulo: Secretaria de Estado da Saúde. Centro de Controle de Doenças. Programa Estadual de DST/Aids. Centro de Referência e Treinamento DST/Aids, 2016, 112 p. ISBN: 978-85-99792-28-5. Disponível no endereço: <https://saude.sorocaba.sp.gov.br/wp-content/uploads/2024/04/guia-de-bolso-da-sifilis-gestante-e-congenita-esp-2016.pdf>

9. CONTROLE DE QUALIDADE

9.1 REVISÃO

NºDA REVISÃO	DATA	ITEM	MOTIVO	VIGÊNCIA
0	25/04/2024	-	Elaboração.	-
1	23/08/2024	4	Inclusão da agenda.	-
2	27/05/2025	7	Inclusão do último parágrafo.	-
3	03/10/2025	4	Alteração do número de agenda, posto de coleta e do código HCF-DASMI-PAC-2 para HCF-DHMI-PAC-1, baseado na reestruturação do organograma do HCFAMEMA, conforme decreto Nº69816 de 22/08/2025.	2 anos a partir da aprovação.

10. ELABORAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Coordenadoria de Atenção à Criança	Vanessa Naffitali de Souza Martins

11. CONFERÊNCIA

DEPARTAMENTO	NOME
Seção de Processos de Qualidade	Amanda Sabatine dos Santos
Gestão de Segurança e Risco do Paciente	Heloísa Nunes Botelho

12. APROVAÇÃO

DEPARTAMENTO	NOME
Diretoria do Hospital Materno Infantil	Zildomar Deucher Junior
Presidência	Tarcísio Adilson Ribeiro Machado



Documento assinado eletronicamente por **Amanda Sabatine Dos Santos, Chefe de Seção**, em 03/10/2025, às 15:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Zildomar Deucher Júnior, Diretor**, em 03/10/2025, às 15:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Heloísa Nunes Botelho, Enfermeiro**, em 03/10/2025, às 15:49, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Tarcísio Adilson Ribeiro Machado, Presidente**, em 03/10/2025, às 16:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0084765639** e o código CRC **D9193E66**.