

TOXOPLASMOSIS Y GESTACIÓN: PREVENCIÓN Y CUIDADOS

Inmaculada Enríquez Rodríguez

MARCO CONCEPTUAL

La Toxoplasmosis es una zoonosis causada por *Toxoplasma gondii* (parasito protozario)

MECANISMOS DE TRANSMISIÓN

- ✖ Ingestión de carnes contaminadas poco cocinadas.
- ✖ Agua, tierra o vegetales contaminados.
- ✖ Contacto con gatos (bajo riesgo).
- ✖ Infección Torch-TRANSMISIÓN VERTICAL.

CLÍNICA

- ✖ Generalmente asintomática.
- ✖ Cuadro febril.
- ✖ Linfadenopatía en ganglios cervicales.

Su padecimiento durante la gestación se ha relacionado con lesiones en el recién nacido en diferentes grados de gravedad, y por este motivo se considera interesante su estudio.

OBJETIVOS

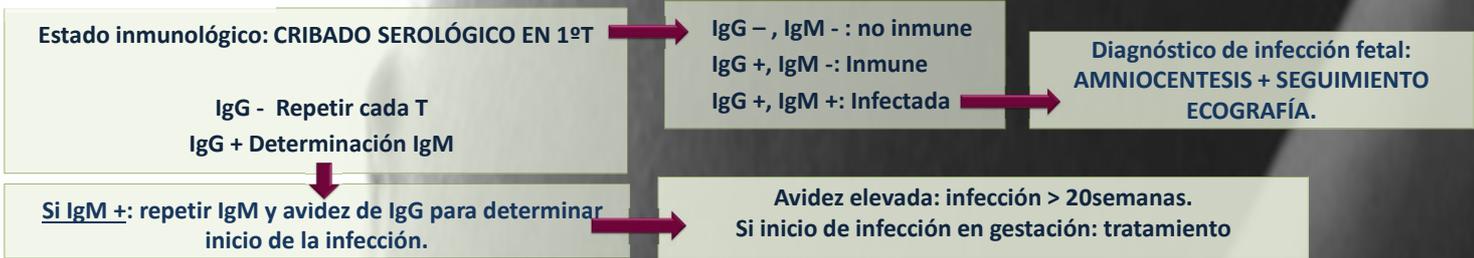
- ✖ Conocer cómo afecta la Toxoplasmosis a la gestante y el feto.
- ✖ Objetivos secundarios: conocer el diagnóstico de la Toxoplasmosis en la gestante y su tratamiento, describir la enfermedad congénita de la Toxoplasmosis, y las medidas de prevención respecto a ésta.

METODOLOGÍA

- ✖ Se realizó una revisión sistemática de artículos científicos consultando las bases de datos PubMed, Cuiden y Cochranre, en los idiomas español e inglés, para los últimos 5 años. La búsqueda incluía los siguientes Descriptores en Ciencias de la Salud en ambos idiomas: "Toxoplasmosis", "Pregnancy", "Prevention & control", "Congenital Abnormalities". Se seleccionaron 12 artículos que cumplieran los criterios para nuestro estudio en base a los objetivos marcados.

RESULTADOS

DIAGNÓSTICO



PREVENCIÓN

P. PRIMARIA: Prevenir la infección en mujeres no inmunes. Informar a gestantes seronegativas de MEDIDAS HIGIÉNICO-DIETÉTICAS.

Carnes, frutas-verduras, utensilios cocina, lavado de manos, jardinería, gatos.

P. SECUNDARIA: Prevenir la infección al feto y lesiones. Tratamiento de la gestante.

P. Terciaria: Prevenir secuelas y tratar las lesiones.

✖ El riesgo de infección aumenta con la edad gestacional: 5% < 12 sg, 60% > 24 sg.

✖ Afectación fetal evolución inversa: 60% < 16 s.

TRATAMIENTO

✖ Disminuye la posibilidad de infección fetal y gravedad.

✖ Posibilidad de IVE.

✖ Sospecha serología: Espiramicina 1g/8h VO.

✖ Amniocentesis +: Pirimetamina 50 mg/24 h VO + Sulfadiacina 3g/24 h VO + Ácido folínico 15 mg/día. (alternar pautas c/3 semanas.)

ENFERMEDAD CONGÉNITA

✖ 85% asintomáticos: afectación ocular.

✖ 15% Neonatos sintomáticos (síntomas inespecíficos)

✖ **TETRADE DE SABIN:** hidrocefalia, calcificaciones intracraneales, coriorretinitis y convulsiones.

- 4% secuelas neurológicas, muerte o ceguera bilateral.

CONCLUSIONES

La Toxoplasmosis es una enfermedad infecciosa que durante el embarazo puede causar serias alteraciones al feto.

Existen una serie de medidas preventivas para evitar que la embarazada se contagie y disminuir sus secuelas, y los profesionales de la salud deben conocer y educar a la población al respecto.