



Entrevistas a expertos

Reportajes a prestigiosos profesionales del mundo entrevistados por los redactores, corresponsales, columnistas o consultores médicos de SIIC. Las preguntas y respuestas en inglés u otros idiomas (con excepción del portugués) son traducidas al castellano por el Comité de Traductores Biomédicos de SIIC; en estos casos, las dos versiones pueden consultarse completas en la sección Entrevistas del sitio siicsalud.com.

Conhecimento de toxoplasmose entre os profissionais e as mulheres grávidas nos serviços (y las embarazadas en los servicios) públicos de saúde

Knowledge of toxoplasmosis among professionals and pregnant women in public health services

Es necesario mejorar las medidas para la prevención de enfermedades. Los profesionales de la salud no conocen lo suficiente sobre cuidados, prevención, tratamientos e interpretación diagnóstica.

(especial para SIIC © Derechos reservados)

Entrevista exclusiva a

Ana Paula Contiero-Toninato

Doctora en Enfermería, Profesora, Universidade Estadual do Oeste do Paraná, Cascavel, Brasil

Cascavel, Brasil (especial para SIIC)

La investigación de la entrevistada proporciona datos para dirigir las políticas de salud pública hacia la importancia de actualizar el conocimiento de los profesionales de atención primaria. Se deben desarrollar mecanismos para aumentar el conocimiento público ya que las estrategias profilácticas son importantes para prevenir la toxoplasmosis congénita.

SIIC: La toxoplasmosis es una zoonosis de distribución universal provocada por *Toxoplasma gondii*. ¿Cuál es la repercusión de la primoinfección durante el embarazo?

APCT: Depende do trimestre gestacional, do genótipo do (del genotipo del) parasito e carga parasitária. Assim, no primeiro (De esa manera, en el primer) trimestre pode ocorrer aborto, ou nascimento com a téttrade (con la téttrade) de Sabin. Neste trimestre ocorre menor chance de transmissão (25%) mas se ocorrer é (pero cuando ocurre es) muito grave. No segundo trimestre há em media (hay en promedio un) 50% de chance de transmissão vertical e no ultimo trimestre



Acceda a este artículo en [siicsalud](http://siicsalud.com)

www.siicsalud.com/dato/ensic.php/143043

Especialidades médicas relacionadas, producción bibliográfica y referencias profesionales de la entrevistada.

doi www.dx.doi.org/10.21840/siic/143043



até (hasta) 80% de chance de transmissão. Todavía, no feto mais formado, há (en el feto más formado hay) menores chances de casos graves como téttrade, mas ainda consideramos sérios danos oculares que podem vir a se agravar por décadas a fio, ou mesmo (que pueden agravarse durante décadas, o aun) já nascer com problemas oculares, auditivos. Também podemos lembrar dos (podemos recordar los) casos de déficit de atenção, esquizofrenias, entre outros.

En la actualidad, ¿cuáles son las estrategias disponibles para la prevención de la toxoplasmosis congénita?

O correto seria o (Lo correcto sería el) controle de gestantes

IgM e IgG soronegativas, acompanhamento sorológico mensal, orientações sistemáticas da gestante mostrando as chances (*de la embarazada mostrando las probabilidades*) de contaminação por carnes cruas ou mal cozidas (*por carnes crudas o mal cocidas*), verduras mal lavadas, frutas. Enfim, o ideal seria que a gestante só realizasse a (*solo realizase la*) ingestão de alimentos crus como frutas e verduras em seu domicílio e lavados mecanicamente, com detergente e muita (*y mucha*) água corrente. Também evitar a ingestão de carnes cruas ou mal passadas, ovos e leites crus (*huevos crudos y leche cruda*). Em caso de soroconversão, se sorologia mensal nas (*si hay serología mensual de las*) soronegativas, iniciar o tratamento com espiramicina. Se transmissão vertical, esquema tríplice após (*Si hay transmisión vertical, esquema triple luego de*) o segundo trimestre.

Se reconoce que la prevención primaria constituye el recurso más efectivo para la prevención de la toxoplasmosis congénita. Sin embargo, se observan obstáculos para su implementación concreta.

¿Cuáles son esas barreras?

Profissionais de saúde desconhecem as (*desconocen las*) medidas de controle adequadas, profissionais sem tempo para dedicar às gestantes, tanto médicos quanto enfermeiras, alta rotatividade dos profissionais de saúde nos sistemas públicos o que dificulta o assentamento (*lo que dificulta la implementación*) de várias normativas e dedicação dos (*y la dedicación de los*) profissionais.

¿Cree que las estrategias de prevención pueden ser aplicadas a nivel local, como en los municipios? ¿Por qué?

Sem dúvida, são medidas simples e de (*son medidas sencillas y de*) fácil entendimento mas necessitam ser trabalhadas, sistematizadas, para educação em saúde, processo continuado.



Por favor, resuma brevemente la metodología del estudio efectuado.

Por meio de folderes, cartilhas, cartazes, DVDs, e comunicação verbal levar aos profissionais por meio (*acercar a los profesionales por medio*) de oficinas e que estes trabalhem mensalmente as (*estos trabajen mensualmente con las*) gestantes.

¿Cuáles fueron los resultados en relación con el conocimiento de las medidas preventivas en las embarazadas?

Em média 16% das gestantes dizem ter recebido alguma medida de controle e geralmente por parte do médico e verbalizada. Em média 35%, a maioria se negativa faz no primeiro trimestre e depois no sétimo mês. É o que dispõe o Sistema Único de Saúde.

De acuerdo con su experiencia, ¿cómo podrían mejorarse los programas de educación para las pacientes y para los profesionales de la salud en relación con la prevención de la toxoplasmosis congénita?

Acredito que precisamos verticalizar alguns (*Creo que necesitamos verticalizar algunos*) sistemas, inclusive com horas disponíveis para participarem das oficinas de capacitação (médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e participantes do saúde da família). É necessário melhorar medidas preventivas em saúde. Os profissionais de saúde desconhecem muito sobre cuidados, prevenção, tratamentos, e interpretação diagnóstica.

A modo de conclusión, ¿cuáles son las principales recomendaciones que propondría para la práctica clínica?

Rapidez no controle de diagnóstico mensal de gestantes soronegativas e tratamento preventivo quando a gestante soroconverter (*cuando la embarazada hace la seroconversión*).

Copyright © Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC), 2019
www.siic.salud.com

La autora no manifiesta conflictos de interés.

Información relevante

Conhecimento de toxoplasmose entre os profissionais e as mulheres grávidas nos serviços (*y las embarazadas en los servicios*) públicos de saúde

Respecto a la entrevistada

Ana Paula Contiero-Toninato. Doctora en Enfermería en Salud Pública, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo, San Pablo, Brasil (2015-2018). Maestría en Ciencias de la Salud, Universidade Estadual de Maringá, Maringá, Brasil (2011). Especialista en Enfermería Pediátrica y Neonatal, Facultades Pequeño Príncipe, Curitiba, Brasil (2015), Enfermería del Trabajo (2007) y en Docencia de la Enseñanza Superior (2006). Graduada en Enfermería, Universidade Paranaense - UNIPAR (2005). Miembro de la Sociedad Brasileña de Enfermería Pediátrica y Neonatal. Desempeño en los siguientes temas: Atención Primaria a la Salud, Salud del Niño, Salud Pública.



Respecto a la entrevista

Es necesario mejorar las medidas para la prevención de enfermedades. Los profesionales de la salud no conocen lo suficiente sobre cuidados, prevención, tratamientos e interpretación diagnóstica.

La autora pregunta

Cuando una mujer adquiere *Toxoplasma gondii* por primera vez durante el embarazo, el parásito puede afectar al niño.

¿De qué depende la repercusión en el embarazo de la primoinfección con el parásito *Toxoplasma gondii*?

- A De la edad gestacional.
- B Del genotipo parasitario.
- C De la carga parasitaria.
- D Todos los factores mencionados.
- E Del grado de infección.

Corrobore su respuesta: www.siicsalud.com/dato/evaluaciones.php/143043

Palabras clave

toxoplasmosis, embarazadas, educación médica

Keywords

toxoplasmosis, pregnant, medical education

Cómo citar

Contiero-Toninato AP. Conhecimento de toxoplasmose entre os profissionais e as mulheres grávidas nos serviços (*y las embarazadas en los servicios*) públicos de saúde. *Salud i Ciencia* 23(4):351-3, Dic-Mar 2019.

How to cite

Contiero-Toninato AP. Knowledge of toxoplasmosis among professionals and pregnant women in public health services. *Salud i Ciencia* 23(4):351-3, Dic-Mar 2019.

Orientación

Epidemiología

Conexiones temáticas

