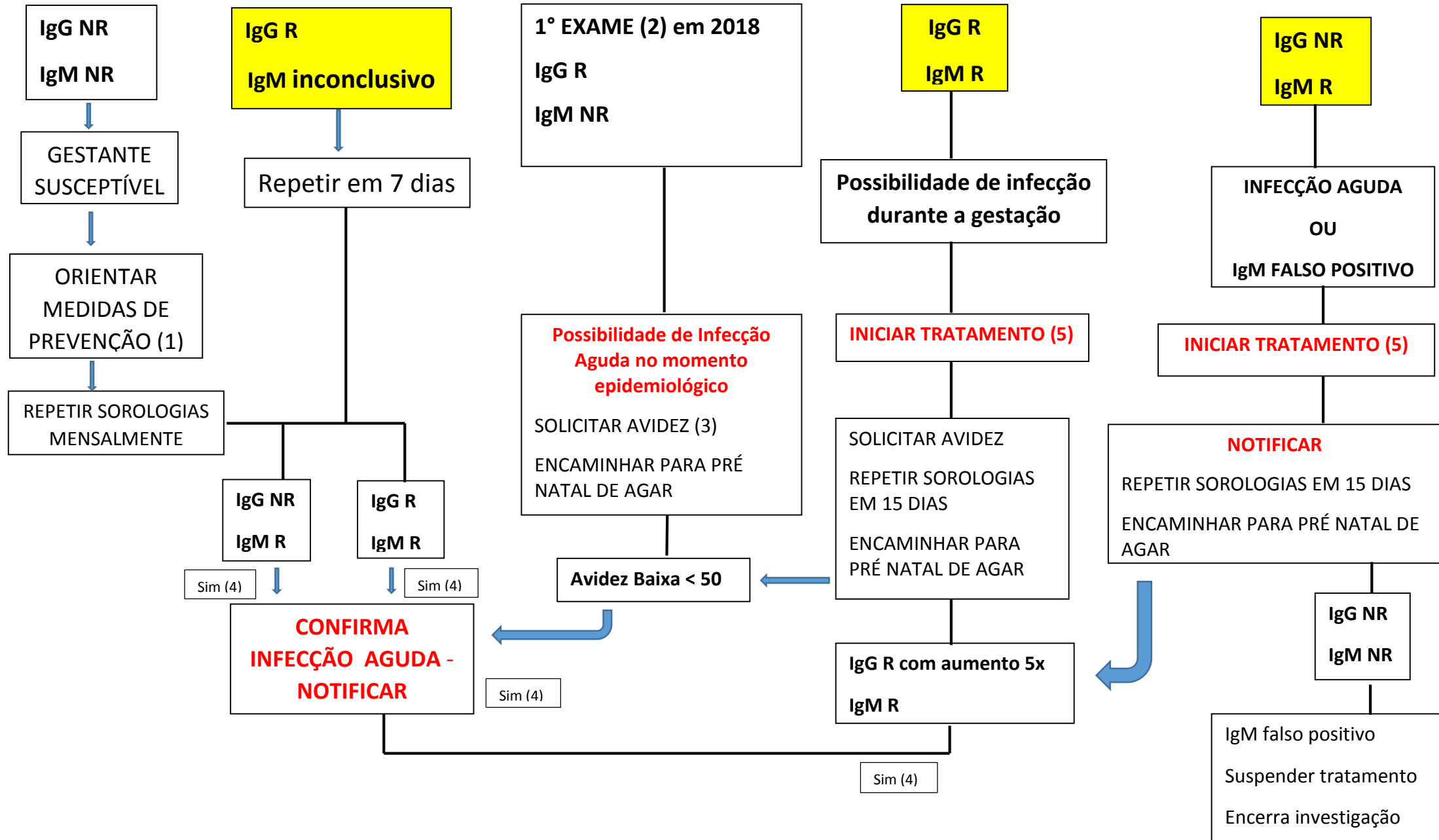


TOXOPLASMOSE NA GESTAÇÃO: COMPORTAMENTO SOROLÓGICO



1. MEDIDAS DE PREVENÇÃO:

- Lavar as mãos com água corrente e saponáceos ao manipular alimentos.
- Evitar tomar água não filtrada em qualquer ambiente
- Evitar ingerir alimentos crus frutas e vegetais produzidos no solo por jardinagem.
- Lavar bem frutas, legumes e verduras antes de ingeri-las
- Evitar a ingestão de carnes cruas ou malcozidas, incluindo quibe cru e embutidos (linguiça, salame, copa e outros). Congelar a carne -12 graus por 24 horas.
- Evitar manuseio direto com solo, incluindo jardins, parques, caso seja necessário, usar luvas e lavar bem as mãos após a atividade
- Evitar o contato com fezes de gato
- Após manusear a carne crua, lavar bem as mãos e toda a superfície que entrou em contato com o alimento inclusive os utensílios utilizados
- Não consumir leite e seus derivados crus, não pasteurizados
- A caixa de areia dos gatos deve ser limpa preferencialmente por outra pessoa, todavia se não possível, deve-se limpá-la e trocá-la diariamente utilizando luvas e pás de lixo
- Alimentar os gatos com carne cozida ou ração, não permitindo que os mesmos façam a ingestão de animais caçados;

2. EXAME DE AVIDEZ: (a) AVIDEZ BAIXA (INFERIOR À 50), POSSIBILIDADE DE INFECÇÃO NESTA GESTAÇÃO: CONSIDERAR TTO (B) AVIDEZ ALTA (SUPERIOR À 50) POSSIBILIDADE DE INFECÇÃO PRÉVIA A GESTAÇÃO

3. Se resultado for “Sim” seguir o fluxo, se “Não” provável infecção antiga, consultar infectologista, antes da suspender tratamento iniciado;

4. Se 1º exame realizado em 2017 considerar Gestante Imune, se em 2018 seguir conforme descrito no fluxograma.

5. TRATAMENTO – Deve ser ofertado da suspeita clínica de infecção até o parto. Modifica-se conforme Idade gestacional e/ou conforme confirmação de infecção fetal pela análise US fetal e aminocentese/PCR.

IDADE GESTACIONAL	MEDICAMENTO	POSOLOGIA	Considerações
Até 18ª semana	ESCOLHA Espiramicina 500 mg	3 gramas / dia 2 cp via oral de 8/8h.	Caso seja descartada infecção fetal pode ser mantida até final da gestação.
	ALTERNATIVA Azitromicina	500 mg/dia	Alternativa à espiramicina.
A partir de 18 semanas	ESCOLHA Sulfadiazina 500 mg Primetamina 25 mg Ácido Folínico 15 mg	1grama via oral de 6/6h Ataque: 100 mg 1 dia Manutenção: 50 mg dia 1cp ao dia	Esquema de escolha para tratamento e prevenção de infecção fetal. Considerar risco benefício pelo aumento de Kernikterus ao final da gravidez.
Alternativas para infecção fetal	Sulfametoxazol/Trimetoprim 400/80 mg	5 mg/Kg dose de 12/12 horas, baseado no trimetoprim	Considerar risco benefício pelo aumento de Kernikterus ao final da gravidez.
	Azitromicina 500 mg Pirimetamina 25 mg	500 mg dia Ataque: 100 mg 1 dia Manutenção: 50 mg dia	
	Clinamicina 600 mg Pirimetamina 25 mg	600 mg 6/6 horas Ataque: 100 mg 1 dia Manutenção: 50 mg dia	