



Infeções e Gestação : Atenção ao Filho de Mãe com Toxoplasmose



Andrea Maciel de Oliverira Rossoni
Serviço de Infectologia Pediátrica
HC – UFPR

I Encontro da rede Mãe Paranaense

Agenda

Visão do pediatra e do médico generalista

- ✓ Sintomas
- ✓ Como investigar
- ✓ Como tratar
- ✓ Acompanhamento

Atenção ao Filho de Mãe com Toxoplasmose

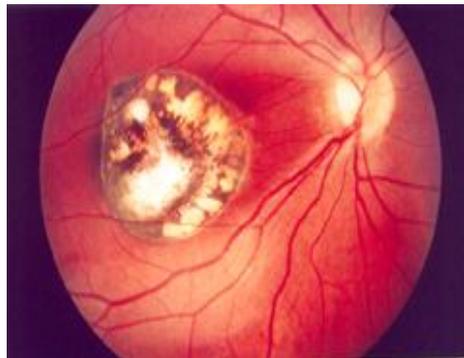
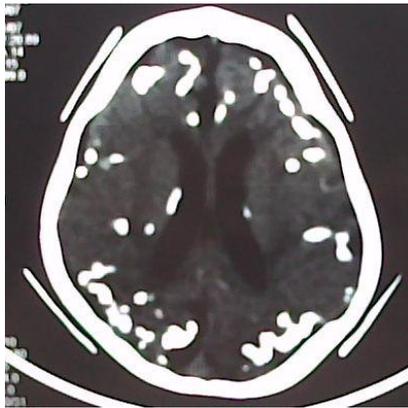
Transmissão → infecção primária ou reativação em imunodeprimidas, raramente re-infecção



Bull NY Acad med 290:1110-6, 1974

Principais alterações

Maioria assintomático ou subclínico



J Pediatr, 115: 765-9, 1989

Bull N Y Acad Med, 50(2):160-81, 1974

Alterações clínica e laboratoriais

- Pré ou pós maturidade
- Retardo de crescimento intra-uterino
- Icterícia
- Hepatoesplenomegalia
- Púrpura trombocitopênica
- Anemia
- Eosinofilia
- Alteração auditiva
- Alteração do DNPM



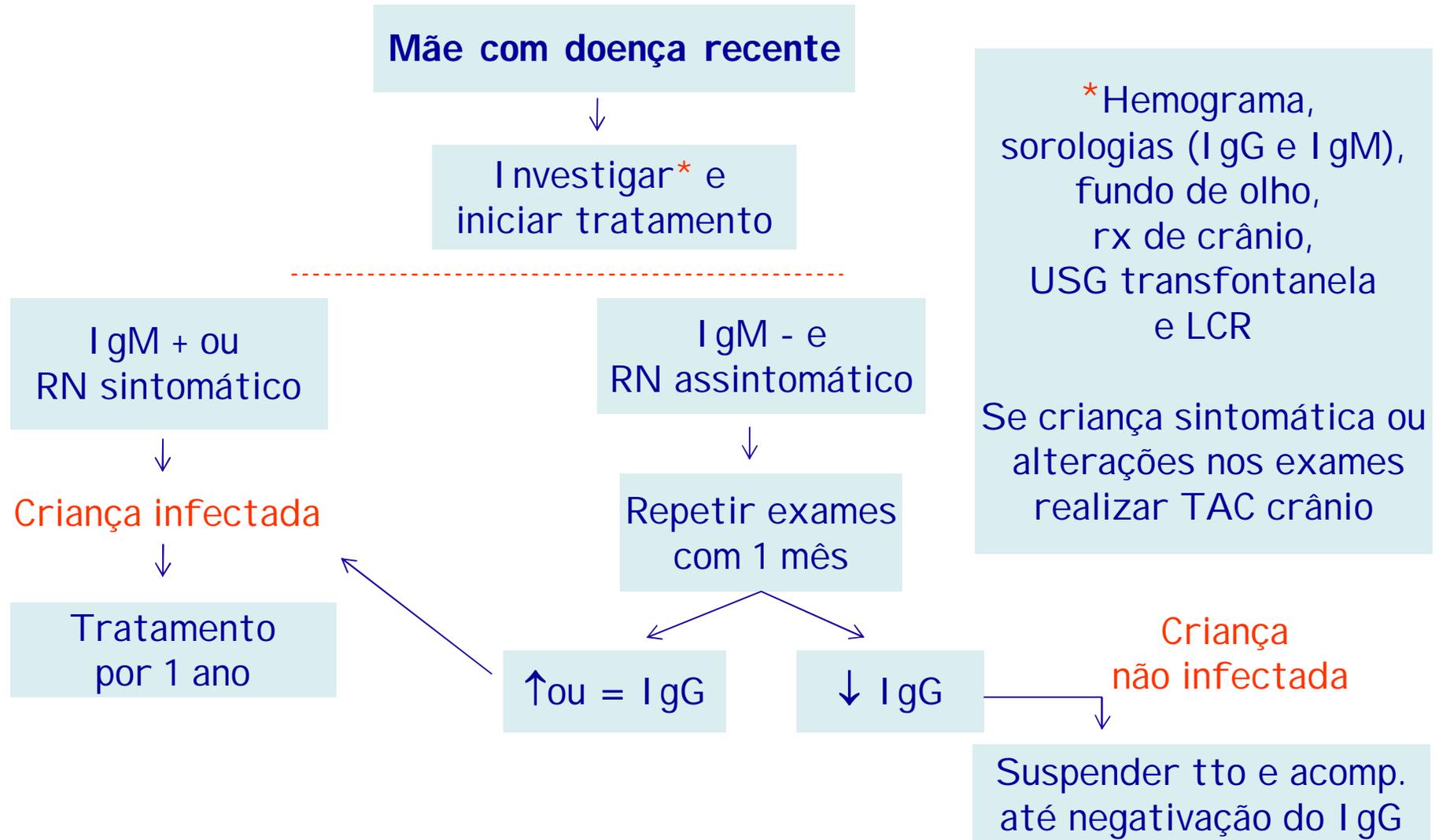
Ann Pediatr, 31: 855-8, 1984

Mãe com
doença
aguda

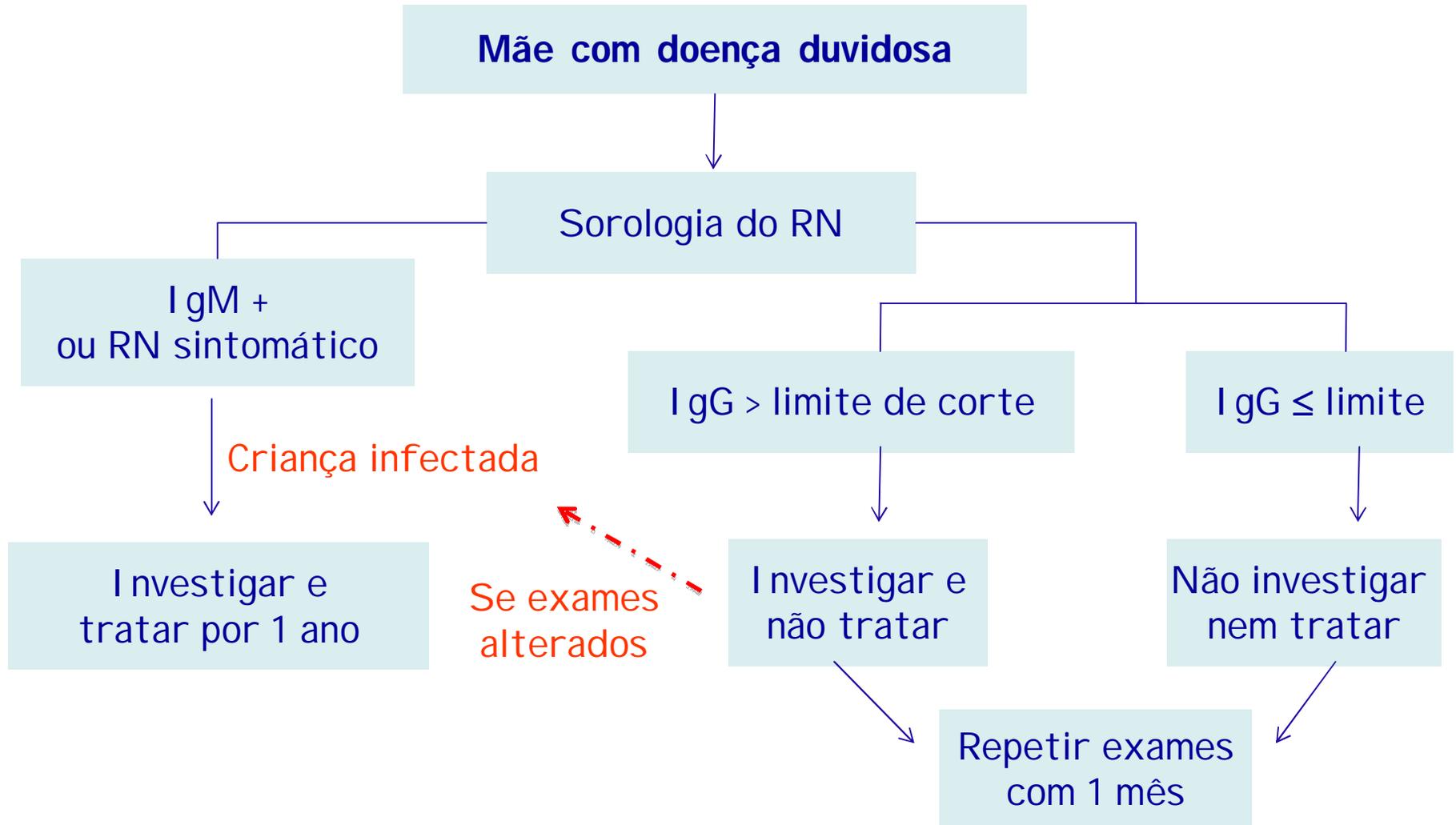


Mãe com
doença
duvidosa

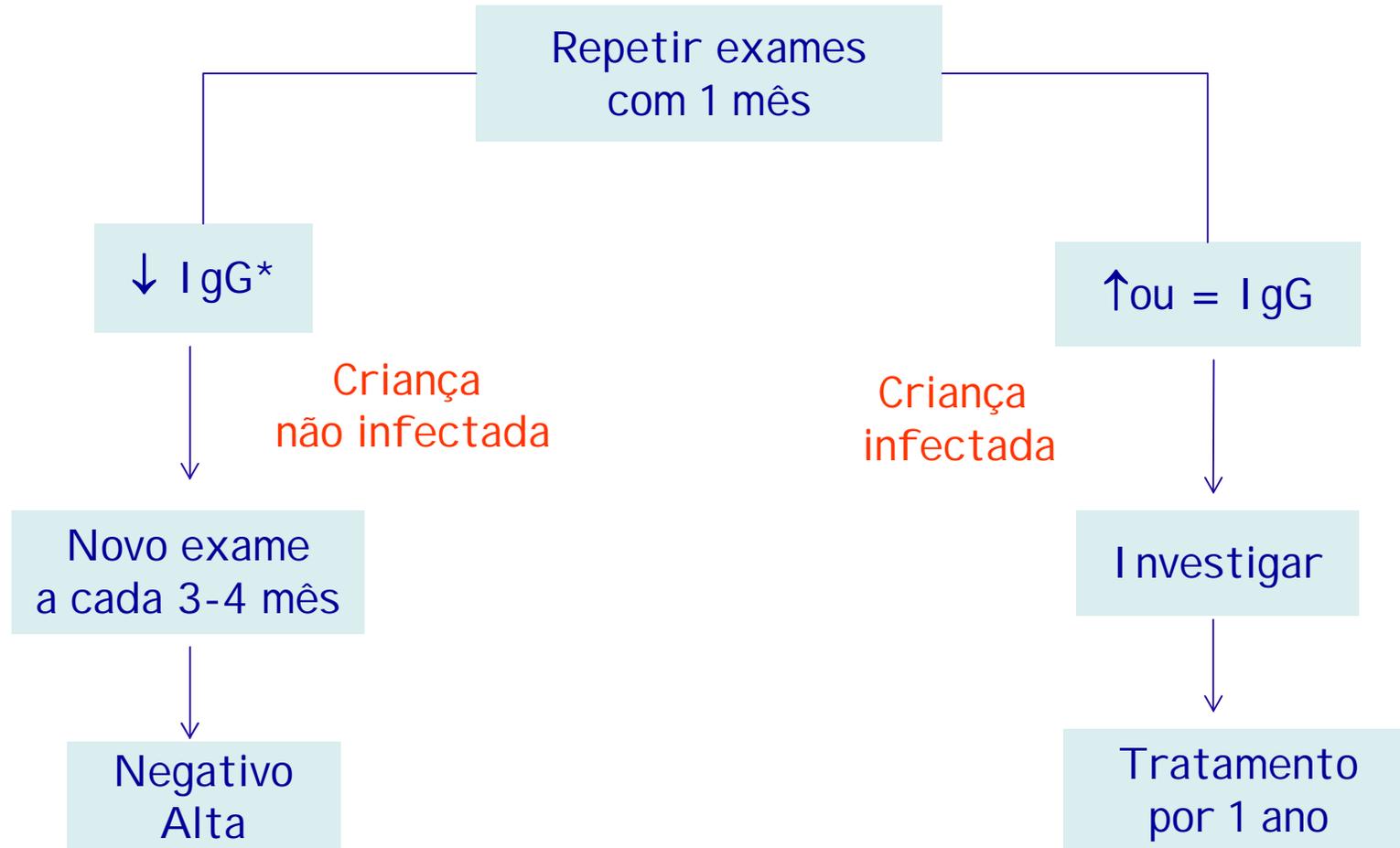
Atenção ao Filho de Mãe com Toxoplasmose



Atenção ao Filho de Mãe com Toxoplasmose



Atenção ao Filho de Mãe com Toxoplasmose



* IgM negativo

http://www.curitiba.pr.gov.br/saude/sms/protocolos/protocolo_prenatal.pdf



I Encontro da rede
Mãe Paranaense



Infectologia Pediátrica
HC – UFPR

Diagnóstico do RN

- Sorologia
 - × IgG e IgM positivos
 - × Títulos de IgG persistentes (> 1ano)
 - × Títulos ascendentes de IgG
- Investigar
 - × Hemograma
 - × Fundo de olho
 - × SNC (USG / RX / TAC/ LCR)
- Acompanhamento neurológico, auditivo e visual

http://www.curitiba.pr.gov.br/saude/sms/protocolos/protocolo_prenatal.pdf

http://www.spp.pt/UserFiles/File/Infecciologia_Perinatal_2007/Infecciologia_Perinatal_Toxoplasmose.pdf

f

Tratamento

- ✓ Gestação
 - ✓ Redução de seqüela neo-natal
 - ✓ Diminuir transmissão
 - ✓ Sulfadiazina + Pirimetamina + Ácido folínico (SPAF)
Espiramicina (E)
- ✓ RN
 - ✓ Melhora sintomas agudos e diminui reativação
 - ✓ SPAF
 - ✓ Corticóide
 - ✓ Por 1 ano

Mem Inst Oswaldo Cruz, 104(2): 320-44, 2009



I Encontro da rede
Mãe Paranaense



Infectologia Pediátrica
HC – UFPR

Esquema de tratamento

✓ 2 primeiros meses

✓ Sulfadiazina

× 100 mg/kg/d ÷ 12 /12h

× Formulado 100 mg/ml = 0,5 ml/kg/dose

✓ Pirimetamina

× 2 mg/kg/d, 1x/d, por 2 dias

× Formulado 2 mg/ml = 1 ml/kg/dose

× 1 mg/kg/d, 1x/d, **todos os dias**

× Formulado 2 mg/ml = 0,5 ml/kg/dose

Esquema de tratamento

✓ Ácido folínico

- × 30 mg/sem, 1x/d, às 2^{as}, 4^{as} e 6^{as} feiras
- × Formulado 2 mg/ml
- × Dose fixa = 5,0 ml/ dia

✓ Corticóide = prednisolona

- × Quando sinais de doença em atividade
- × 1 a 1,5 mg/kg/d ÷ 12 /12h
- × 3 mg/ml = 0,2 ml/kg/dose
- × Retirar gradativamente com melhora do parâmetro de introdução

Esquema de tratamento

✓ 10 meses subsequentes

✓ Sulfadiazina

✓ Pirimetamina

× 1 mg/kg/d, 1x/d, 2^{as}, 4^{as} e 6^{as} feiras

× Formulado 2 mg/ml = 0,5 ml/kg/dose

✓ Ácido folínico

× Na retirada do esquema, manter ácido folínico por mais uma semana

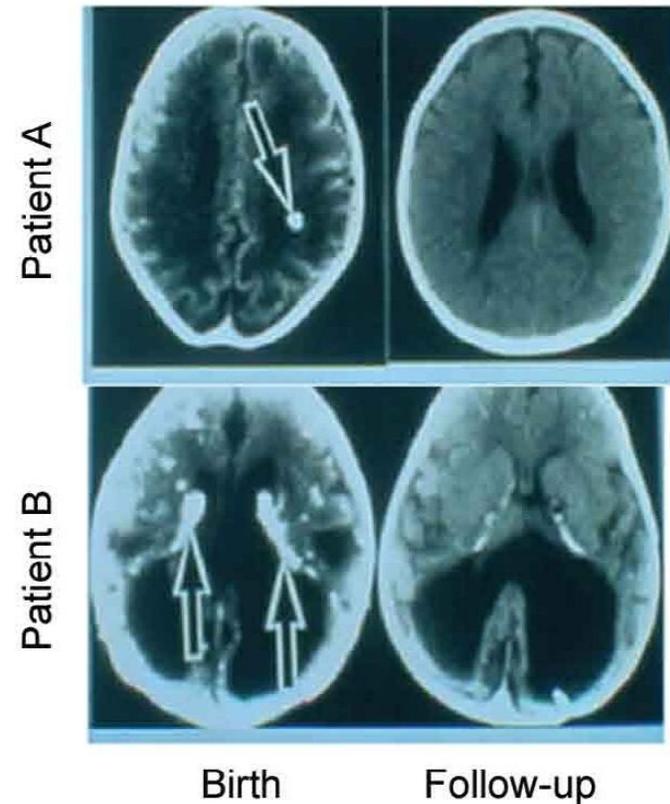
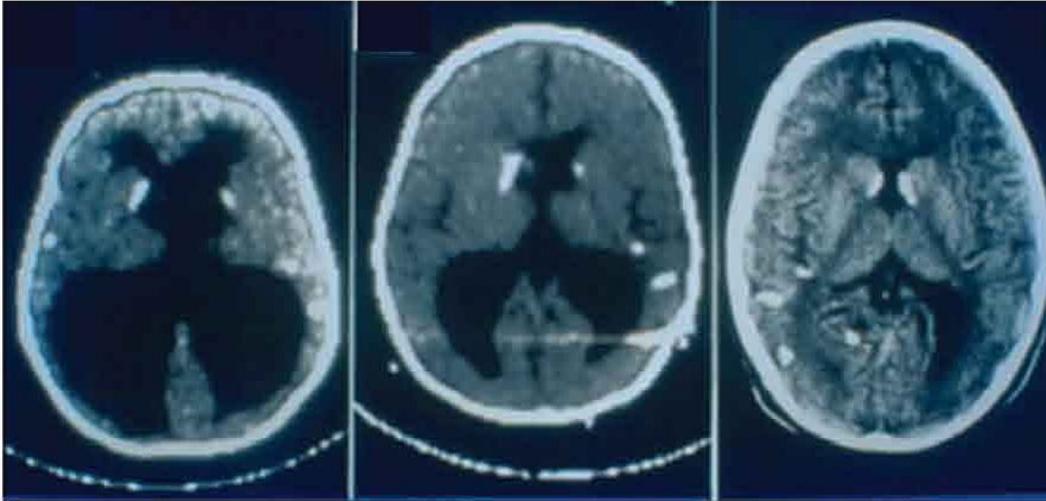
Espiramicina – usada apenas em situações especiais

Cuidados

- ✓ Alterações no HMG
 - ✓ Se neutrófilos < 1.000 cel/ml
 - ✗ Dobrar dose do ácido folínico
 - ✓ Se neutrófilos < 500 cel/ml
 - ✗ Dobrar dose do ácido folínico
 - ✗ Suspende 15 dias a pirimetamina
 - ✗ Retorno da droga, com dose dobrada do ácido folínico, quando HMG normal
- ✓ Entrar em contato com a referência (infecologia pediátrica)

Atenção ao Filho de Mãe com Toxoplasmose

Regressão das lesões com tratamento



Mem Inst Oswaldo Cruz, 104(2): 320-44, 2009

Lembretes

- ✓ Definir adequadamente o diagnóstico materno
- ✓ Investigar e tratar o RN individualmente
- ✓ Controle com HMG quando em uso de medicação
 - ✓ Pirimetamina diária: 15/15d
 - ✓ Pirimetamina 3x/sem: mensal
- ✓ Casos confirmados: avaliação oftalmológica, auditiva e neurológica

“Toxoplasmose congênita é uma doença evitável”

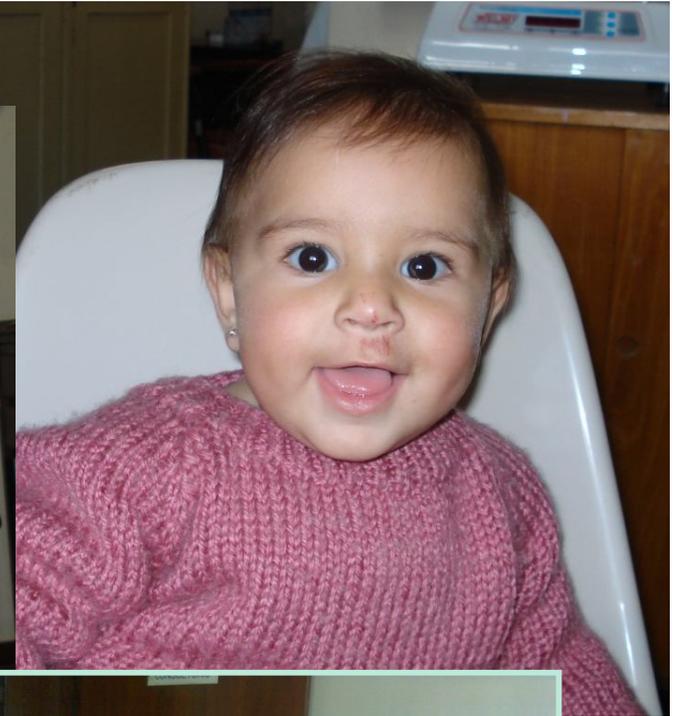
Jack Remington

Precocidade do diagnóstico e tratamento



Melhora o prognóstico

- ✓ Importância do *screening* gestacional, medidas profiláticas e terapêuticas (mãe/RN)



Obrigada pela atenção!

dearrossoni@gmail.com