



UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
FACULTAD DE FARMACIA
ESCUELA DE QUÍMICA Y FARMACIA

**DETERMINACIÓN DE LA FRECUENCIA DE INFECCIÓN POR *TOXOPLASMA GONDII* EN
MUJERES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE CABILDO.**

AUTOR: QF ISABEL REYES GUZMÁN.

Tesis para optar al grado de Magíster en Análisis Clínico

Director: Dra. Litzzi Villalón Q.

Codirector: MSc. Magdalena Cortés S.

2015

INDICE

| | |
|-------------------------------|----|
| INTRODUCCIÓN | 7 |
| Generalidades | 7 |
| Clasificación taxonómica..... | 7 |
| Biología | 8 |
| El parásito | 9 |
| Ciclo biológico | 9 |
| Transmisión..... | 11 |
| Epidemiología | 12 |
| Clínica | 14 |
| Diagnóstico | 18 |
| Tratamiento | 24 |
| Técnicas de análisis..... | 25 |
| Profilaxis..... | 26 |
| HIPÓTESIS..... | 30 |
| OBJETIVOS..... | 31 |
| MATERIALES Y MÉTODOS..... | 32 |
| RESULTADOS | 37 |
| DISCUSIÓN..... | 43 |
| CONCLUSIONES | 48 |
| REFERENCIAS | 49 |
| ANEXOS..... | 55 |

La toxoplasmosis es una infección parasitaria (*Toxoplasma gondii*) cosmopolita, de alta prevalencia, estimándose que cerca del 40% de la población mundial está infectada. Generalmente, es asintomática y benigna en el individuo inmunocompetente, pero en el paciente inmunocomprometido y en los niños infectados por vía transplacentaria, puede ser de curso grave. La infección producida durante el embarazo, puede provocar una transmisión transplacentaria del parásito produciendo una infección congénita. Para el producto de la concepción, la toxoplasmosis es causa de abortos y malformaciones, cuando la infección ocurre en el primer trimestre; y de graves secuelas en el desarrollo psicomotor, sordera y ceguera, si ocurre entre el segundo y tercer trimestre gestacional. Un diagnóstico precoz permite intervenir en la prevención y/o tratamiento de la enfermedad y de esta manera, disminuir el riesgo de transmisión congénita.

La presente tesis propuso como hipótesis determinar si las embarazadas atendidas en el hospital de Cabildo tienen una mayor frecuencia de infección por *Toxoplasma gondii* a la descrita a nivel nacional. Se detectó anticuerpos anti *T. gondii* con la técnica inmunoenzimática fluorescente (ELFA). El estudio se realizó en el período comprendido entre Abril 2013 y Julio 2014, incluyendo 81 embarazadas a las que se les midió anticuerpos del tipo IgG en el primer trimestre. En las pacientes seronegativas se repitió el tamizaje en el segundo y tercer trimestre del embarazo. La técnica de avidéz IgG se utilizó para discriminar entre infección aguda y crónica. En el grupo estudiado la prevalencia encontrada corresponde a un 16%, menor a la descrita a nivel nacional y no hubo seroconversión durante el embarazo.