



TRATAMENTO DE TOXOPLASMOSE CONGÊNITA DURANTE A GRAVIDEZ

HEITOR CAPISTRANO DOS SANTOS; DIMAS LIRA DA SILVA NETO; ROBSON GRASIANI FERREIRA; JOÃO CIRINO DA CUNHA FILHO SEGUNDO

INTRODUÇÃO: A toxoplasmose é uma infecção muito comum, mas a sua manifestação clínica é infrequente, sendo uma doença de distribuição geográfica mundial. O *Toxoplasma gondii* é o agente etiológico, sendo um protozoário intracelular, capaz de infectar nas suas três formas evolutivas. A toxoplasmose congênita ocorre quando há transmissão via placentária para o feto; é rara e pode promover consequências sérias, principalmente quando acometidas no primeiro trimestre gestacional, período em que ocorre o desenvolvimento morfológico fetal, sendo comuns manifestações neurológicas, como hidrocefalia, meningoencefalite, calcificações cranianas entre outras. O tratamento pré-natal e o início precoce do tratamento objetivam diminuir o risco de infecção fetal e das sequelas sobre fetos infectados. **OBJETIVOS:** Assim, este trabalho objetiva explicar o tratamento da toxoplasmose congênita durante a gravidez. **METODOLOGIA:** Para isso, foi feita busca de artigos acadêmicos dos últimos cinco anos a partir das plataformas do google acadêmico, pubmed e scielo com os descritores: toxoplasmose congênita, tratamento, gravidez. **RESULTADOS:** Observou-se que espiramicina, de ação parasitostática, é indicada no primeiro trimestre gestacional (até a 16ª semana) com infecção aguda, suspeita ou confirmada, de modo que seu uso reduz em 60% a infecção fetal. Para a idade gestacional superior a 18 semanas, a combinação tríplex de ação parasiticida – sulfadiazina, pirimetamina e ácido folínico – é indicada, pois eliminam agentes que atravessam a barreira placentária e atingem o líquido amniótico e/ou o feto, diminuindo a incidência de sequelas tardias. **CONCLUSÕES:** Assim, o diagnóstico precoce e o tratamento correto da toxoplasmose congênita podem diminuir a chance de contaminação fetal e suas decorrentes sequelas e, portanto, afeta diretamente na qualidade de vida das crianças.

Palavras-chave: Toxoplasmose, Congênita, Tratamento, Gravidez, Farmacoterapia.