

## TOXOPLASMOSE FETAL CARACTERIZADA COM O USO DA PCR E AVALIAÇÃO DOS DADOS AO NASCER

Marina Bragheto Oliveira<sup>1</sup>, Fernando Henrique Antunes Murata<sup>2</sup>, Lígia Cosentino Junqueira Franco Spegiorin<sup>3-4</sup>, Lilian Castiglioni<sup>3</sup>, Denise Cristina Mós Vaz-Oliani<sup>3-4</sup>, Luiz Carlos de Mattos<sup>3</sup>, Cinara de Cássia Brandão de Mattos<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Acadêmica do Curso de Medicina, Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto (FAMERP), São Paulo, bolsista PIBIC-CNPq;

<sup>2</sup>Pós-Graduando em Ciências da Saúde, FAMERP.

<sup>3</sup>Docente FAMERP;

<sup>4</sup>Hospital de Base/Hospital da Criança e Maternidade Fundação Faculdade Regional de Medicina (FUNFARME), São José do Rio Preto, São Paulo

Introdução: Toxoplasma gondii é um parasita intracelular obrigatório, causador da toxoplasmose, uma das zoonoses mais difundidas no mundo. A toxoplasmose é considerada um importante fator de risco para abortos, prematuridade e baixo peso ao nascer além de constituir um sério problema de saúde pública principalmente em gestantes que não tiveram contato prévio com T. gondii. Objetivo: Avaliar a infecção fetal por T. gondii em gestantes de alto risco, rotineiramente submetidas à amniocentese para realização de PCR e correlacionar esses dados a prematuridade e o peso ao nascer. Casuística e métodos: Foram avaliados as idades materna, gestacional e o peso do recém-nascido anotado na Declaração de Nascidos Vivos. A prematuridade foi determinada pela idade gestacional < 37 semanas e o baixo peso ao nascer (&#8804; 2499 gramas). As análises moleculares foram realizadas por PCR convencional usando o gene B1 como marcador. Os anticorpos anti-T. gondii das classes IgG e IgM foram determinados por ELISA. O teste t foi utilizado para comparar valores (p<0,05). Resultados: Foram incluídos os dados de 28 gestantes. A média de idade materna foi  $23.4 \pm 6.6$  anos; peso ao nascer dos recém-nascidos foi  $3.026,17 \pm 434,18$  gramas; idade gestacional foi  $37.9 \pm 1.6$  semanas. Dentre os 21(75%) resultados positivos para IgM, 16 foram PCR positivo (76,1%) e 5 PCR negativo (23,8%). Dentre os 7 (25%) resultados negativos para IgM, 5 foram PCR positivo (71,4%) e 2 PCR negativo (28,5%). Não foi observada diferença estatisticamente significante entre os resultados de PCR relacionados à idade materna (p = 0.357), prematuridade (p = 0.650) e baixo peso ao nascer (p = 0,697). Conclusão: Os resultados demonstraram que houve a transmissão vertical do T. gondii determinada pelo PCR e que a prematuridade e baixo peso ao nascer não estão relacionados com a infecção congênita por T. gondii.

Descritores: Toxoplasmose Congênita; PCR; ELISA.

Financiamento: Bolsista PIBIC/CNPg

Arquivos de Ciências da Saúde, Supl. 1, 2014. ISSN 1807-1325/ e-ISSN 2318-3691