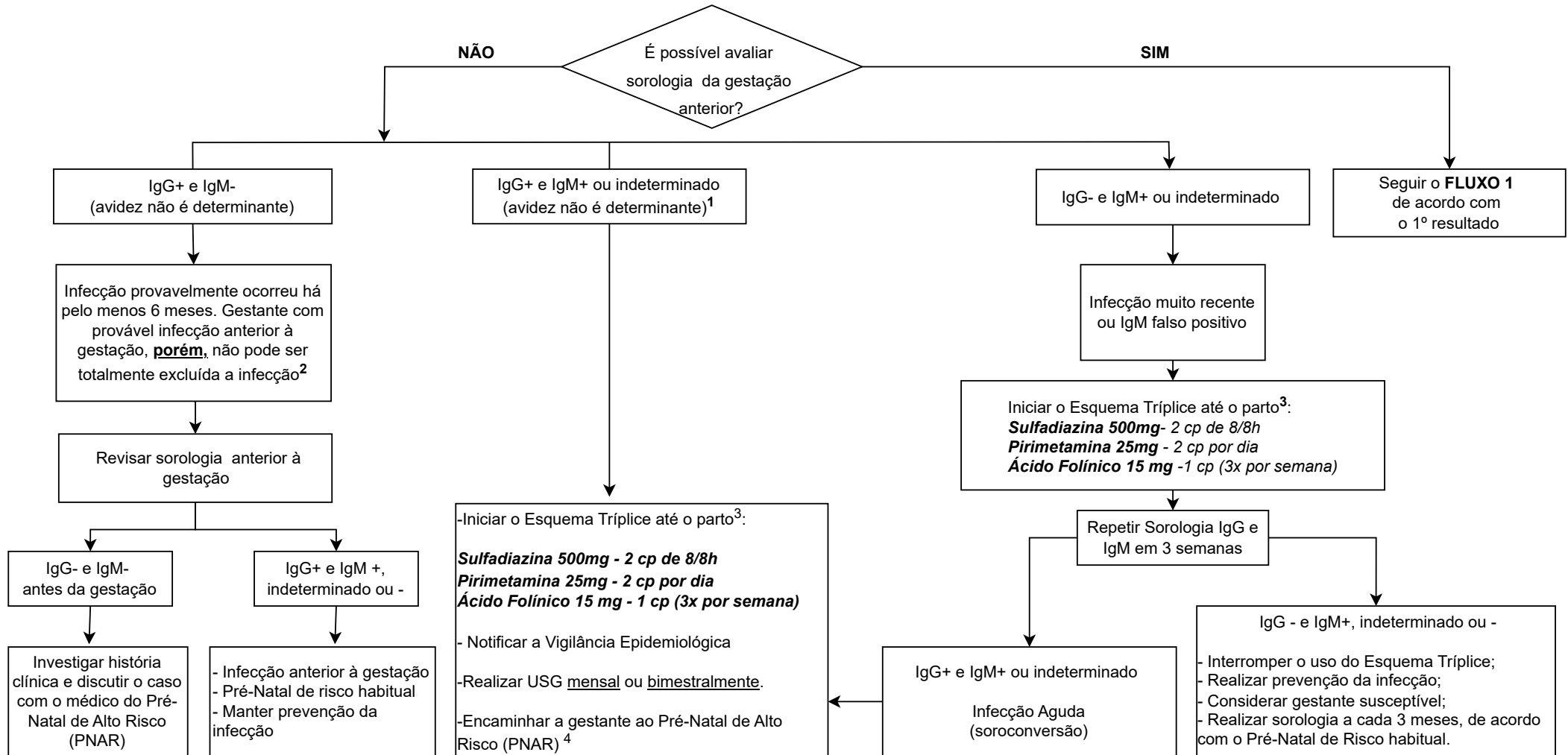


FLUXOGRAMA MUNICIPAL PARA AVALIAÇÃO DE RESULTADO DE SOROLOGIA DE TOXOPLASMOSE EM GESTANTES NO PRÉ-NATAL (FLUXO 2)
Se 1ª Sorologia após as 16 semanas (Verificar data da coleta da sorologia)



¹ A avidez é realizada automaticamente quando se tem IgG+ e IgM+ ou indeterminado. A avidez é avaliada apenas na presença de IgG, uma vez que a contagem da avidez depende desse anticorpo. Se ausência de IgG, o laudo de avidez apontará [*]

² No início da gestação ou próxima à concepção, principalmente se a sorologia for realizada no 3º trimestre.

³ Durante o tratamento é necessário realizar o controle materno com hemograma a cada 2 semanas. Devido a alta toxicidade das drogas utilizadas, há risco de alterações como anemia megaloblástica, e nesses casos o tratamento deve ser suspenso e substituído pela profilaxia com Espiramicina.

⁴ Toxoplasmose aguda com suspeita de repercussão fetal, encaminhar para o Pré Natal de Alto Risco (PNAR).

Nota1: Gestantes imunes devem receber profilaxia nos casos de imunossupressão, como nas portadoras do HIV. Nestes casos há risco de reativação da doença com possível transmissão vertical. Essas pacientes devem ser avaliadas individualmente, de acordo com a contagem de linfócitos CD4.