

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE MEDICINA**



**PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS EN GESTANTES DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021.**

**TESIS**

2008

**ROSSANA AQUINO ALVAREZ**

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**2022**

AQ657 Aquino Alvarez, Rossana. Prevalencia de Toxoplasmosis en Gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo, 2021. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2022.

57 pg.: 0 figuras, 9 gráficos, 0 tablas; 21 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico General.

Tutor: Mg. Rose Marie Sachelaridi



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

**PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021.**

**ROSSANA AQUINO ALVAREZ**

**TUTOR/A: MG. ROSE MARIE SACHELARIDI**

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de Médico General.**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## **PREVALENCIA DE TOXOPLASMOSIS EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021.**

**ROSSANA AQUINO ALVAREZ**

Tesis presentada para obtener el título de Médico General.

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

.....  
2008  
.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

**CALIFICACIÓN FINAL.....**





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Dedicatoria

Dedico primeramente a Dios y a la virgen María que en todo el tiempo fue mi sostén para continuar en el proceso, que de alguna manera ellos mismos me pusieron y confié tanto y seguía.

En especial dedico a mi queridísimo padre que día a día se despertaba dejando de lado todo y dedicarse exclusivamente de llevarme a la facultad y esperarme para regresar hasta la casa, su esfuerzo me obligó a aferrarme a seguir adelante con la carrera.

A mi madre que sin duda fue el ejemplo de lucha que veía con mis ojos día a día y que es todo para mí.

A mis hermanitos que nunca dijeron no, y día a día supieron luchar a mi lado para salir adelante.

A mis abuelos que ya no están, pero cuando empecé confiaron en mí y me dijeron que iba a ser sus doctora.

A mis tías y primas que hicieron todo lo posible para animarme durante el proceso.

A mis compañeros que gracias a sus risas a carcajadas hacían que las cosas sean más livianas.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Agradecimientos

A la Universidad Nacional de Caaguazú, por permitirme formar parte de esta gran familia formadora de buenos profesionales y a cada uno de sus directivos y docentes que incansablemente velan por el bienestar de sus estudiantes.

Especial agradecimiento a mi tutora; Mg Rose Marie Sachelaridi que con sus conocimientos, dedicación y paciencia me ha ayudado incansablemente para la culminación de la tesis.

Al Director de Investigación de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Caaguazú, Dr. Carlos Miguel Ríos González, por la predisposición de ayudar y aportar siempre sus conocimientos.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Biografía

Rossana Aquino Álvarez, de 26 años de edad, nacionalidad paraguaya, nacida en la Colonia de Blas Garay distrito de Coronel Oviedo el 14 de octubre de 1996, procedente de la ciudad de Coronel Oviedo, actualmente reside en dicha ciudad.

Hija de Salvador Aquino Rivero y Justina Álvarez Gauto

Cursó sus estudios primarios en la Esc. N° 2648 Juan de la Cruz Vázquez Benítez de la Ciudad de Coronel Oviedo, sus estudios secundarios los culminó en el Colegio Nacional de Blas Garay en el 2014.

En año 2015 se inscribió en el curso preparatorio de la carrera de Medicina y empezó en el año 2017 a cursar el primer curso.

En al año 2022 realizó el internado rotatorio y actualmente se encuentra cursando el último año de la carrera de medicina.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Índice

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Biografía.....	vi
Índice.....	vii
Lista de Gráficos.....	ix
Resumen.....	x
Ñemombyky.....	xi
Resumo.....	xii
Abstract.....	xiii
Introducción.....	1
Antecedentes de la Investigación.....	3
Planteamiento del Problema.....	7
Justificación.....	8
Objetivos de la investigación.....	10
Objetivo General:.....	10
Objetivos Específicos:.....	10
Marco Teórico.....	11
Marco Metodológico.....	18
Resultados.....	23
Discusión.....	32



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Conclusión.....	33
Recomendaciones.....	35
Referencia Bibliográfica.....	36
Anexo.....	39





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Lista de Gráficos

**Gráfico N° 1:** Distribución de acuerdo a la edad de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)

**Gráfico N°2:** Distribución de acuerdo a la procedencia de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)

**Gráfico N°3:** Distribución de acuerdo al estado civil de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)

**Gráfico N°4:** Distribución de acuerdo a la profesión de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)

**Gráfico N°5:** Distribución de acuerdo al número de gestas de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)

**Gráfico N°6:** Distribución de acuerdo a la cantidad de controles prenatales de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)

**Gráfico N°7:** Distribución de acuerdo a la escolaridad de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)

**Gráfico N°8:** Distribución de acuerdo a la edad gestacional de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)

**Gráfico N°9:** Determinación sanguínea de anticuerpos IgG e IgM anti toxoplasma gondii de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Resumen

**Introducción:** Se plantea que un tercio de la población humana es seropositiva a *Toxoplasma gondii* y que presenta riesgo de transmisión vertical al feto en una primo infección.

**Objetivo:** Determinar la Prevalencia de Toxoplasmosis en Gestantes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, retrospectivo, durante el año 2021 en el Hospital Regional de Coronel Oviedo - Paraguay

**Resultados:** En cuanto a las características demográficas de las gestantes el 58%(207) tiene entre 18 a 28 años, con una escolaridad de 56% que corresponde al nivel secundario; la mayoría provienen de la zona urbana 59%(207), el estado civil con un 58%(207) son de unión libre y el 56%(200) se dedican al empleo doméstico. El 64%(230) eran multigestas, la edad gestacional 64%(230) era de 28 a 40 semanas. La seroprevalencia de la toxoplasmosis es 59% en las gestantes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021.

**Conclusión:** En este estudio encontramos que hay una alta prevalencia de toxoplasmosis en gestantes similares a estudios realizados en el país.

**Palabra clave:** toxoplasmosis, gestantes, prevalencia.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Ñemombyky

**Ñepyrumby:** Oje'e peteî terció población humana ha'éva seropositiva *Toxoplasma gondii* ha oîha riesgo transmisión vertical feto-pe peteî infección primaria-pe.

**Jehupytyrä:** Ojekuaa haguã mba'éichapa ojeipyso Toxoplasmosis kuña hyeguasúvape Hospital Regional de Coronel Oviedo-pe, 2021

**Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha:** Ojejapo peteî estudio observacional, descriptivo, transversal, retrospectivo ary 2021 jave Hospital Regional de Coronel Oviedo - Paraguay-pe

**Tembiapogui oseva:** umi hyeguasúva 58%(207) oreko 18 ha 28 ary, 56%(201) okorresponde al nivel secundario; 59%(207) ou zona urbanagui, 58%(207) ha'e de unión libre ,56%(200) omba'apo ogapy ahenope. 64%(230) imemby hetama akue, 64%(230) oreko 28 ha 40 semanas. Seroprevalencia toxoplasmosis rehegua ha'e 59% kuña hyeguasúvape Hospital Regional Coronel Oviedo-pe, ary 2021-pe.

**Tempiapo paha:** Ko estudio-pe rojuhu oîha peteî prevalencia yvate toxoplasmosis kuña hyeguasúvape ojoajúva estudio oñemotenondéva tetãme.

**Ñe'ëndytee:** toxoplasmosis, kuña hyeguasúva, prevalencia



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Resumo

**Introdução:** Propõe-se que um terço da população humana seja seropositiva ao *Toxoplasma gondii* e que apresenta um risco de transmissão vertical ao feto numa infecção prime.

**Objetivo:** Determinar a Prevalência da Toxoplasmose em Grávidas do Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021

**Material e métodos:** Durante o ano de 2021, no Hospital Regional de Coronel Oviedo - Paraguai, foi realizado um estudo retrospectivo, observacional e descritivo.

**Resultados:** Relativamente às características demográficas das grávidas, 58%(207) têm entre 18 e 28 anos, com uma educação de 56% que corresponde ao nível secundário; a maioria provém da área urbana 59%(207), o estado civil com 58%(207) são união livre e 56%(200) são do emprego doméstico. 64% (230) eram multigrávidas, a idade gestacional das mulheres grávidas 64%(230) era de 28 a 40 semanas. A seroprevalência da toxoplasmose é de 59% nas grávidas no Hospital Regional do Coronel Oviedo, 2021.

**Conclusão:** Neste estudo, constatamos que existe uma elevada prevalência de toxoplasmose em mulheres grávidas semelhantes a estudos realizados no país.

**Palavra-chave:** toxoplasmose, mulheres grávidas, prevalência.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Abstract

**Introduction:** It is proposed that one third of the human population is seropositive to *Toxoplasma gondii* and that it presents a risk of vertical transmission to the fetus in a prime infection.

**Objective:** To determine the Prevalence of Toxoplasmosis in Pregnant Women of the Regional Hospital of Coronel Oviedo, 2021

**Material and methods:** An observational, descriptive cross-sectional, retrospective study was conducted during the year 2021 at the Regional Hospital of Coronel Oviedo - Paraguay

**Results:** Regarding the demographic characteristics of pregnant women, 58% (207) are between 18 and 28 years old, with an education of 56% that corresponds to the secondary level; the majority come from the urban area 59%(207), the marital status with 58%(207) are free union and 56%(200) are engaged in domestic employment. 64% (230) were multigestive, the gestational age of pregnant women 64% (230) was 28 to 40 weeks. The seroprevalence of toxoplasmosis is 59% in pregnant women at the Regional Hospital of Coronel Oviedo, 2021.

**Conclusion:** In this study we found that there is a high prevalence of toxoplasmosis in pregnant women similar to studies carried out in the country.

**Key word:** toxoplasmosis, pregnant women, prevalence.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 1- Introducción

La toxoplasmosis originaria de América del Sur, se plantea que un tercio de la población humana es seropositiva, *Toxoplasma gondii* es el agente etiológico, y que presenta riesgo de transmisión vertical al feto en una primo infección durante la gestación que se produce por la transmisión hematogena del parásito a través de la placenta, y la cual puede producir una morbimortalidad significativa en el feto y en el recién nacido con posibles secuelas a largo plazo en niños y adultos (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que hasta el 95% de la población ha sido infectada con el parásito sin desarrollar ningún síntoma. A nivel mundial, la seroprevalencia medida por anticuerpos IgG específicos contra *T. gondii*, varía entre el 1% y el 99%(2).

En Sudamérica se encuentra la mayor seroprevalencia, 29,9% a 71,8% en Colombia, 14,2% en Venezuela, 49,2% en Brasil, 18,33% a 51,75% en Argentina, 55,9% en Chile y 23% a 94,3% en Paraguay (2).

La infección por *T. gondii* adquirida por individuos inmunocompetentes generalmente es benigna. Cuando una mujer adquiere la infección primaria durante la gestación los parásitos pueden transmitirse verticalmente; por lo





## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

que las mujeres gestantes que cursan con una infección aguda por *T. gondii* pueden dar a luz a bebés con toxoplasmosis congénita (3).

En el recién nacido, la enfermedad puede ser grave, en particular si se adquirió en un período temprano del embarazo, y sus síntomas consisten en ictericia, exantema, hepatoesplenomegalia y la característica tétrada de malformaciones: Retinocoroiditis bilateral, Calcificaciones cerebrales, Hidrocefalia o microcefalia y Retraso psicomotor. El pronóstico es desfavorable. Sin embargo, las mujeres infectadas antes de la concepción no transmiten la toxoplasmosis al feto, salvo que la infección se reactive durante el embarazo debido a inmunosupresión (4).

Debido a esta problemática, resultó muy importante detectar las infecciones recientes en el curso del control prenatal.

La toxoplasmosis congénita implica una carga importante de salud deficiente a nivel mundial. Por ello, debería incluirse en las actualizaciones futuras de la carga mundial de morbilidad y utilizarse los correspondientes datos para apoyar las intervenciones en materia de salud destinadas a reducir la carga de morbilidad, como también la utilización de las informaciones como uso para un buen manejo y actuar frente a esta situación. El objetivo general del estudio fue determinar la prevalencia de toxoplasmosis en gestantes que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 1- Antecedentes de la Investigación.

Sánchez, R. *et al* (2020, Cuba) realizó un estudio titulado Algunas variables epidemiológicas relacionadas con la toxoplasmosis en mujeres en edad fértil en Riobamba. Objetivo: determinar la seroprevalencia de la toxoplasmosis en mujeres jóvenes y su relación con variables epidemiológicas. Resultados: El 26,8 % (108/403) de la muestra resultó seropositivas al *Toxoplasma gondii*; la vía oral, la forma de adquirir la enfermedad más significativa ( $p < 0.05$ ), se demuestra la relación entre seroprevalencia y convivencia con animales de corral y mascotas. El 73,9 % (298/403) de las encuestadas desconocen que las seronegativas durante el embarazo representan un riesgo potencial (1).

Romero, D. *et al* (2017, Paraguay) realizó un estudio titulado Seroprevalencia y factores de riesgo asociados a la toxoplasmosis en mujeres en edad reproductiva que acudieron al Hospital Distrital de Lambaré, cuyo objetivo fue objetivo determinar la seroprevalencia de toxoplasmosis y factores de riesgo asociados en mujeres en edad reproductiva no embarazadas que asistieron al Hospital Distrital de Lambaré, Paraguay. Y como resultado se obtuvo la siguiente, de las 185 participantes, 117 presentaron IgG anti-T *gondii*, que representa una prevalencia de 63% IC95 (56,2-69,7%). El nivel de conocimiento fue el único factor de riesgo que se asoció en forma significativa con la serología positiva para toxoplasmosis ( $p < 0,011$ ). Aunque los demás factores de riesgo no alcanzaron significancia estadística, probablemente debido a la alta seroprevalencia en esta población, sin lugar a duda los mismos contribuyen en gran medida a la propagación de la infección (2).

González, I. *et al* (2018, Paraguay) realizó un estudio titulado Perfil antigénico en fase aguda y crónica de toxoplasmosis en embarazadas por la



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

técnica de Western Blot, cuyo objetivo del estudio fue identificar el perfil antigénico específico asociado a las diferentes fases de la toxoplasmosis. Fueron incluidos en el estudio 55 sueros de embarazadas con toxoplasmosis, diferenciados en fase aguda y crónica de la enfermedad por medio del método de ELISA de Aidez de IgG. Mediante el método de Western Blot se observó que las proteínas antigénicas p35, p43, p45, p56 y p107 fueron reconocidas por el 20- 60% de los sueros de pacientes en fase aguda, mientras que p65, p95, p98 y p113 fueron reconocidas por el 17-35% de sueros de pacientes en fase crónica. Se observó que seis proteínas antigénicas, p32, p38, p41, p48, p59 y p72, fueron reconocidas por más del 60% de los sueros de pacientes tanto en fase aguda como crónica. Los resultados obtenidos sugieren que estas seis proteínas podrían ser consideradas como marcadores diagnósticos de la enfermedad (3).

Guedez, V. *et al* (2018, Venezuela) hizo un estudio que se titula Caracterización del tratamiento de la toxoplasmosis gestacional se delimitó como objetivo: Caracterizar el tratamiento de las pacientes con diagnóstico inicial de toxoplasmosis gestacional atendidas en el hospital “Dr. José Gregorio Hernández” en el periodo de enero 2018 hasta junio 2018. Resultados: De 67 pacientes inicialmente diagnosticadas como Toxoplasmosis Gestacional, solo trece de ellas (19,4 %) tuvo seroconversión de anticuerpos durante el embarazo. A la totalidad de la población se le indico algún tipo de tratamiento, el más frecuente fue Azitromicina (58%), El 100 % de los casos fueron seguidos por ecografía, y el (95 %) de ellos valorado por algún especialista (4).

Pimienta, I. *et al* (2020, Ecuador) realizó un estudio titulado Prevalencia de *Toxoplasma gondii* en mujeres embarazadas asintomáticas en Quito, tuvo como objetivo determinar la prevalencia de infección por toxoplasmosis y sus posibles factores de riesgo asociados con mujeres embarazadas que asistieron



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

al servicio de control prenatal en el Hospital Gineco Obstétrico “Isidro Ayora”. Resultado: Las muestras de sangre se analizaron para detectar la presencia de anticuerpos IgG e IgM contra *T. gondii* utilizando una prueba de hemoaglutinación. Se probó la significación de los factores de riesgo mediante análisis bivariado. La prevalencia de anticuerpos IgG e IgM fue de 16,32%. Se observó una asociación significativa entre la seroprevalencia y antecedentes de aborto ( $p=0,00804$ ), contacto con gatos domésticos ( $p<0001$ ) y hábitos higiénicos incorrectos ( $p<0.0001$ ) (5).

Guerra, F. *et al* (2014, Brasil) realizó un estudio titulado Toxoplasmosis aguda en embarazadas asintomáticas de Rio de Janeiro, Objetivo: Determinar la frecuencia de toxoplasmosis aguda en mujeres embarazadas en la ciudad de Rio de Janeiro, Resultados: Se incluyeron 2.673 mujeres embarazadas, asintomáticas para toxoplasmosis. Se determinó IgM anti *T. gondii* en suero mediante Inmunofluorescencia indirecta como diagnóstico de sensibilidad y la confirmación de los casos positivos por medio de ELISA. Se determinó el coeficiente de prevalencia. Once (0,41%) tenían anticuerpos IgM anti-Toxoplasma gondii, con títulos iguales o mayores a 1:16 (8).

García, M. *et al* (2021, España) realizó un estudio que se titula Prevalencia e incidencia de la infección por *Toxoplasma gondii* en mujeres embarazadas en el Departamento de Salud de Dénia (Alicante), tuvo como objetivo: Identificar la seroprevalencia y estimar la incidencia de infección por *Toxoplasma gondii* en mujeres gestantes en el Departamento de Salud de Dénia (Alicante). Resultados: Se incluyó un total de 1.419 mujeres gestantes. De todas ellas, se identificaron 234 (16%) con títulos protectores de IgG; 1.185 (84%) mujeres eran seronegativas al inicio del embarazo, entre las que se identificaron determinaciones IgM positivas en 22, calculándose una incidencia de primoinfección por *T. gondii* en mujeres embarazadas del 1,5% (15).



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

González, T. *et al* (2019, Bogotá) y sus colaboradores realizaron un trabajo titulado Prevalencia de Seroconversión de Toxoplasmosis Gestacional en un Centro de Primer Nivel en Bogotá 2018-2019 el objetivo fue determinar la prevalencia de seroconversión de toxoplasmosis gestacional en un centro de primer nivel en la ciudad de Bogotá año 2018–2019. Resultados: Se incluyeron un total de 149 historias clínicas con una mediana de edad de 26 años. Ninguna paciente presentó seroconversión para toxoplasma gondii. Se encontró que existe una diferencia estadísticamente significativa entre la presencia de anticuerpos IgG para toxoplasmosis positivos y la edad materna ( $p=0,048$ ), el número de hijos previos ( $p=0,046$ ) y el total de muestras tomadas durante los controles prenatales ( $p=0,028$ ) (17).

Lopez, N. *et al* (2019, Perú) realizó un estudio titulado Frecuencia y factores asociados a toxocariosis y toxoplasmosis en gestantes admitidas en un hospital del norte del Perú, cuyo objetivo fue determinar la frecuencia y los factores asociadas a toxocariosis y toxoplasmosis en gestantes admitidas en un hospital del norte del Perú. Resultados: Se observó una frecuencia de 10,0% (6/60) y 30,0% (18/60) para toxocariosis y toxoplasmosis, respectivamente. El 28,3% manifestaron tener antecedentes familiares de aborto, y el 20,0% y 66,7% tuvieron contacto con suelo y perros, respectivamente (20).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 2- Planteamiento del Problema

Toxoplasmosis es la enfermedad parasitaria más frecuente en el mundo, se planteó que un tercio de la población humana es seropositiva, o sea, que tiene anticuerpos circulantes anti *Toxoplasma gondii* (1).

La Toxoplasmosis es una infección causada por un parásito intracelular llamado *Toxoplasma gondii* que se adquiere principalmente por ingestión de carne o productos cárnicos crudos o pocos cocinados, que contengan quistes o taquizoítos. En caso de las embarazadas, si adquieren la infección por primera vez, hay riesgo de que el feto contraiga también la enfermedad, siendo mayor el riesgo de que la madre transmita el parásito al feto a medida que se desarrolla el embarazo (2).

En general, las madres con infección aguda pueden dar a luz un hijo con toxoplasmosis, que puede tener en su mayoría un desarrollo normal, tener un daño neurológico permanente o compromiso visual desde los primeros años de vida (2).

Al afectar a las gestantes presentan consecuencias devastadoras para el hijo, por ende una inversión a la atención del niño, por lo que su prevención y tratamiento adecuado son necesarios.

Con la realización de una información clara y precisa a las gestantes las formas del contagio y los métodos preventivos disminuirían considerablemente la prevalencia. Por todos los problemas planteados que acarrea la toxoplasmosis en embarazadas surgió la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de Toxoplasmosis en gestantes que acuden al HRCO período 2021?



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 3- Justificación

Las enfermedades parasitarias como la toxoplasmosis siguen afectando a muchas mujeres y por eso el propósito del estudio fue determinar La Prevalencia de la Toxoplasmosis en gestantes que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo.

La importancia de este problema es que la infección radica en las consecuencias a corto y largo plazo. Es una infección parasitaria desatendida y relacionada a países en desarrollo, razón por el cual la ausencia de vigilancia epidemiológica permite que no se conozcan su frecuencia real y factores de riesgo asociados a la infección en mujeres embarazadas (2).

Siendo la toxoplasmosis congénita una parasitosis prevalente en casi en todas las regiones del mundo, en nuestro país hay una limitada información acerca de la prevalencia en la población general como en las embarazadas, teniendo en cuenta que, pese a las informaciones existentes, la toxoplasmosis sigue siendo una enfermedad “en gran parte desconocida”, por lo que radica su importancia para todos y por sobre todo para mujeres en edad fértil (3).

Al conocer la prevalencia de la Toxoplasmosis, se realizó difusión de la información con métodos prácticos para la población. Es importante, ya que ayudó a concienciar a las personas de esta región.



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

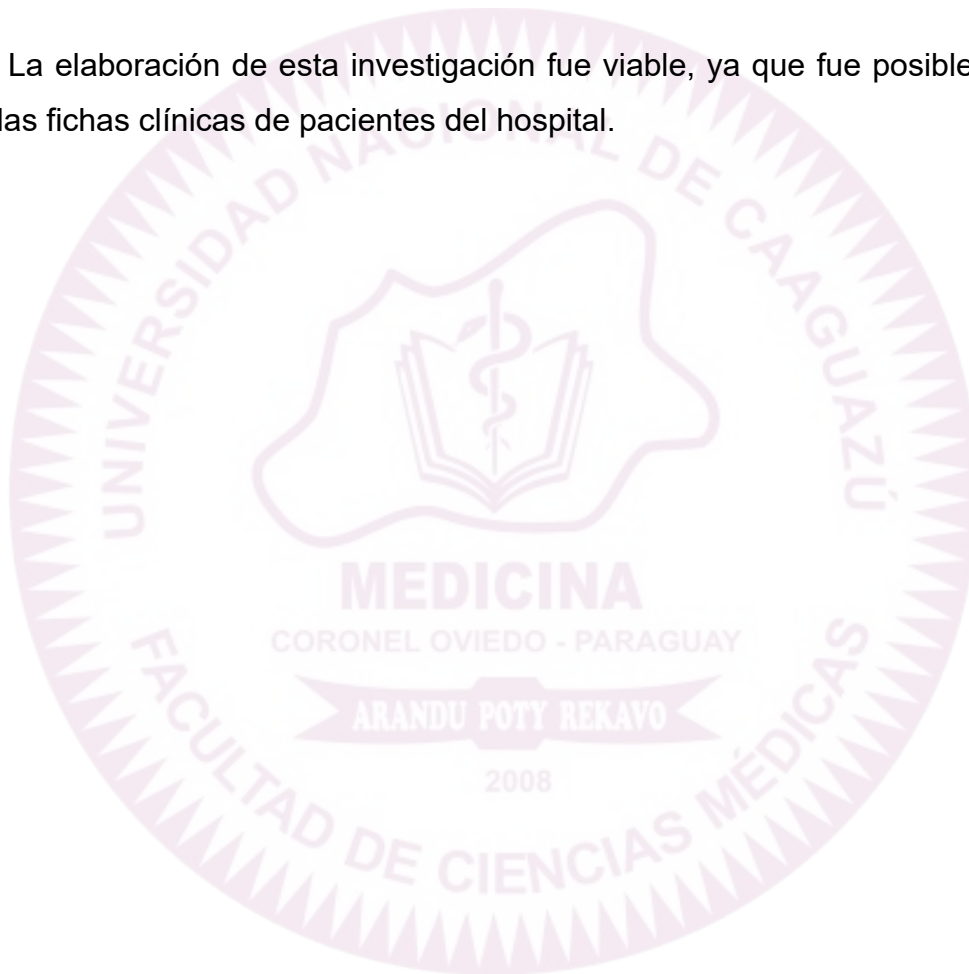


**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Los destinatarios del trabajo fueron la población en general ya que el impacto que genera afectó a la sociedad, la investigación emitió información actual.

La elaboración de esta investigación fue viable, ya que fue posible acceder a las fichas clínicas de pacientes del hospital.







# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 4- Objetivos de la investigación

### 5.1- General:

5.1.1- Determinar la prevalencia de Toxoplasmosis en gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo, 2021

### 5.2- Específicos:

5.2.1- Conocer las características demográficas de las gestantes

5.2.2- Definir las características clínicas y serológicas de la Toxoplasmosis

5.2.3- Enumerar las complicaciones materno-fetales de la Toxoplasmosis



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 6- Fundamento Teórico

### 6.1- Definición:

La toxoplasmosis es una enfermedad parasitaria causada por el protozoo, este puede afectar negativamente a su hospedador y con gran importancia en las embarazadas perjudicando al feto en desarrollo. La capacidad del parásito de adaptarse al entorno que lo rodea se atribuye a la capacidad del mismo para penetrar e infectar a múltiples especies animales incluyendo al ser humano. Aunque en muchos casos la infección puede ser benigna, en otro grupo de pacientes la adquisición de *T. gondii* tiene un resultado perjudicial, como es el caso de la mujer gestante si la transmisión vertical ocurre en etapas tempranas del embarazo. Cuando una mujer embarazada adquiere por primera vez la infección, los taquizoítos de *T. gondii* pueden colonizar los tejidos placentarios durante un proceso de diseminación y aproximadamente en el 30% de los casos estos desde allí pueden acceder al compartimento fetal (5).

Se conocen varios tipos de transmisión que generan infecciones humanas: directamente por la ingestión de ooquistes, excretados en las heces de felinos, que se encuentran en alimentos y aguas, carne cruda o poco cocida proveniente de animales infectados, por transmisión trasplacentaria de la madre infectada, transfusiones hematológicas y órganos trasplantados (12).

### 6.2- Epidemiología:

La infección por *T. gondii* es una zoonosis que se encuentra mundialmente distribuida y esto la distingue de otras parasitosis que afectan sobre todo a los países tropicales, y no son endémicas en los países desarrollados. Sin embargo, hay variaciones en la prevalencia entre las



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

diversas regiones geográficas del mundo. Estas variaciones parecen correlacionarse con la alimentación y los hábitos higiénicos de las personas, lo cual soporta la ruta oral como el mecanismo más importante de transmisión.

Por esto, las diferencias existentes entre los sistemas de crianza de animales para consumo humano, los sistemas de riego de aguas en los cultivos, las costumbres alimentarias de los grupos humanos, y las condiciones higiénicas generales, juegan un papel fundamental en la transmisión de las infecciones por *T. gondii* en cada zona geográfica (9).

Ciertas temperaturas y humedades favorecen la maduración y la supervivencia de los ooquistes. Los climas muy fríos o muy calientes o secos son adversos para el parásito. No existen diferencias en la seroprevalencia de la infección entre ambos géneros, pero aumenta con la edad por el riesgo acumulado de exposición (9).

En el continente americano se ha reportado en países como Cuba una prevalencia del 70,9% y en Brasil un 74,5%. En Latinoamérica se distribuye con un 65% de anticuerpos detectables. (13)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que hasta el 95% de la población ha sido infectada con el parásito sin desarrollar ningún síntoma. Se calculó que la incidencia anual de la toxoplasmosis congénita a nivel mundial es de 190.100 casos (un 95% de intervalo de confianza: 179.300—206.300). En Sudamérica, algunos países de Oriente Medio y en los países de renta baja se observaron cargas elevadas (15).

## **6.3- Característica del Agente Causal:**

La *Toxoplasma gondii* es un protozooario que está dentro de la subclase Coccidiae, el mismo que se comporta como parásito intracelular obligado. El parásito que causa la toxoplasmosis puede presentarse en las siguientes



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

formas: quiste, ooquistes y taquizofo; siendo los gatos los hospederos principales de este parásito, en donde su mucosa intestinal favorece a la fase sexual y da origen a los ooquistes que durante la fase avanzada de la infección son excretados mediante las heces fecales en un periodo de 7 a 21 días. Los ooquistes después de su periodo de esporulación (en tierra) que dura alrededor de 20 días, se transforman en esporozoitos que es su forma infectante y al pasar al organismo de los seres humanos en su intestino delgado se convierten en taquizofo, los cuales tienen la capacidad de invadir la mucosa intestinal para posteriormente ser diseminada por vía linfática o hematogena hacia los demás órganos del cuerpo humano, como: cerebro, placenta, feto, ojos y músculos (6).

## **6.4- Factores de Riesgo para adquirir la Toxoplasmosis:**

Actualmente se observa en los hogares que la familia tiene como mascota al gato, en las cuales estos felinos puedan tener el parásito llamado toxoplasma gondii que es la manera más común de contraer esta infección parasitaria y que mediante la exposición del excremento de gato, el consumo de carnes crudas y/o pocas cocidas, el consumo de verduras crudas o el consumo de agua sin hervir estén contaminadas con dicho parásito y sea un riesgo para las personas (18).

## **6.5- Características Clínicas de la Toxoplasmosis en las Gestantes:**

En la mayoría de las mujeres embarazadas inmunocompetentes, al igual que en niños y adultos la primoinfección se presenta como asintomática. Alrededor del 10 % de los casos se manifiesta como una enfermedad autolimitada, con síntomas inespecíficos, que en raras ocasiones amerita algún tratamiento. La mayoría de las manifestaciones clínicas características son



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

linfadenopatías aisladas occipitales y/o cervicales, que generalmente son poco dolorosas y no abscedadas y desaparecen en menos de 4-6 semanas, asociada o no a fiebre, fatiga, mialgia, odinofagia y cefalea (20).

Se describen linfadenopatías crónicas como forma de presentación de la enfermedad, las cuales pueden permanecer por meses. Muy infrecuentes son la miocarditis, polimiositis, neumonías, hepatitis o encefalitis (7)

## **6.6- Características Clínicas de la Toxoplasmosis en el feto:**

El feto es contaminado por los taquizoitos que atraviesan la barrera placentaria (8).

Cuando la madre se infecta por primera vez en el último trimestre del embarazo, existe el riesgo de transmisión en el 65% de los fetos. Esta cifra baja entre un 15% al 25% cuando la infección fue adquirida en el primer y segundo trimestre, respectivamente (9).

La infección por *Toxoplasma gondii* en el embarazo puede producir graves consecuencias en el feto, como muerte intrauterina, corio-retinitis, hidrocefalia, calcificaciones cerebrales, microcefalia, microftalmia, ceguera, retraso mental o psicomotor. La gravedad de las secuelas de la toxoplasmosis congénita está asociada a la edad del feto en el momento de la infección materna (12).

Los niños nacidos de una madre infectada en el primer trimestre tienen alta probabilidad de estar gravemente afectados, mientras que 80% de los niños que se infectan durante el tercer trimestre nacen asintomáticos. Todos los recién nacidos con toxoplasmosis congénita requieren tratamiento, incluyendo los que nacen asintomáticos para evitar el riesgo de desarrollo de secuelas tardías (12).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Las infecciones congénitas del primer trimestre suelen terminar en abortos espontáneos. En la infección tardía hay manifestaciones viscerales, fiebre, ictericia con hepatoesplenomegalia, hemorragias digestivas, linfadenopatías y erupción papular o purpúrica. No obstante, 85 a 100% de los neonatos no presentará síntomas al nacer, pero algunos desarrollarán complicaciones años después; la más frecuente es la coriorretinitis, además de sordera, convulsiones, retraso mental y psicomotor (9).

El sistema fetal más afectado es el sistema nervioso central, donde se evidencian dos tipos de lesiones; primarias y secundarias. Las primarias por lesión directa de la infección que origina áreas de necrosis y hemorragias focales localizadas en la sustancia gris o meninges. Las secundarias por cambios degenerativos de la sustancia blanca (focos de leucoencefalomalacia) por anoxia tisular derivada de las lesiones placentarias (17).

## **6.7- Diagnóstico de la toxoplasmosis en el embarazo:**

La mayoría de las infecciones maternas se diagnostican a partir del cribado serológico. En la práctica clínica ideal el cribado prenatal debe solicitarse de forma trimestral en las gestantes, especialmente en las seronegativas (10).

Actualmente se cuenta con varias pruebas diagnósticas, tanto serológicas como moleculares, que pueden ayudar a confirmar el diagnóstico y diferenciar una infección reciente de una pasada (20).

El método para la determinación cuantitativa de IgG e IgM específica anti-Toxoplasma gondii es un ensayo con captura de anticuerpos basado en el principio de la quimioluminiscencia (CLIA) (19).

El diagnóstico definitivo es la demostración de la seroconversión de la IgG durante la gestación o bien el aumento por 3 o más títulos de IgG entre 2



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

muestras separadas por un intervalo de 3 a 4 semanas. Un resultado positivo para IgG e IgM en el I trimestre hace sospechar de una infección reciente en el 40% de los casos, pero por la larga duración de la IgM no se descarta la posibilidad de infección pasada, por lo que se debe acompañar por un test de avidéz de IgG. Una alta avidéz en el primer trimestre permite descartar con seguridad la infección reciente (10).

La triada serológica para el diagnóstico de la infección aguda es el estudio de anticuerpos IgM, IgG y el test de avidéz de IgG, con los que se puede resolver la mayoría de los casos. Los laboratorios de análisis clínicos generales deberían poder realizar estas pruebas (16).

En la interpretación se considera: Un valor de IgG e IgM negativos indicaría ausencia de infección previa. Un valor alto de IgG e IgM positivas podría deberse a una infección reciente o con varios meses de evolución. La seroconversión detectada es un marcador de infección reciente. La IgG es baja y la IgM es negativa, hasta la semana 16, es indicador de una infección previa a la concepción. Si la IgG es alta y la IgM positiva es indicación de un test de avidéz de IgG. Si el resultado de la avidéz tiene un valor alto se considera una infección de más de cuatro meses de evolución. Si el resultado de la avidéz por la IgG es bajo indica una infección reciente. Los resultados de avidéz alta son los más categóricos y concluyentes para definir infección pasada (11).

## **6.8- El tratamiento de la toxoplasmosis en el embarazo:**

Los fármacos actualmente recomendados para el tratamiento de la toxoplasmosis actúan principalmente contra la forma de taquizoíto, por tanto, no erradican el parásito, permaneciendo en forma de quistes tisulares (bradizoito) (20).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

El tratamiento de la toxoplasmosis en mujeres embarazadas con infección aguda o reciente (tratamiento prenatal) tiene como objetivo prevenir la toxoplasmosis congénita, aunque tiene resultados insatisfactorio. Espiramicina, un potente macrólido, se recomienda para mujeres con infección aguda en el primer trimestre de gestación, sin estar documentada la infección del feto (20).

El tratamiento de primera línea incluye fármacos como la espiramicina que se utiliza antes de la semana 18 del embarazo, después de las 18 semanas se puede utilizar la pirimetamina con la sulfadiazina y el ácido fólico que han demostrado resultados favorables (21).

La clindamicina y azitromicina son una opción en el tratamiento de toxoplasmosis en el embarazo, cuando la gestante tiene antecedentes de alergia a las sulfamidas; combinándola con pirimetamina y ácido fólico (21).

Infección aguda o reciente. Hasta las 18 semanas de embarazo: espiramicina 1gr c/8 hrs. Si se documenta infección fetal (RPC (+) para *T. gondii* en líquido amniótico) se debe modificar el esquema por su escasa penetración a través de la barrera placentaria

Después de las 18 semanas o en infección fetal documentada o Pirimetamina 200 mg 1 vez al día en el 1° día, luego 50 – 75 mg al día + sulfadiazina 4 gr/ día (en 2 a 4 dosis) y ácido fólico 15 mg 3 veces x semana. O Cotrimoxazol (5mg/kg de trimetropim c/12 hrs) + espiramicina 1 gr c/8 hrs (20).





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 7- Marco Metodológico

**7.1- Tipo y diseño general del estudio:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, retrospectivo, durante el año 2021 en el Hospital Regional de Coronel Oviedo - Paraguay.

**7.2- Universo y población del estudio:** El universo estuvo comprendida por las mujeres embarazadas y la población del estudio fue las embarazadas mayores de edad que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo.

**7.3- Selección y tamaño de la muestra:** Muestreo probabilístico, aleatorio simple. Para el cálculo de muestra de este estudio se utilizó el programa estadístico Epidat 4.2, considerando una proporción esperada de 63% (utilizado del estudio de Dael Abigail Romero con un nivel de confianza de 95% y una precisión de 5% el tamaño de la muestra fue 358 pacientes (2).

**7.4- Unidad de análisis y observación:** Fichas clínicas de embarazadas mayores de edad que acuden a su control prenatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021.

**7.4.1 - Criterios de inclusión:** Embarazadas que acudieron a su control prenatal en el Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Gestantes mayores de 18 años



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 7.4.2- Criterios de exclusión:

Gestantes que acudieron una sola vez a su control prenatal.

## 7.5- Variables o categoría de análisis

### 7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis

Variable de estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de variable	Escala de medición y Ordenamiento de clases
Toxoplasmosis	Determinación sanguínea de Anticuerpos IgG o IgM Anti-Toxoplasma gondii	Tasa de prevalencia	Cualitativa	Nominal 1. Positivo 2. Negativo
Edad	Medición cronológica que determina el tiempo en años que vive una persona.	Edad consignada en el cuestionario de recolección de datos	Cuantitativa discreta	Razón Años cumplidos
		Procedencia		



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Procedencia	Lugar de donde proviene.	consignada en el cuestionario de recolección de datos.	Cualitativa	Nominal 1. Urbana 2. Rural
Estado civil	Estado jurídico en que se encuentra una persona frente a la familia y a la sociedad.	Estado civil consignado en el cuestionario de recolección de datos.	Cualitativa	Nominal 1.Soltera 2.Casada 3.Unión libre 4.Divorciada 5.Viuda
Escolaridad	Formación académica certificada por una institución educativa.	Grado académico	Cualitativa	Ordinal 1.Primaria 2.Secundaria 3.Universitaria
Edad Gestacional	Semanas de amenorrea cumplidas hasta el momento del parto	Edad gestacional consignado en el cuestionario	Cuantitativa discreta	Razón 1. < 14 semanas 2. 14 – 28 semanas



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

				3. 28 – 40 semanas
Gesta	Número de embarazos	Número de gestaciones consignado en el cuestionario de recolección de datos.	Cuantitativa Discreta	Razón 1. Primigesta 2. Multigesta
Control prenatal	Conjunto de cuidados en la mujer embarazada durante toda la gestación, hasta el momento del parto.	Número de controles prenatales consignados en el cuestionario de recolección de datos.	Cuantitativa Discreta	Razón 1. Insuficiente 2. Menos de 5 3. 5 o más

## 7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:

Para la recolección de información se utilizó fuentes secundarias, se utilizó la ficha de recolección de datos, para ello se realizó una nota de solicitud de permiso para acceso a expedientes a la Quinta Región Sanitaria



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

para el acceso de las fichas de las embarazadas y la información tecnológica sobre la Toxoplasmosis en gestantes.

### **7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la**

**investigación con sujetos humanos:** El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación. Se respetará los acuerdos de ética internacional, resguardando la confidencialidad de los datos de acuerdo a la Declaración de Helsinki y Nuremberg.

Así mismo los investigadores manejarán los datos registrados en las historias clínicas de forma respetuosa y confidencial

**7.8- Plan de análisis:** La técnica de recolección de datos fue la observación y revisión de la información de las fichas clínicas del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Se seguirá los siguientes pasos:

-Autorización correspondiente para la recolección de datos al Director del Hospital Regional de Coronel Oviedo mediante una nota.

-Una vez obtenido el permiso, se procedió a la obtención de lista de embarazadas que han consultado durante el año 2021, realizando una selección aleatoria de los expedientes clínicos que serán considerados para dicho estudio.

-Se observó los expedientes clínicos que contengan: registros de admisión, que incluyan las características demográficas de las pacientes, antecedentes Gineco-obstétricos y diagnóstico. Los datos recolectados fueron insertados en una planilla Excel previamente elaborada para la misma. Estos datos fueron codificados para su posterior inserción al programa Stata/SE 13.0



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

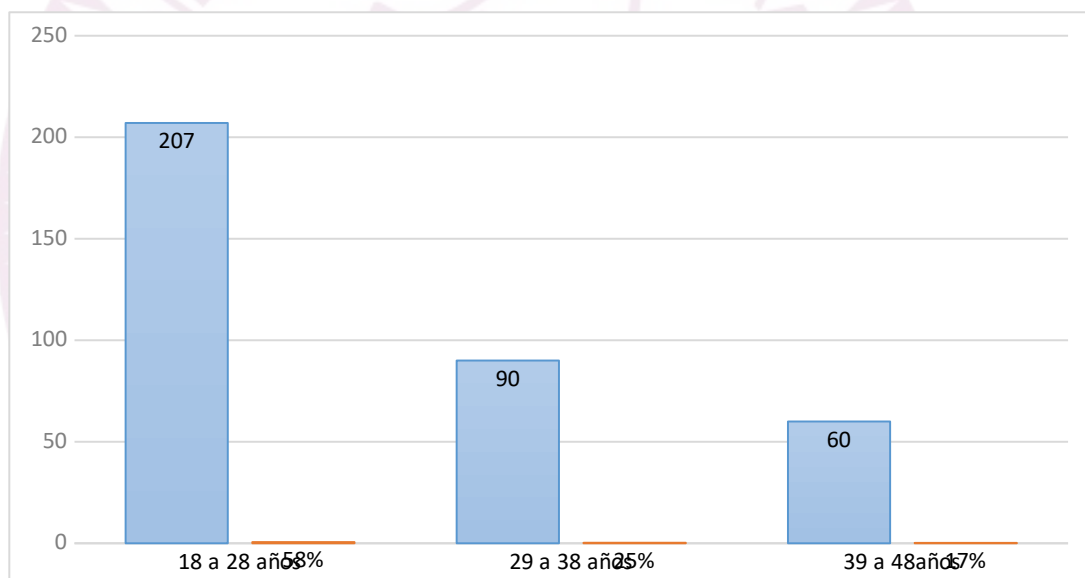
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 8-Resultados

**Gráfico N° 1: Distribución de acuerdo a la edad de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)**



Fuente: Datos obtenidos del sistema de información perinatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2021

El 58%(207) corresponde entre 18 a 28 años de las gestantes.



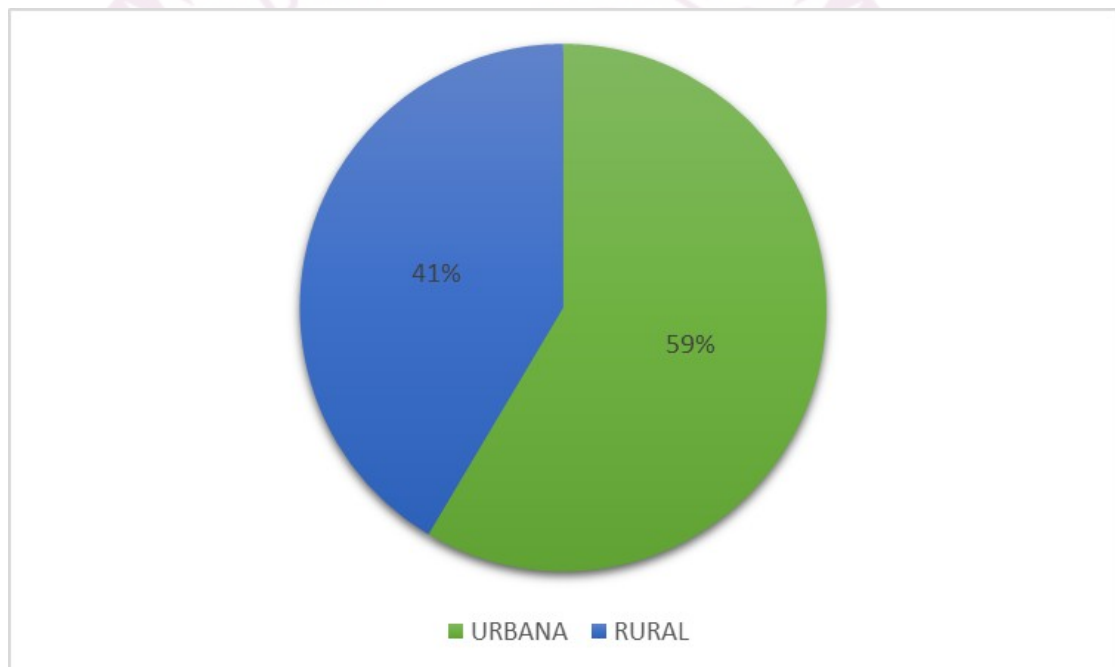
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°2: Distribución de acuerdo a la procedencia de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)**



Fuente: Datos obtenidos del sistema de información perinatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2021

El 59%(209) de las gestantes corresponden al área urbana.



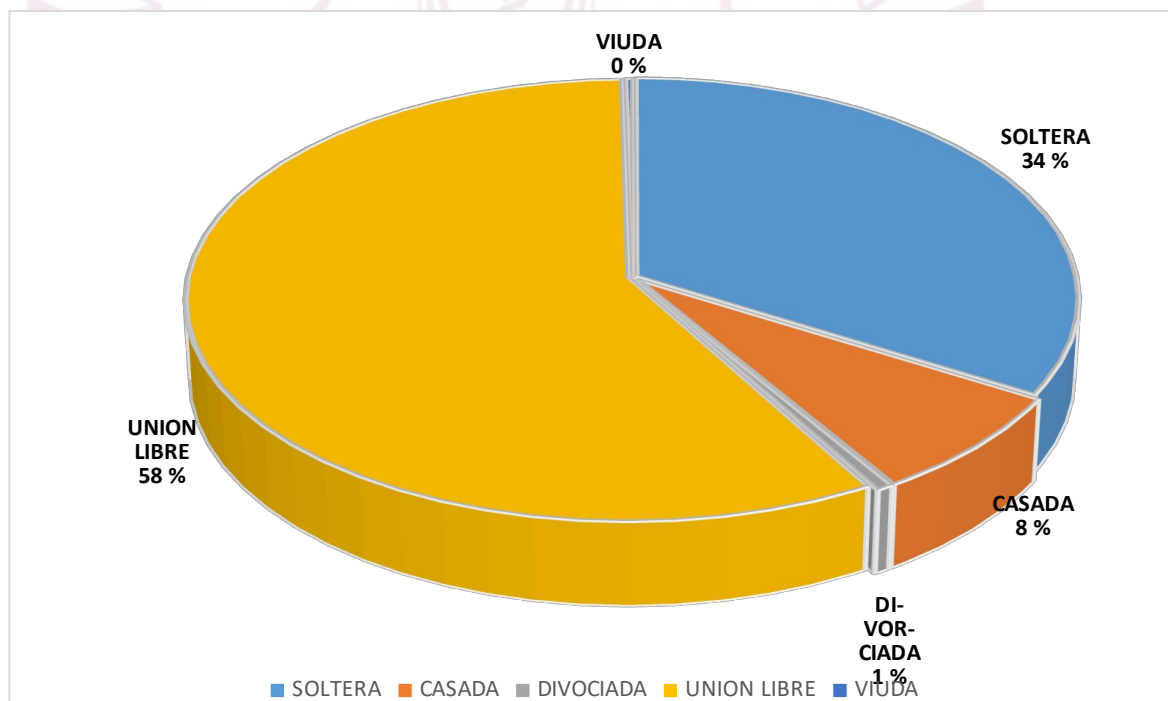
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°3: Distribución de acuerdo al estado civil de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)**



Fuente: Datos obtenidos del sistema de información perinatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2021





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

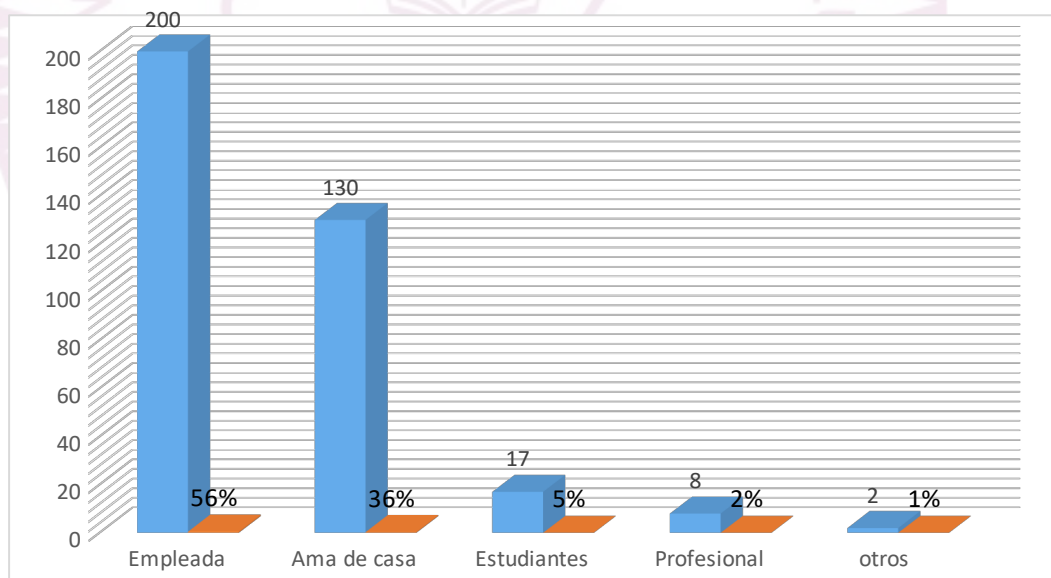
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

El 58%(207) de las gestantes son de unión libre, y el 8%(27) son casadas.

**Gráfico N°4: Distribución de acuerdo a la profesión de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)**



Fuente: Datos obtenidos del sistema de información perinatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2021

El 56%(200) de las gestantes son empleadas domésticas, el 36%(130) son amas de casas y el 5%(17) son estudiantes.



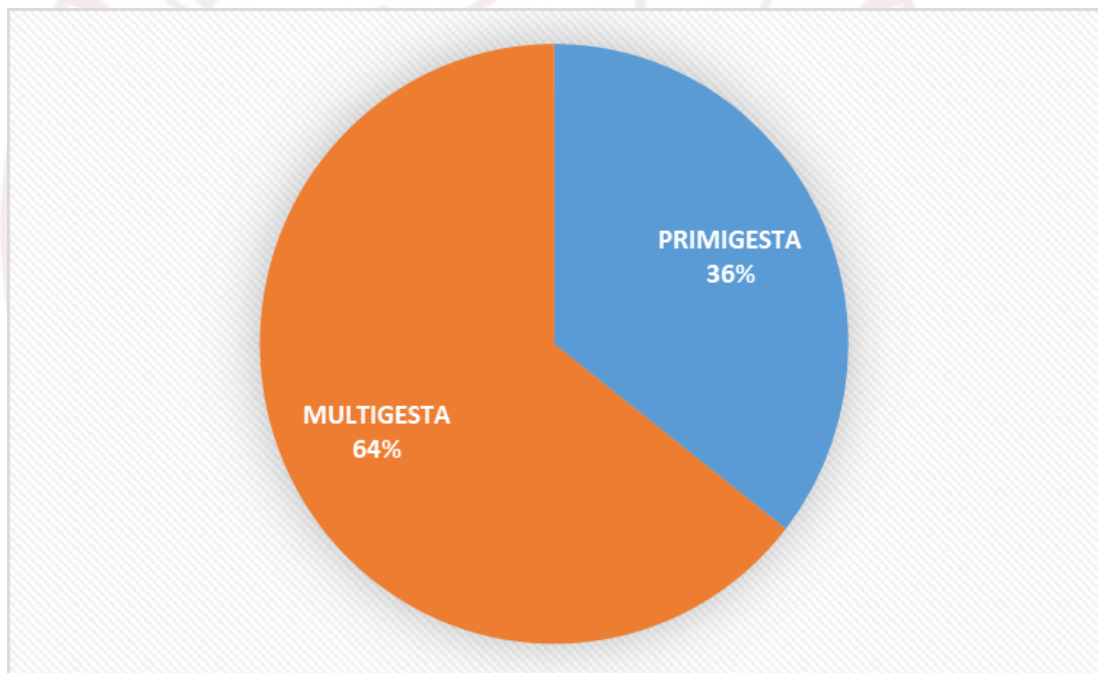
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°5: Distribución de acuerdo al número de gestas de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)**



Fuente: Datos obtenidos del sistema de información perinatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2021

El 64%(230) de las gestantes corresponde a multigesta.



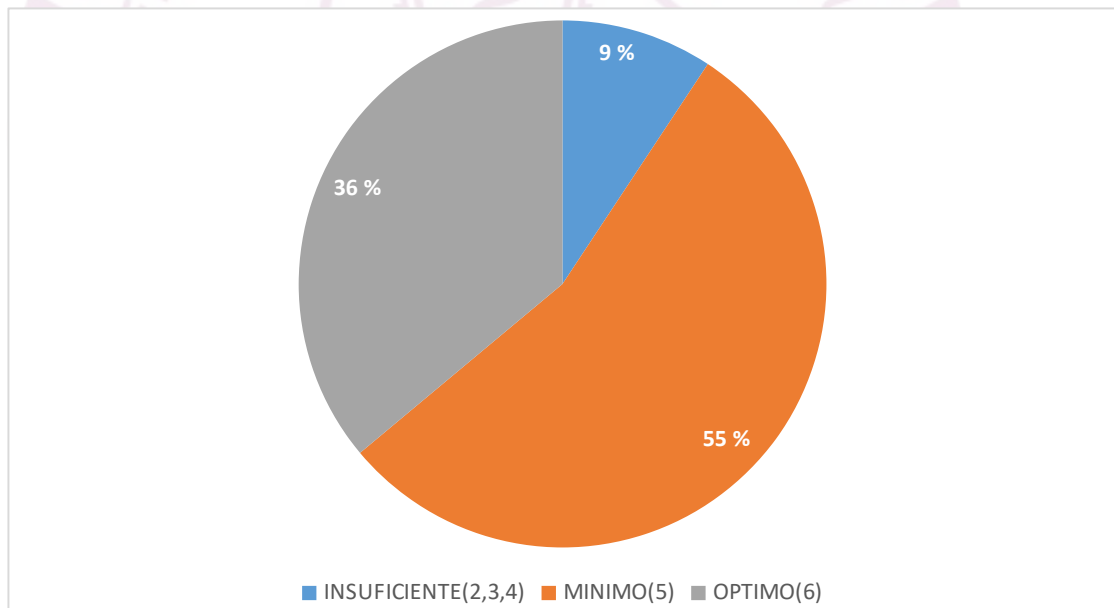
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°6: Distribución de acuerdo a la cantidad de controles prenatales de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)**



Fuente: Datos obtenidos del sistema de información perinatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2021

El 55%(206) de las gestantes tuvieron el mínimo de controles prenatales, y el 9%(35) tuvo insuficientes



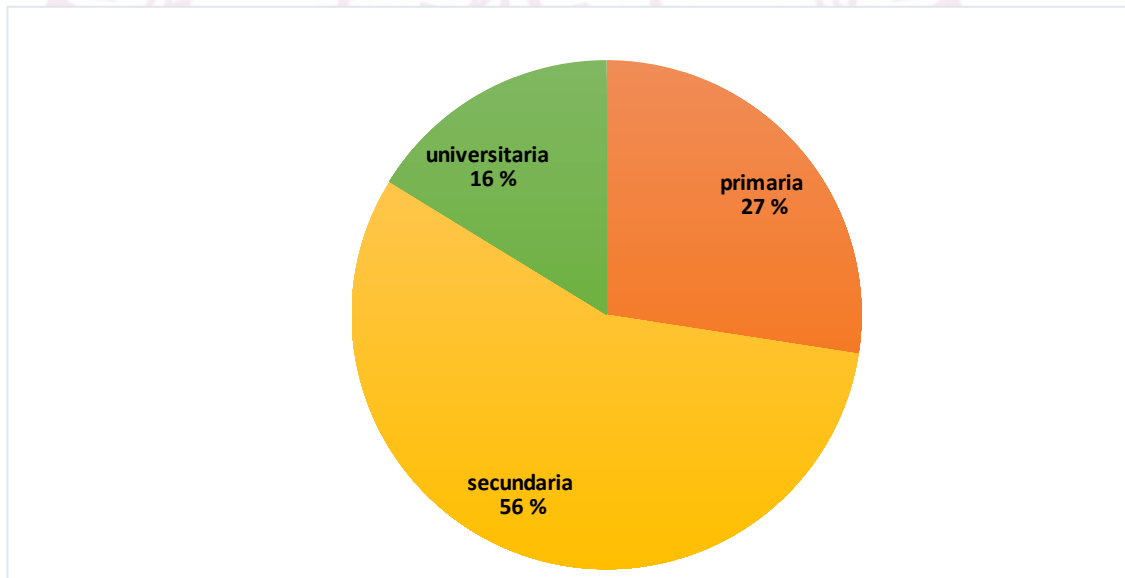
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°7: Distribución de acuerdo a la escolaridad de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)**



Fuente: Datos obtenidos del sistema de información perinatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2021

El 56%(201) de las gestantes terminaron la secundaria y el 16%(98) corresponde a universitarios.



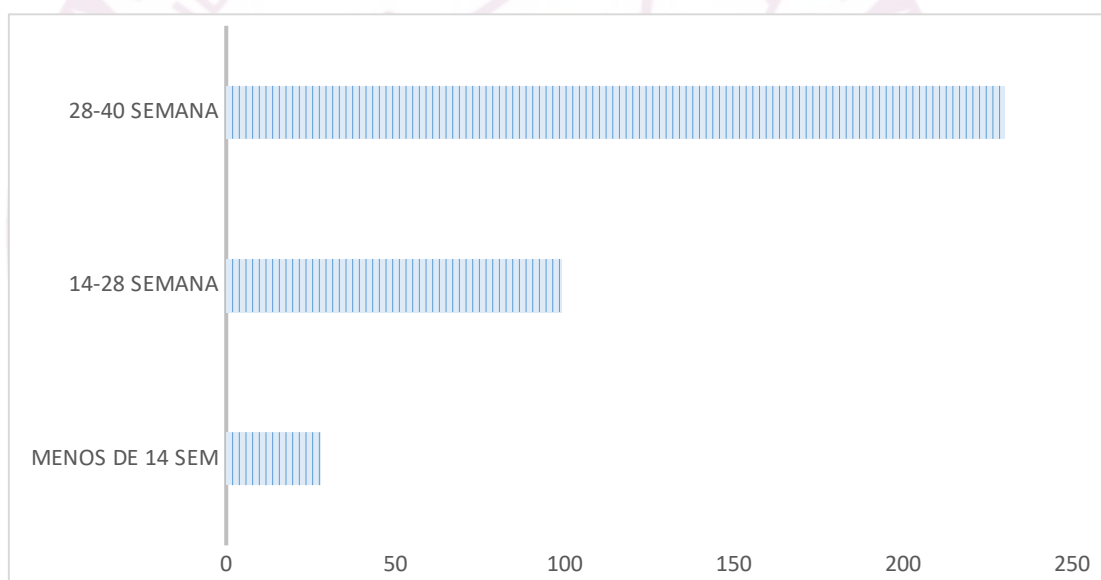
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°8: Distribución de acuerdo a la edad gestacional de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)**



Fuente: Datos obtenidos del sistema de información perinatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2021

El 64%(230) corresponde entre la semana 28 a 40 de la edad gestacional y el 8%(28) a las menos de 14 semana.



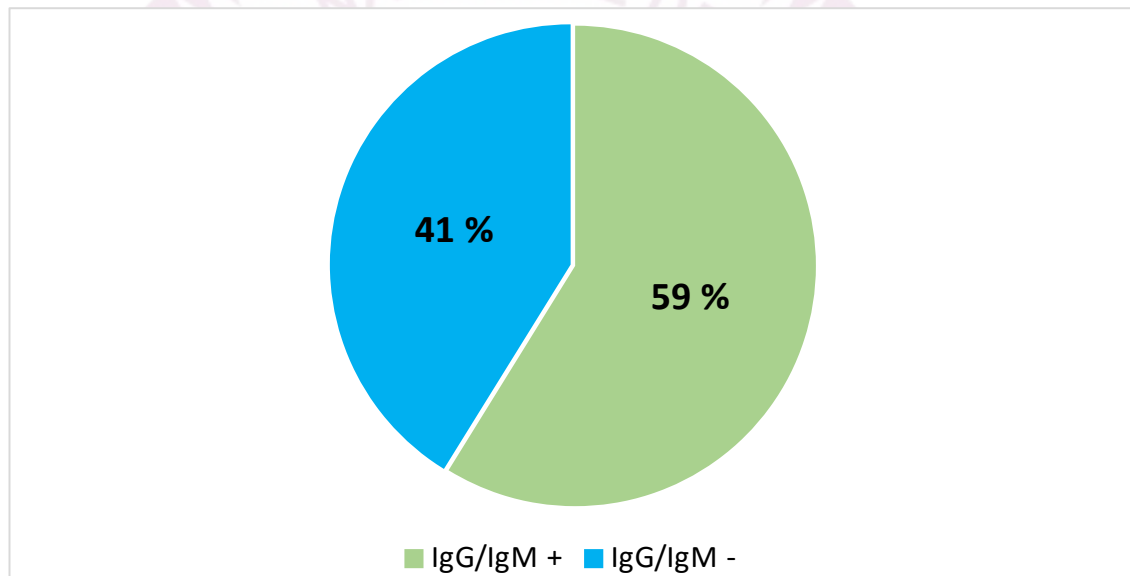
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico N°9: Determinación sanguínea de anticuerpos IgG e IgM anti toxoplasma gondii de las gestantes del Hospital Regional Coronel Oviedo 2021 (n=357)**



Fuente: Datos obtenidos del sistema de información perinatal del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Año 2021

El 59%(210) de las gestantes corresponde a anticuerpo IgG e IgM anti toxoplasma gondii positiva.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 9-Discusión

El estudio de la enfermedad parasitaria de Toxoplasmosis es muy importante en la mujer en edad reproductiva y sobre todo en la mujer durante el embarazo si es seronegativa.

Con relación a la presente investigación sobre Prevalencia de Toxoplasmosis en Gestantes del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2021 fue posible encontrar que la edad de la mayoría de las gestantes estuvo comprendida entre los 18 a 28 años. El 59% proviene de la zona urbana que llama la atención comparada con el estudio de Dael Abigail Romero que en su investigación se halló 78% proviene de la zona rural (2).

Con respecto al estado civil de las gestantes el 58% son de unión libre, el 56% se dedican al empleo doméstico y con una escolaridad de 56% que corresponde al nivel secundario. La edad gestacional con un 64% era de 28 a 40 semanas y 8% menos de 14 semanas.

La determinación sanguínea de anticuerpos IgG e IgM anti toxoplasma gondii encontrada en esta investigación es de 59% similar al estudio de Dael Abigail Romero con en una prevalencia de 63% (2), por otra parte en el estudio de Iván Pimienta en Ecuador encontró 16,32% de Seroprevalencia (5), y Guerra-Sánchez en Brasil 0,41%(8).

La limitación de este estudio fue que no se pudo determinar si las gestantes estuvo con toxoplasma positiva antes o durante el embarazo. Ya que en sus controles prenatales se registran los estudios realizados desde el embarazo. Y no cuenta con estudios que determina el momento del contagio como el test de avidéz.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 10-Conclusión

La finalidad de esta investigación fue Determinar la Prevalencia de Toxoplasmosis en Gestantes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021.

En cuanto a las características demográficas de las gestantes el mayor porcentaje tiene entre 18 a 28 años, con una escolaridad de 56%(201) que corresponde al nivel secundario; el 59%(209) provienen de la zona urbana; el estado civil de mayor porcentaje fue de unión libre y que la mayoría se dedican al empleo doméstico.

El 64%(230) de las mujeres gestantes ya tenían más de un hijo en el momento de la realización de este estudio, buen porcentajes completaron sus controles prenatales necesarios que corresponde a más de cinco controles, y por eso el mayor porcentajes de las edades gestacionales comprendía entre 28 a 40 semanas.

La seroprevalencia de la toxoplasmosis es 59%(210) en las gestantes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 11-Recomendaciones

- Recomendaciones institucionales:
  - Realizar charlas y dar trípticos explicativos sobre el contagio de la toxoplasmosis a las gestantes que acuden a sus controles prenatales.
  - Programar charlas en los colegios para que conozcan de la importancia de evitar el contagio durante el embarazo.
- Personales:
  - Que las mujeres se realicen los estudios previos antes del embarazo y así conocer si es seronegativa ya que en estos casos si se contagia en el primer trimestre generará consecuencias graves.
  - Y que las próximas investigaciones se pueda asociar los factores de riesgo en nuestro medio, ya que hay una alta prevalencia de la toxoplasmosis en gestantes.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 12-Referencias Bibliográficas

1. Artigas R, Angélica M, Maggi B, Carolina Y, Campi R, Peña E. Algunas variables epidemiológicas relacionadas con la toxoplasmosis en mujeres en edad fértil en Riobamba. Rev. Cuba. de Investig. Biomed. 2020; 39(1):1–16.
2. Romero DA, González Vatteone C, Guillen I, Aria L, Meza T, Rojas A, Infanzón B, Acosta M. Seroprevalencia y factores de riesgo asociados a la toxoplasmosis en mujeres en edad reproductiva que acudieron al Hospital Distrital de Lambaré, Paraguay. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2017; 15(3): 83-88
3. González Achar I, González Vatteone C, Arévalo de Guillén I, Carpinelli M, Meza T. Perfil antigénico en fase aguda y crónica de toxoplasmosis en embarazadas por la técnica de Western Blot. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2018; 16(3): 35-43
4. Victoria I, Rojas G. Caracterización del tratamiento de la toxoplasmosis gestacional. Revista de Salud VIVE. 2020; 3(8):69–76. Vinicio J, Quilambaqui P. Prevalencia de *Toxoplasma gondii* en mujeres embarazadas asintomáticas en Quito, Ecuador. Bol Mal Salud. 2020; LXI (3):436–442.
5. Torres A, Zambrano S. Prevalencia de toxoplasma gondii en gatos domésticos en la zona urbana de Calceta. Calceta: ESPAM MFL; 2022 [Internet]. [Consultado 28 mayo 2022]. Disponible en: <http://190.15.136.145/handle/42000/1788>.
6. Aguayo A. Prevalencia de toxoplasmosis y factores de riesgo asociados en embarazadas que acuden al primer control prenatal en el centro de salud de quero, Bogotá. Bol. Mal. Salud. 2020; 25(2):5-40



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

7. Guerra F, Norberg A, Covarrubias A, Miguel A, Serra N. Toxoplasmosis aguda en embarazadas asintomáticas de Rio de Janeiro, Brasil. *Rev Med Hered.* 2014; 25(3): 204–7
8. Demera Z, Eliza I. Prevalencia de toxoplasmosis en gestantes primer trimestre que acudieron al laboratorio clínico APROFE Central, Guayaquil 2012 a 2014. Universidad de Guayaquil; 2016 [Internet]. [Consultado 28 mayo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/18337>
9. Espinoza J. Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de la infección por *Toxoplasma gondii*. *Revista chilena de infectología*, 2022; 39(2):132-137.
10. Durlach R, Freuler C, Messina M, Freilij H, Guarnera E, Schneider V. Revisión Consenso Argentino de Toxoplasmosis Congénita 2020; *MED.* 2021; 81(2) 257–68.
11. Giraldo B, Garzón C, López F, Cardozo L. *Toxoplasma gondii* en mujeres menores de 18 años de una localidad de Colombia 2019; *Ginecol. obstet. Méx.* 2020; 87(6):356–61.
12. Flores F, Lino G. Seroprevalencia de *Toxoplasma Gondii* en Mujeres De 20 – 35 años asociada a la convivencia con animales domésticos, Parroquia La Unión, Cantón Jipijapa, 2019. Ecuador. Jipijapa-UNESUM. 2020 [Internet]. [Consultado 28 mayo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/1974>
13. Bártholo B, Monteiro L, Trajano J. Toxoplasmose na gestação. *HUPE.* 2017; 14(2):204-220
14. García J, Sánchez A. Prevalencia e incidencia de la infección por *Toxoplasma gondii* en mujeres embarazadas en el Departamento de Salud de Dénia, Alicante. *Matronas Prof.* 2021; 22 (2):9-12.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

15. Togerson P, Mastroiacovo P. La carga global de la toxoplasmosis congénita: una revisión sistemática. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. 2018; 91 (7): 465-544
16. Rezabala G, Jamilexi D, López Z, Alberto K. Prevalencia inmunidad a TORCH en mujeres embarazadas en el cantón Olmedo. Cienc Lat. 2022; 6(2):351.
18. Pérez J, Cruz M, Peláez R, Díaz F. Infección por *Toxoplasma gondii* en Colombia con una revisión de hospedadores y su distribución eco geográfica. Zoonosis Salud Pública. 2021; 68(1):38-53
19. Lopez M, Karen L, Arriaga V. Frecuencia y factores asociados a toxocariosis y toxoplasmosis en gestantes admitidas en un hospital del norte del Perú. UCP.2019; 5 (2):93–8.
20. Choappa R, Peña D, Mora L, Rojas E. Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de la infección por *Toxoplasma gondii*. Chile. Chilena Infectol 2022 [Internet]. [Consultado 28 mayo 2022]. Disponible en: <https://revinf.cl/index.php/revinf/article/view/1318>.
21. Sahonero B. Alternativas terapéuticas para el manejo de la toxoplasmosis gestacional y congénita.UMSS.2016; 9(21):135-141



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

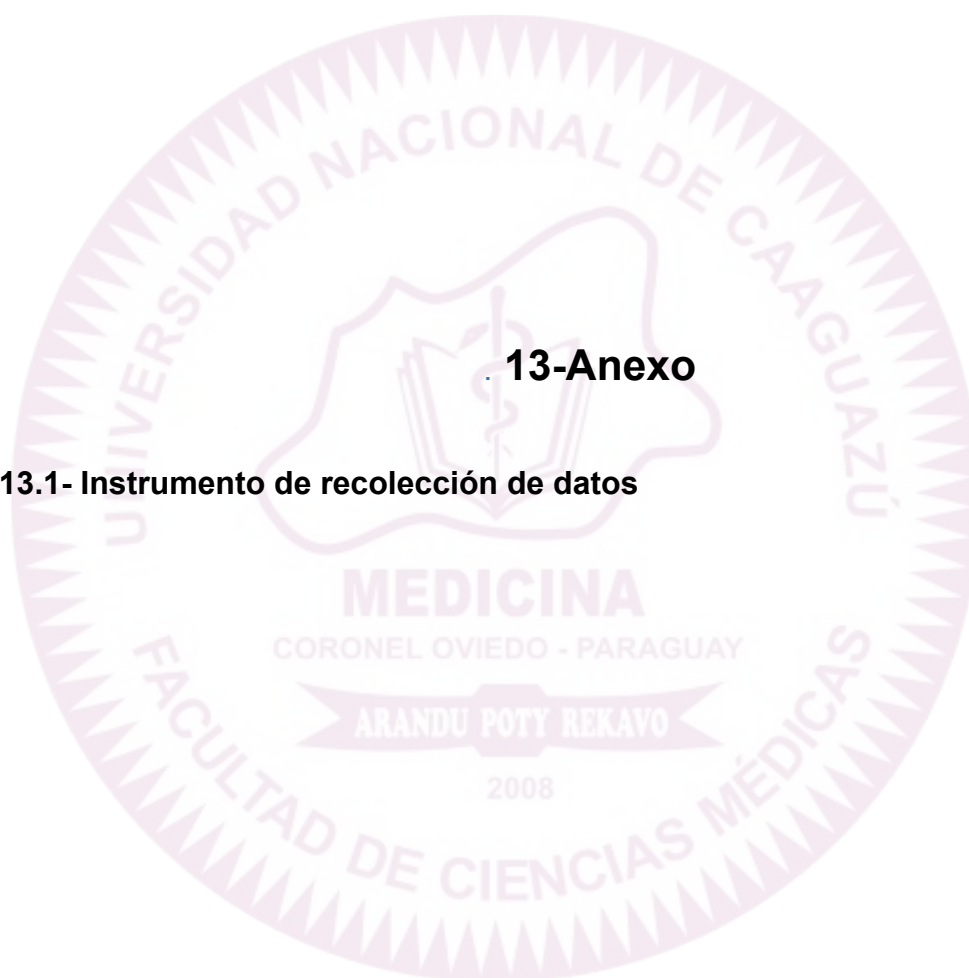


**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 13-Anexo

### 13.1- Instrumento de recolección de datos





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



## FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

**CARNÉ PERINATAL - CLAP/SMR - OPS/OMS**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: día mes año

Domicilio: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Localidad: \_\_\_\_\_ Edad (años):  0-15  16-25  26-35  36-45  46-55  56-65  66-75  76-85  86-95  96-105

ETNIA:  Blanca  Indígena  Mestiza  Negra  Otra

ESTUDIOS:  Primaria  Secundaria  Tercera  Superior  Otro

ESTUDIO CIVIL:  Casado  Soltero  Viudo  Divorciado  Otro

Antecedentes: **FAMILIARES** (diabetes, hipertensión, etc.) **PERSONALES** (TBC, VIH, etc.) **OBSTETRICOS** (gestaciones anteriores, abortos, etc.) **EMBARAZO ANTERIOR** (duración, complicaciones, etc.)

**GESTACION ACTUAL**: Inicio, término, peso, talla, etc.

**LABORATORIOS**: Hemograma, Glicemia, etc.

**TRATAMIENTOS**: Antibióticos, medicamentos, etc.

**CONSEJOS**: Alimentación, cuidados, etc.

**PARTE DE PARTO**: Fecha de ingreso, tipo de parto, complicaciones, etc.

**RECIBEN NACIDO**: Sexo, peso, talla, Apgar, etc.

**DEFECTOS CONNATOS**: Defectos de nacimiento, etc.

**EGRESO RN**: Lugar, fecha, etc.

**EGRESO MATERNO**: Lugar, fecha, etc.

**ANTICONCEPCION**: Método elegido, etc.

Patrones de altura uterina e incremento de peso materno según edad gestacional. Una vez conocida la edad gestacional, se la ubica en la gráfica y se comparan los valores obtenidos con los que las P10, P50 y P90 graficados.

### 13.2- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo (Escaneado)



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3 198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



Nota FCM. N°: 0350/2022

Coronel Oviedo, 13 de agosto de 2022

SEÑORA  
DRA. CINTHIA ACOSTA, DIRECTORA  
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO  
CORONEL OVIEDO  
PRESENTE.

HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO  
Secretaría General  
Expediente N° 15  
Recibido por: [Firma]  
Fecha: 13/08/2022  
Hora: 14:45

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en mi carácter de Vicedecano de la Facultad de Ciencias Médicas-UNCA, a los efectos de expresarle cordiales saludos.

La presente es a fin de poner a vuestro conocimiento que los alumnos del sexto curso se encuentran en el proceso de elaboración de Tesis cual es requisito habilitante para la obtención del título Universitario.

En este sentido, recorro a su buena predisposición para solicitar autorización correspondiente para el acceso a las diferentes áreas del Hospital Regional "Dr. José A. Samudio" de Coronel Oviedo, según los siguientes temas y autores:

Nro	Nombre	Título del trabajo	Lugar
9	Rossana Aquino Álvarez	Prevalencia de toxoplasmosis en gestantes	Servicio de GyO de Hospital Regional de Coronel Oviedo

**13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico (Escaneado).**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



Coronel Oviedo, 06 de julio de 2022

Señor:

Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director

**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor Metodológico del protocolo de investigación titulado: "Prevalencia de Toxoplasmosis en Gestantes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Rossana Aquino Alvarez

No. Documento de identidad: 6.297.903

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: Mg Rose Marie Sachelaridi

No. Documento de identidad : 819.420

**13.4-Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor metodológico (Escaneado).**





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



**CARTA DE APROBACIÓN DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.**

Coronel Oviedo, 17 de noviembre de 2022

Señor:

Dr. Carlos Miguel Ríos González, Director

**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

En mi condición de tutor metodológico de la Tesis de grado titulado: "[Prevalencia de Toxoplasmosis en gestantes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021]", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Rossana Aquino Alvarez

No. Documento de identidad: 6.297.903

Atentamente,

Firma:

Nombre del tutor: Mg. Rose Marie Sachelaridi

No. Documento de identidad: 819.420

## 13.4- Carta de declaración de conflicto de intereses (Escaneado).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



DOCUMENTOS DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

## DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

### Titulo de la tesis de grado o posgrado:

Prevalencia de toxoplasmosis en gestantes del hospital regional de Coronel Oviedo, 2021.

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Nombre del Autor y Firma

Rossana Aquino Alvarez



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.5- Carta de autoría (Escaneado)

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA 

*DECLARACIÓN DE AUTORIA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.*

**DECLARACIÓN DE AUTORIA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO**

Yo, Rossana Aquino Alvarez, con documento de identificación número 6 297 903 y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con el Tesis de grado titulado **Prevalencia de Toxoplasmosis en gestantes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021**, presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo asume toda la responsabilidad que esta acarree

Coronel Oviedo, 04 de noviembre de 2022

Firma 