Gac Sanit. 2025;39(S2):502

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

784 - ESTUDIO DE SITUACIÓN ACTUAL DE LA TOXOPLASMOSIS CONGÉNITA EN ESPAÑA A TRAVÉS DEL ANÁLISIS DE CARGA HOSPITALARIA (PERIODO 2016-2022) Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL EN LA GESTANTE

M.F. Zúñiga Armijos, R.M. Estévez Reboredo, I. de Fuentes Corripio

ISCIII; ENS; Complejo Asistencial Universitario de Salamanca; CNM, ISCIII; CNE, ISCIII.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La toxoplasmosis, es una zoonosis sistémica, causada por el protozoo Toxoplasma gondii. Presenta alta prevalencia mundial. La infección se adquiere principalmente por consumo de carne cruda o alimentos contaminados con heces de gato. En mujeres gestantes, puede transmitirse al feto, causando toxoplasmosis congénita (TC), lo que provoca abortos o graves secuelas al feto Objetivo: analizar el registro de altas hospitalarias (base de datos RAE-CMBD, Ministerio de Sanidad) de pacientes con diagnóstico TC en España entre 2016 y 2022, lo que ofrece una aproximación sobre la situación epidemiológica en el territorio, y exponer las medidas de prevención y control en la gestante, utilidad y valoración del cribado gestacional.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los datos de altas hospitalarias con diagnóstico de TC proporcionados por el RAE-CMBD (CIE10: P37.1), durante el periodo 2016-2022. Análisis de tiempo, lugar y persona con cálculo de frecuencias, porcentajes y tasas de hospitalización por 10000 nacidos vivos (TH). Información y valoración de la situación actual de medidas profilácticas y de control en las gestantes.

Resultados: Durante 2016-22, el CMBD registró 226 casos de TC (TH = 0,88) en menores de 5 años, el 98% fueron menores de 1 año, y sin variación entre sexos a lo largo del periodo de estudio El año con mayor TH fue 2020 (TH = 1,05) y los territorios con mayores tasas durante todo el periodo fueron la ciudad autónoma de Ceuta (TH =

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

4,86) y Galicia (TH = 2,06). De los 226 ingresos, 175 registraron TC como diagnóstico principal. También se muestra la situación actual de educación sanitaria durante el embarazo y valoración de la prueba del cribado. En España algunos hospitales han retirado la prueba de cribado serológico durante la gestación en los últimos años; en concreto en 24 de ellos respondieron de la fecha de la retirada: 5 hospitales antes del 2015; otros 8 centros entre 2016-2018, y en 11 casos en el periodo de 2021 hasta la actualidad. A su vez, de los 66 recién nacidos afectos de TC detectados por la Red REIV-TOXO entre 2015 y 2021, el 89,4% (59/66) fueron diagnosticados gracias al programa de cribado, demostrando la importancia del cribado en el diagnóstico de esta enfermedad.

Conclusiones/Recomendaciones: La tendencia no muestra mucha variación durante los años de número de casos diferenciado por sexo y comunidad autónoma, en cambio hay ligeras variaciones según TH y casos a lo largo de los años, según la comunidad. Se mostró diferencias en la implementación y efectividad del cribado prenatal entre territorios. Según estudios se observa que el cribado puede constituir una prueba con beneficio coste efectiva.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados