



Ciencia Veterinaria
Volumen 13 - Número 1 - 2011
General Pico - La Pampa, República Argentina
ISSN: 1515-1883

Prevención de la toxoplasmosis durante el embarazo: un abordaje desde la planificación estratégica en el Centro de Salud Brown, General Pico, La Pampa.

Cavagión, L.¹; García Cachau, M.¹; Maisterrena, V.¹; Fernández, V.²

¹Cátedra de Epidemiología y Salud Pública. Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Nacional de La Pampa. Calle 5 y 116 (6360), General Pico. La Pampa.

²Trabajadora Social.

laura.portu@speedy.com.ar

Resumen

A partir del enfoque de la planificación estratégica, se realizó un diagnóstico situacional y análisis de una problemática de salud para poder implementar un proyecto de intervención en el Centro de Salud (CS) Brown de la ciudad de General Pico, La Pampa. Se plantearon como objetivos analizar las características del escenario de intervención reconociendo necesidades, problemas de salud y actores. Proponer estrategias de intervención para la prevención del problema de salud seleccionado desde un enfoque de la planificación estratégica. Se seleccionó como problema de salud la falta de conocimiento sobre los mecanismos de transmisión y prevención de la toxoplasmosis en mujeres en edad fértil y embarazada del área programática del CS Brown. Para dimensionar el problema se realizaron cuestionarios a mujeres en embarazadas y en edad fértil y se analizaron historias clínicas de embarazadas atendidas en el CS. Se identificaron los actores sociales y se determinó su posición frente al problema. Se realizó un árbol de problemas para analizar causas y consecuencias para planificar estrategias de intervención. Se evidenció un desconocimiento de las mujeres encuestadas en relación a las formas de transmisión de la toxoplasmosis y se vio que un 50% de las embarazadas atendidas en el CS no poseían títulos contra la toxoplasmosis convirtiéndose en un grupo de riesgo. A partir del diagnóstico situacional se considera adecuado la implementación de acciones socioeducativas tendientes a difundir las distintas causas y fuentes de infección de la toxoplasmosis desde una perspectiva intersectorial y de participación comunitaria.

Palabras claves: toxoplasmosis, prevención, planificación estratégica

Abstract

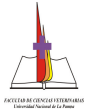
Prevention of toxoplasmosis during pregnancy: addressed by strategic planning in the Brown Health Centre of General Pico, La Pampa.

Trough the strategic planning it was done a situational diagnosis and a problematic analysis of the health system to implement a interventional project in the Brown Health Centre of the city of general Pico, La Pampa. The objectives were to analyse the characteristic of interventional scenario recognising necessities, health problems and parts. It was selected as a health problem the lack of knowledge of the mechanisms of transmission and prevention of toxoplasmosis in puber and fertile women. To sizing the problem a questionnaire was done to the selected population. As consequence was evidenced an ignorance of the women surveyed in relation to the form of transmission of toxoplasmosis, and 50% of the pregnant women did not have serum title against the disease turning them in a risk group. It was concluded that social cultural actions tending to spread the knowledge of causes and sources of the toxoplasmosis infection from an inter sectorial perspective and community participation was accurate.

Key words: toxoplasmosis, prevention, strategic planning.

Introducción

A partir del enfoque de la planificación estratégica, se realizó un diagnóstico situacional y análisis de una problemática de salud para poder implementar un proyecto de intervención en el Centro de



Salud (CS) Brown de la ciudad de General Pico, La Pampa. El grupo de trabajo estuvo integrado por tres médicas veterinarias y una trabajadora social y se llevó a cabo en el marco del posgrado en Salud Social y Comunitaria.

Los fundamentos de la planificación estratégica fueron desarrollados en la década del 70 por Carlos Matus. Esta reconoce la complejidad y la incertidumbre de los procesos sociales, incorpora el análisis del contexto y valoriza el análisis situacional. Según Kestelman et al (2007), el enfoque estratégico reconoce al sujeto y recupera su cultura. El análisis de situación no se trata de describir una realidad con los datos disponibles, sino identificar los aspectos que son importantes para desarrollar con éxito nuestras acciones. Es necesario considerar la identificación, el análisis de los problemas, los factores y las fuerzas que lo condicionan.

A partir del diagnóstico situacional, la consulta de distintas fuentes de información y diferentes estrategias enmarcadas en la planificación estratégica se seleccionó como problema de salud la falta de conocimiento sobre los mecanismos de transmisión y prevención de la toxoplasmosis en mujeres en edad fértil y embarazada del área programática del CS Brown.

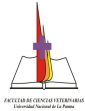
La toxoplasmosis es una de las zoonosis más frecuentes en todo el mundo. El agente etiológico es el *Toxoplasma gondii* un protozoo que afecta a aves, mamíferos y a los seres humanos (Basso y Venturini, 2008). Se estima que el 25% de la población humana está infectada con *Toxoplasma gondii* (Gómez Marín, 2008). La enfermedad tiene una presentación clínica muy variable según la especie afectada y el estado inmunológico individual. Es una infección autolimitada y de muy bajo riesgo en las personas inmunocompetentes (Durlach et. al.; 2008) En los seres humanos generalmente tiene una presentación subclínica, pero puede causar fetopatías si la primoinfección ocurre durante el embarazo y encefalitis en personas inmunodeprimidas (Ruiz Lopes et al., 2007; Gómez Marín J., 2008; Diaz et al., 2010). Si la madre adquiere la enfermedad en el primer trimestre del

embarazo, la probabilidad de transmisión al feto es menor pero las consecuencias son más graves. Si la enfermedad ocurre en el último trimestre la capacidad de transmitirse al feto es mayor (Durlach et al., 2008). La toxoplasmosis en la embarazada y en el niño en el primer año de vida es una enfermedad que por sus posibles consecuencias es incluida en los programas nacionales de tamizaje. Es difícil el diagnóstico tanto en los animales como en las mujeres embarazadas, no existiendo consensos en relación a los títulos serológicos para considerar que una mujer se infectó con este parásito durante el embarazo (Durlach et al., 2008; Diaz et al., 2010).

Se señalan como factores de riesgo para las embarazadas el contacto con gatos y el consumo de carne poco cocida. Diferentes estudios han demostrado que el consumo de carne jugosa es un factor de riesgo muy importante a ser considerado. En el estudio multicéntrico europeo, se reportó que el consumir carne a medio cocer explica entre el 30 y 63% de las infecciones. Otros estudios señalan que el consumo de carne cruda aumenta el riesgo de infección por 5,5 veces en Francia y 3,4 veces en Noruega (Gómez Marín, 2008). López – Castillo et al (2005) estudiaron factores de riesgo en mujeres embarazadas infectadas por *Toxoplasma gondii*. El 42% de las infecciones estuvieron asociados al contacto con gatos y el consumo de carne poco cocida. Los factores de riesgos asociados fueron ingerir carne poco cocida, tomar bebidas hechas con agua sin hervir y el contacto con gatos menores de 6 meses. El consumo de agua embotellada fue un factor de protección.

Investigaciones recientes han asociado la infección aguda con consumo de agua no tratada o de acueducto (Gómez Marín, 2008). La OMS (2011) señala que puede haber ooquistes de *Toxoplasma gondii* en fuentes de agua y sistemas de abastecimiento contaminados con heces de gatos infectados.

Se plantearon como objetivos analizar las características del escenario de intervención reconociendo necesidades, problemas de salud y actores. Proponer estrategias de intervención para la prevención del



problema de salud seleccionado desde un enfoque de la planificación estratégica.

Metodología de trabajo

El área programática del Centro de Salud Brown abarca los barrios San Etelvino, Roca, Malvinas I y II, Talleres y Centro Empleados de Comercio y zona de quintas. El radio que comprende se extiende desde las calles 19 a 107 y de 2 a ruta 101.

Se comenzó realizando un diagnóstico del espacio local analizando variables demográficas, sociales, culturales, económicas y ambientales. Se utilizaron como técnicas de relevamiento de datos las observaciones, registros fotográficos, entrevistas al equipo de salud y a pacientes del CS, registros de las reuniones intersectoriales.

Una vez identificados los problemas de salud, se realizó una tabla de priorización de los mismos. Se tuvo en cuenta los criterios de magnitud, tendencia, gravedad, evitabilidad, vulnerabilidad e interés. (Tabla 1). Del resultado de la misma se eligió la falta de conocimiento sobre toxoplasmosis en mujeres en edad fértil.

Para dimensionar el problema seleccionado, se diseñó un cuestionario que permitió analizar los conocimientos de las mujeres en edad fértil con relación a la transmisión, gravedad y grado de información. Del mismo se extrajeron conclusiones a partir del análisis de tablas y gráficos. (ANEXO 1). Estos cuestionarios fueron realizados durante el mes de agosto de 2009.

Se realizaron entrevistas a informantes claves del centro de salud, hospital Gobernador Centeno y docentes de instituciones educativas donde asiste población infantil con dificultades visuales y neurológicas. Como fuentes secundarias, se analizaron las historias clínicas de embarazadas atendidas en el CS Brown entre enero y septiembre del 2009 para obtener información sobre serología de la toxoplasmosis.

Se visitaron sitios de Internet que son frecuentemente consultados por las embarazadas para analizar cómo se aborda la problemática de la toxoplasmosis.

Se realizó un árbol de problemas (Figura 1) que sirvió para relacionar causas y consecuencias. Se identificaron los actores

involucrados y su relación con la problemática. (Tabla 2). Además se llevó a cabo un análisis FODA. A partir del análisis de todos los elementos mencionados se llegaron a conclusiones que servirán de base para planificar estrategias de intervención.

Diagnóstico situacional.

Durante el mes de abril de 2009 se realizó una observación del área de estudio, para identificar distintas problemáticas ambientales.

En los barrios Malvinas I y II se observó la existencia de minibasurales y pocos espacios verdes públicos en mal estado de mantenimiento. Se reconocieron peligros mecánicos como las roturas de asientos, mesas de las plazas y espacios recreativos.

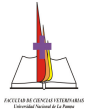
Se encontraron varias tapas de registros de agua potable rotas y la presencia de "charcos". En los desagües (que carecen de una rejilla protectora) se observó acumulación de basura y presencia de deyecciones de animales domésticos.

Con respecto a la zona urbana, se constató que poseen servicio de agua potable y de cloacas. La recolección de la basura se realiza diariamente. En la sección de miniquintas hay servicio de agua potable pero no de cloacas.

En los distintos barrios que comprenden el área programática del CS Brown, se relevaron terrenos sin uso y algunos baldíos con viviendas o construcciones precarias. Se observó la presencia de perros y gatos vagabundos. Se vieron contenedores desbordados de basura y/o residuos arrojados en terrenos baldíos o en la vía pública.

En el área se encuentra una estación de servicio y se encontraron un gran número de gomerías, talleres mecánicos, de soldaduras, reparación de electrodomésticos, venta de leña, etc. Muchos de estos emprendimientos se encuentran como parte de las viviendas.

Otras variables analizadas indicaron que el nivel de instrucción es variado, los adultos en su mayoría poseen un nivel primario, mientras que dentro de la población joven existe un alto índice de deserción escolar conjuntamente con los estudiantes universitarios.



En el CS se atienden principalmente a la población materno- infantil.

Se identificaron distintos problemas de salud y a partir de la estrategia Pro-salud se priorizaron los mismos y se seleccionó el problema a abordar. Se construyó una tabla de priorización de problemas (tabla 1).

Se analizaron 48 historias clínicas, correspondientes a embarazadas que se atendieron en el CS entre los meses de enero y septiembre de 2009. De las mismas no presentaron títulos el 50% (24). No se encontraron datos en un 10,41 % (5). Se observó que la serología para toxoplasmosis forma parte de los análisis rutinarios que se realizan en el control de embarazo.

Se realizaron 50 cuestionarios durante el mes de agosto de 2009, entre mujeres embarazadas y de edad fértil del área programática. Muchas mujeres al finalizar sus respuestas hacían consultas sobre esta enfermedad reflejando falta de información y preocupación. Muchas desconocían haberse realizado este análisis durante los embarazos y manifestaron no haber sido informadas. Identificaron al gato como la principal fuente de transmisión y expresaban su asombro cuando se les explicaba el riesgo de consumir carnes jugosas para contraer esta enfermedad.

En relación a la toxoplasmosis como enfermedad el 28% (14) respondieron que afectaba a hombres y mujeres de cualquier edad; solamente a mujeres el 34% (17), que puede afectar a niños el 10% (5) y que es muy grave para las embarazadas el 54% (27).

En cuanto a la formas de transmisión el 80% (40) de las mujeres contestaron que por el contacto con gatos, el 26% (13) por consumo de verduras mal lavadas, el 4% (2) por contacto con roedores, 4% (2) por hacer huerta o jardines, ninguna respondió por picadura de mosquitos. Solamente un 8% (4) respondió que la carne jugosa o mal cocida puede ser una vía de transmisión de la toxoplasmosis.

De las mujeres que respondieron el cuestionario el 46% (23) señaló que nunca recibieron información sobre toxoplasmosis, mientras que el 54% (27) contestaron que sí. Mencionaron como fuentes de información: médicos (9),

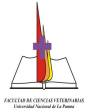
medios de comunicación (8), familiares (8) y otros (10).

En el cuestionario se preguntaba si se habían realizado alguna vez análisis de toxoplasmosis el 46% (23) respondió que sí y un 54% (27) que no. 20 mujeres respondieron que se realizaron el análisis durante el embarazo. De las que contestaron que no, la mayoría había estado embarazada por lo menos en una oportunidad.

Se vio que en algunos sitios de Internet solamente se relaciona la toxoplasmosis con los gatos como es el caso de www.embarazadas.com. En otros sitios se mencionan las distintas vías de transmisión pero aparecen imágenes de gatos o de embarazadas con gatos como en los sitios www.guiadelnino.com, www.blogs.20minutos.es, www.fda.gov, www.elembarazo.net.

A partir del árbol de problemas (Figura 1) se pudo realizar un análisis explicativo del mismo. El escaso conocimiento sobre toxoplasmosis en mujeres en edad fértil se debe a la falta de implementación de campañas de difusión que lleguen a la población sujeto. Existen pocos estudios epidemiológicos sobre la enfermedad que facilitarían llevar a cabo políticas públicas y generar consenso entre los equipos de salud para diagnóstico, tratamiento y seguimiento. Sumado a ellos existe una distorsión en la información a través de la web donde se identifica como principal factor de riesgo al gato, en desmedro de otras causas que son las principales vías de transmisión. Otra variable a tener en cuenta es la disminución en los controles ginecológicos que podría ser un espacio para la prevención. Las consecuencias de la falta de conocimiento generan miedos y angustias en muchas mujeres durante el embarazo ante la espera de resultados de análisis o ante la necesidad de repetirlos. Además si la primera infección ocurre durante la gestación pueden provocar graves consecuencias en el feto (abortos, discapacidad, etc.).

Se identificaron los actores sociales que tendrían una presencia significativa en la problemática seleccionada. Además se analizaron su relación con el problema, la visibilidad y sus percepciones. Identificándose posiciones en contra de que



exista una falta de conocimiento en relación a la toxoplasmosis en mujeres en edad fértil. Mientras que en otros se observó indiferencia (Tabla 2).

Se realizó un análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (FODA) para abordar la problemática seleccionada.

Discusión y Conclusiones

Luego de realizar un análisis de la situación local en relación a la toxoplasmosis, se creyó necesario abordar esta problemática desde una perspectiva social. Es decir, generar propuestas de trabajo que incluyan la participación de la población, considerando sus necesidades, cultura, saberes, etc. desde la perspectiva de la planificación estratégica (Kestelman et al., 2007).

En el caso particular de este trabajo se comprueba como obstáculo la inexistencia de programas de prevención de toxoplasmosis y dificultades diagnósticas para definir la infección aguda durante el embarazo como también fue señalado por otros (Durlach et al., 2008; Diaz et al., 2010). Además se observó una correspondencia entre la representación de las mujeres consultadas con la que aparece en los sitios web en donde se identifica al gato como factor determinante de la enfermedad. Solamente un 8% de las mujeres consultadas relacionaron la toxoplasmosis con ingestión de carnes poco cocidas, uno de los principales factores de riesgo durante el embarazo (López -Castilla et al., 2005; Gómez Marin, 2008).

Del análisis del cuestionario se observa que muchas mujeres desconocían haberse realizado el estudio de toxoplasmosis, habiendo estado embarazadas. Esto refleja una barrera de comunicación entre el profesional y la paciente. Al observar las historias clínicas se encontró que un alto porcentaje de embarazadas (50%) no presentaban títulos a toxoplasmosis. Por lo tanto se considera necesario la implementación de estrategias de intervención con este grupo de riesgo para la prevención de la toxoplasmosis congénita.

Durante la realización del trabajo se pudo percibir el interés y la preocupación en

relación a esta problemática, lo que favorecería la implementación de acciones de intervención en la prevención de la toxoplasmosis con la participación de los distintos actores.

Al detectarse falta de conocimiento sobre la toxoplasmosis en las mujeres del área del CS., se considera adecuado la implementación de acciones socioeducativas tendientes a difundir las distintas causas y fuentes de infección de la toxoplasmosis desde una perspectiva intersectorial y de participación comunitaria. Este tipo de propuestas se tendrían que implementar en un espacio delimitado, donde se conozca las características de la población pudiendo así respetar sus costumbres, opiniones, saberes e idiosincrasia. (Kestelman et al., 2007).

El abordaje intersectorial se vería facilitado por la existencia de encuentros ya establecidos entre las distintas instituciones del área (reuniones intersectoriales); los cuales son propiciados por el CS e instalado en la comunidad desde hace varios años.

La creencia generalizada en la sociedad que involucra al gato como principal causa de esta enfermedad hace que se minimicen los otros factores de riesgo involucrados en la transmisión. Por lo tanto es necesario desmitificar al gato como única fuente de infección de la toxoplasmosis y brindar la información adecuada para prevenir la primoinfección durante el embarazo.

Bibliografía

- Basso, Walter y Venturini, María. 2008.** La Toxoplasmosis en los animales domésticos y silvestres criados en cautiverio: aspectos epidemiológicos y diagnóstico. En Temas de zoonosis IV Editado por Asociación Argentina de Zoonosis Bs As. Capítulo 39. www.cnia.inta.gov.ar Acceso 5 de abril de 2009.
- Diaz Linder et al. 2010.** Toxoplasmosis y embarazo. Revista Obstetricia y Ginecología de Venezuela 70 (3) 190-205. Caracas. <http://www.scielo.org.ve/pdf/og/v70n3/art06.pdf> Acceso 6 de agosto de 2011.
- Durlach, Ricardo et. al. 2008.** Consenso Argentino de Toxoplasmosis congénita En Medicina (Buenos Aires) 2008; 68: 75 – 87.



http://www.medicinabuenaosaires.com/revistas/vol68-08/1/v68_1_p75_87.pdf Acceso 4 de abril de 2009.

Gómez Marín, Jorge. 2008. Toxoplasmosis nuevos conceptos En Temas de zoonosis IV Editado por Asociación Argentina de Zoonosis Bs As. Capítulo 40. www.cnia.inta.gov.ar Acceso 5 de abril de 2009.

Kestelman, Narciso y otros. 2007. Herramientas para planificación y programación local. 2º ed. Ministerio de Salud de la Nación Bs. As. Posgrado en Salud Social y Comunitaria. Programa Médicos Comunitarios.

López – Castillo Christian et al. 2005. Factores de riesgo en mujeres embarazadas,

infectadas con *Toxoplasma gondii* en Armenia- Colombia. Revista de Salud Pública 7 180-190.

OMS. 2011. Guidelines for drinking water quality. Fourth edition p 283 -284 http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241548151_eng.pdf Acceso 10 de agosto de 2011.

Ruiz Lopes, Fabiana et. al. 2007. *Toxoplasma gondii* Infection in Pregnancy. Brazilian Journal of Infection Diseases. Vol VII n° 5. 496-506. http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-86702007000500011 Acceso 12 de abril de 2009.

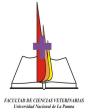


Tabla 1. Tabla de priorización de problemas de salud.

Problema identificado	Magnitud <i>¿A cuántos afecta?</i>		Tendencia <i>¿Cómo evoluciona en el tiempo?</i>		Gravedad <i>¿Qué danos ocasiona?</i>		Evitabilidad <i>¿Qué posibilidades de prevención existen?</i>		Vulnerabilidad <i>¿Qué posibilidades de solución existen?</i>		Interés <i>¿Qué grado de interés ha manifestado la comunidad en la solución del problema?</i>		Puntaje Total
	la mayoría	8	Muy creciente	4	Muy serios	8	Muy altas	4	Muy altas	4	Muy altas	4	
	la mitad	6	Creciente	3	Serios	6	Altas	3	Altas	3	Altas	3	
	menos de la mitad	4	Inestable	2	Significativos	4	Medias	2	Medias	2	Medias	2	
	pocos	2	Estable	1	Leves	2	Bajas	1	Bajas	1	Bajas	1	
	muy pocos	1	Decreciente	0	Sin importancia	0	Muy bajas	0	Muy bajas	0	Muy bajas	0	
Espacios verdes sin mantenimiento.	8		2		4		3		4		4		25
Presencia de perros y gatos sueltos	8		3		6		3		3		4		27
Disminución de consultas ginecológicas	8		3		6		2		3		2		24
Falta de conocimiento sobre toxoplasmosis en mujeres en edad fértil	8		3		8		3		4		4		30

Anexo 1. Cuestionario para analizar los conocimientos entorno a la toxoplasmosis.

¡Hola! Este es un cuestionario anónimo que nos gustaría que contestes. Estamos haciendo un estudio acerca de la importancia de la Toxoplasmosis entre las mujeres del Barrio. Los datos serán utilizados en el Centro de Salud “G. Brown” para poder prevenir esta enfermedad.

¡Muchas Gracias por colaborar!

Edad:

Instrucción: Primario...

Secundario.....

Universitario u Otro....

Nº de Embarazos:.....

Nº de Hijos:

1.- La Toxoplasmosis es una enfermedad:

- Que afecta a hombres y mujeres de cualquier edad.
- Que afecta solamente a las mujeres.
- Que puede afectar a los niños.
- Que es muy grave en las embarazadas.

2.- ¿Cómo cree usted que se transmite?

- Por contacto con gatos.
- Por consumo de verduras mal lavadas.
- Por contacto con roedores.
- Por hacer huerta o jardines.
- Por picadura de mosquito.
- Por consumo de carne jugosa o poco cocida.

3.- ¿Alguna vez le informaron qué es la Toxoplasmosis?

No..... Si.....

La información la obtuvo de:

- Médicos.....
- Medios de Comunicación.....
- Familiares.....
- Otros.....

4.- ¿Alguna vez se realizó un análisis de Toxoplasmosis?

No..... Si.....

¿Por qué motivo?.....

Figura 1. *Árbol del problema*

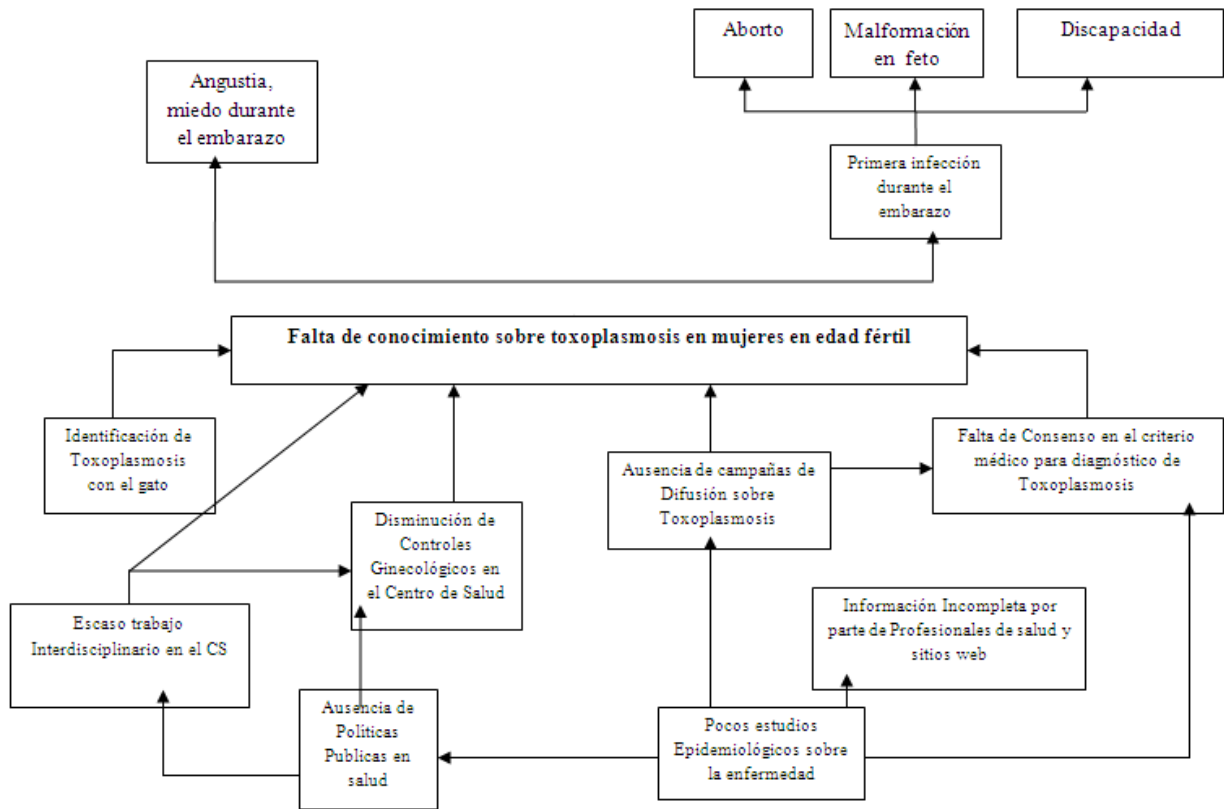


Tabla 2. *Actores sociales.*

Actores Sociales	Relaciones		Posición frente al problema	Visibilidad del problema
	Actual	Potencial		
Equipo de salud Centro de Salud "G. Brown"	x		En contra	Visualizan el problema y la ausencia de políticas específicas de difusión. Identifican las consecuencias de la enfermedad.
Facultad de Ciencias Veterinarias UNLPam.	x		En contra	Visibilidad de la problemática, puesta en discusión.
Centro Regional de Educación Tecnológica CERET		x	En contra	Visualizan la problemática. Difusión de enfermedad y medidas preventivas en capacitaciones en manejo de huertas.
Hospital Gobernador Centeno de General Pico	x		En contra	Visibilidad del problema, impacto en la salud comprobable.
Sociedad protectora de animales		x	En contra	Visibilidad de la problemática del abandono de gatos.
Municipalidad de General Pico (Saneamiento Ambiental y centros de base)	x		Indiferentes	Visualizan el problema pero no lo consideran prioritario.
Instituciones educativas	x		En contra	Visibilidad del problema e impacto en diversos aspectos.
Otras instituciones comunitarias		x	Se desconoce	---
Programa Pro-huerta - INTA.		x	En contra	Visualizan la problemática. Difusión de enfermedad y medidas preventivas en capacitaciones en manejo de huerta.
Centro de Almaceneros/ Cámara de Comercio		x	Se desconoce	---