

É necessário encaminhar o paciente com toxoplasmose aguda para o oftalmologista?

Área temática: Apoio ao Tratamento

Descritores: Doenças Parasitárias; Toxoplasmose; Oftalmologia

O paciente com toxoplasmose aguda deve ser encaminhado para avaliação oftalmológica em serviço de urgência ou emergência se apresentar sinais, como olho vermelho, ou sintomas, como baixa de visão de início recente, visão nublada, moscas volantes, ou dor ocular. O quadro clássico de coriorretinite toxoplásmica manifesta-se com visão nublada e moscas volantes, sem dor ou vermelhidão ocular.

O acometimento dos olhos durante a infecção aguda é raro. Cerca de 80% a 90% dos casos de infecção aguda por *Toxoplasma gondii* em imunocompetentes é, em geral, assintomática. Quando há sintomas, estes são semelhantes ao da mononucleose, incluindo adenopatia cervical ou occipital não dolorosa, mialgias, mal estar e febre.

Em surtos de toxoplasmose, entretanto, recomenda-se exame oftalmológico em todos os pacientes, devido a maior prevalência de acometimento ocular nestes episódios.

Referências

DYNAMED. **Toxoplasmosis** [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Publishing; 2016. [atualizada em 08 jan. 2016; acesso em 13 jun 2016]. Acesso via portal periódicos (saude.gov.br).

TOLENTINO, M.; PETERSEN, E. **Toxoplasmosis in immunocompetent hosts**. Waltham (MA): UpToDate, 2017. Disponível em: <<https://www.uptodate.com/contents/toxoplasmosis-in-immunocompetent-hosts>>. Acesso em: 31 out. 2017.

GRIGG, M. E. Ocular Toxoplasmosis: Lessons From Brazil. **American Journal of Ophthalmology**. Chicago, v. 159, n. 6, p. 999-1001, 2015.

SILVEIRA, C. et al. Ocular Involvement Following an Epidemic of *Toxoplasma gondii* Infection in Santa Isabel do Ivaí, Brazil. **American Journal of Ophthalmology**, Chicago, v. 159, n. 6, p.1013-1021, 2015.