

CARTAS AL DIRECTOR**CONSIDERACIONES SOBRE LA SEROPREVALENCIA DE LA TOXOPLASMOSIS HUMANA EN CORDOBA**

Sr. Director: Hemos leído con interés el trabajo de Pérez-Rendón et al ¹, publicado recientemente en esta revista, en el que se estudia la seroprevalencia de la toxoplasmosis en distintos grupos de población en Córdoba.

Debemos agradecer a los autores la publicación de nuevos datos sobre la prevalencia de esta parasitosis, que contribuirán al mejor conocimiento de la distribución de la enfermedad en España. Sin embargo, creemos que en el estudio se dan varias omisiones que pueden dificultar la comparación de los resultados con los descritos en otras regiones de nuestro país.

La población estudiada se compone de dos grupos muy dispares. En el primero, compuesto por alumnos y personal de la Facultad de Veterinaria de Córdoba (mayoritariamente por alumnos, según los autores), no se indica la distribución por edades ni sexo, ni se estratifican los resultados en función de estas variables.

El segundo grupo está formado por 87 pacientes ingresados en el Hospital Reina Sofía con "cuadros de etiología poco conocida", sin que se especifiquen estos cuadros, ni se indique la edad y sexo de los pacientes. La prevalencia observada en éstos es del 95,4%, tasa mucho más elevada que las descritas por otros autores de nuestro país. Así, Cour Boveda et al ², utilizando también inmunofluorescencia indirecta, encuentran seropositividades del 41,9% en pacientes procedentes de Oftal-

mología, 59% en los de Medicina Interna y 60,2% en los de Psiquiatría. Chiscano Rudolph y Sierra López ³, igualmente usando inmunofluorescencia indirecta, observan un 59,4% en pacientes (sólo mujeres mayores de 45 años) de las consultas de Medicina Interna del Hospital General y Clínico de Tenerife. Gómez Lus ⁴, en un grupo muy específico formado por 80 pacientes con historia ginecológica sospechosa de toxoplasmosis, describe una tasa del 82,5%. En nuestro laboratorio (datos no publicados), en 214 pacientes consecutivos, remitidos por los servicios de Medicina Interna y Oftalmología, determinando los anticuerpos mediante aglutinación directa (Toxocell AD, Reditest) y considerando positivo un título >1/16 ⁵, se ha obtenido una tasa de seropositividad de 36,5%. En otros 22 pacientes, VIH positivos, hemos observado una tasa de seropositividad del 40,9%.

El grupo de pacientes del Hospital Reina Sofía es aproximadamente un 20% del total de personas estudiadas. Su inclusión en la muestra total hace que las tasas aumenten del 10 al 12% según la técnica utilizada. Ya que la mayoría de los estudios de seroprevalencia de nuestro país se han realizado sobre personas sanas o mujeres gestantes, creemos que las comparaciones, dificultadas ya por el uso de distintas técnicas de laboratorio y diferentes criterios de positividad, sólo deberían realizarse con el grupo procedente de la Facultad de Veterinaria de Córdoba.

BIBLIOGRAFIA

1. Pérez-Rendón González J, Moreno Montañez T, Becerra C, Martínez Cruz MS. Seroprevalencia de la toxoplasmosis humana en

Correspondencia:
Jerónimo Jaqueti Aroca,
Laboratorio Central. Hospital Universitario
del Aire.
Arturo Soria, 82
28027 - Madrid

- Córdoba. Rev San Hig Púb 1992; 66: 83-91.
2. Cour Boveda I, Aparicio Garrido J, Salinas Flores VM. Los títulos de anticuerpos anti-toxoplásmicos medidos mediante la inmunofluorescencia en diferentes grupos de enfermos. Un estudio sobre 10.000 sueros. Rev Diag Biol 1974; 23: 197-206.
 3. Chiscano Rudolph R, Sierra López A. Índices de infección (prevalencia) de la toxoplasmosis en Tenerife. Laboratorio (Granada) 1981; 71: 201-212.
 4. Gómez Lus R. Estudio epidemiológico de la toxoplasmosis. Rev Diag Biol 1967; 16: 293-297.
 5. Jaqueti Aroca J, Hernández-García R, Martínez-Hernández D, Navarro-Gallar F, Nicolás Trillo D, García-Esteban RJ. Titulación positiva en aglutinación directa frente a *Toxoplasma gondii*. Rev Diag Biol 1990; 39: 220-223.

Jerónimo Jaqueti Aroca

Laboratorio Central. Hospital Universitario del Aire. Madrid.

REPLICA DEL AUTOR

Sr. Director: Realmente la prevalencia obtenida en nuestro trabajo titulado "Sero-prevalencia de la Toxoplasmosis humana en Córdoba", es de muy difícil extrapolación, y es necesario tener en cuenta numerosos factores para que los datos no conduzcan a error.

En primer lugar, hay que resaltar que la muestra examinada no fue elegida de forma aleatoria, no solo los 87 sueros procedentes de la población denominada de "alto riesgo", sino también los 356 sueros obtenidos en la Facultad de Veterinaria. Tanto unos como otros, a priori, hacían suponer una prevalencia por encima de la media. No obstante, sí eran dos poblaciones que podían aclarar las fuentes de infección principales que actualmente presenta la Toxoplasmosis humana en Córdoba.

De esta forma, se pone de manifiesto que en la zona y poblaciones estudiadas, y contrastando con los criterios de Aparicio Garrido (1978) ¹ que habla de los factores que influyen en los resultados de las encuestas así como en la difusión de la toxoplasmosis,

la edad no sería un factor a tener en cuenta, dado que el 87% de la población estudiada está comprendida entre los 20 y los 40 años, edades a las que el atribuye una mayor prevalencia, y tampoco es fundamental el contacto con animales, ya que el 80% de la muestra examinada procede de personas muy relacionadas con el mundo animal y sin embargo, la prevalencia no aumenta significativamente por este número, a pesar del papel fundamental jugado por éstos: en el ciclo epidemiológico (Hutchison et al, 1970) ². Sí coincidimos con Aparicio Garrido ¹ en nuestro estudio, al reflejar que son factores fundamentales el sexo, mostrando una prevalencia mayor las mujeres, y los hábitos gastronómicos, que consideramos hoy la principal fuente de Toxoplasmas (Pérez-Rendón et al, 1992) ³.

En segundo lugar, la población de "alto riesgo", corresponde a personas que estuvieron ingresadas en el Hospital Reina Sofía de Córdoba con diferentes procesos patológicos, sin llegar a tener un diagnóstico claro y, por tanto, sin someterse a un tratamiento específico. La edad de estas 87 personas oscilaba entre 2 y 86 años de edad, no encontrando ninguna correlación entre este factor y la seropositividad, quizás por la elevada preva-

Correspondencia:
José Pérez-Rendón González.
Coordinador de Veterinaria del Distrito APS.
Jerez de la Frontera. (Cádiz)

encia encontrada, del 95,40% tanto para IFI como para HAI. En relación al sexo, dada la seropositividad tan alta demostrada en esta población, no encontramos diferencias significativas en función de este factor.

En tercer lugar, de la muestra procedente de la Facultad de veterinaria de Córdoba, 356 sueros, denominada como "población normal" en nuestro trabajo, el 96% corresponde a personas entre 18 y 25 años de edad. En cuanto al sexo de las personas que forman esta población, el 71,63% corresponde a varones y el 28,37% a mujeres, siendo positivos mediante IFI el 33,66% de las mujeres y el 30,20% de hombres, y para estos mismos sueros, pero mediante HAI, el 57,43% de seropositivos en mujeres y el 37,65% en hombres.

Por último, es importante resaltar que son numerosos los trabajos que utilizan muestras no aleatorias y que, tras hacer las consideraciones oportunas sobre los sesgos que pueden conducir a error, proceden a su análisis, contrastando lógicamente con los resultados que ofrecen otros autores, como Riemann et al. (1975)⁴, que estudia la toxoplasmosis en empleados del matadero de Sao Paulo (Brasil), Gómez Lus (1967)⁵ que analiza a 80 mujeres de más de 45 años de edad con una historia ginecológica sospechosa de

toxoplasmosis en el Hospital General y Clínico de Tenerife o, como el artículo que ha motivado esta respuesta, en el que se estudian 214 pacientes remitidos por los servicios de Medicina Interna y Oftalmología.

BIBLIOGRAFIA

1. Aparicio Garrido, J. Toxoplasmosis. Madrid: Ed. Marban, 1978.
2. Hutchison, WM, Dunachie, JF, Siim, JC y Work, K. Coccidian-like nature of *Toxoplasma gondii*. Brit Med J 1970; 1: 142-144.
3. Pérez-Rendón Gonzalez, J y López Cominero, A. Seroprevalencia de la toxoplasmosis humana en Ceuta. Atenc Prim 1992; 9: 109-110.
4. Riemann, HP, Brant, PC, Behimer, DE y Franti, Ch E. *Toxoplasma gondii* and *Coxiella burneti* antibodies among brazilian slaughterhouse employees. Am J Epidemiol 1975; 102: 386-393.
5. Gómez Lus, R. Estudio epidemiológico de la toxoplasmosis. Rev Diag Biol 1967; 16: 293-297.

José Pérez-Rendón González

Coordinador de Veterinaria del Distrito APS.
Jerez de la Frontera (Cádiz)