

CONSIDERAÇÕES SÔBRE SURTOS DE TOXOPLASMOSE ADQUIRIDA E RELATO DA VERIFICAÇÃO DE OUTRA OCORRÊNCIA DESSA NATUREZA, EM ESTABELECIMENTO INDUSTRIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Vicente AMATO NETO (1)

RESUMO

Em estabelecimento industrial do Estado de São Paulo, após terem sido constatados vários casos de afecção rotulada inicialmente como processo gripal, foi percebido que êsses diagnósticos não eram aceitáveis, em virtude da duração das manifestações clínicas e da existência de alterações não compatíveis com êles, representadas especialmente por enfartamentos de gânglios superficiais. Posteriormente, ficaram comprovados, em relação a algumas dessas pessoas, acometimentos toxoplasmóticos, o que levou o Autor a realizar avaliação mais minuciosa da ocorrência. Através da reação de Sabin-Feldman, executada com os soros de 147 funcionários, apurou que, no que concerne a 36,2%, o teor de anticorpos era igual ou superior a 1/4.000, consubstanciando circunstância não habitual e tradutora, muito provavelmente, de surto da parasitose no ambiente considerado. Trabalhavam, no local, cerca de 800 empregados, que foram divididos em cinco grupos, segundo as suas funções ou adocimento na fase citada. A apreciação sorológica pertinente a êles, de forma global antes referida, especificamente revelou as seguintes taxas de positivities: suspeitos — 56,6%; trabalhadores do refeitório, do escritório, da fundição e da usinagem, respectivamente 40,9%, 37,1%, 23% e 26,4%. Essas percentagens, sempre relativas a valores iguais ou maiores do que 1/4.000, bastante expressivas, indicaram certa superioridade da relacionada com os qualificados como suspeitos e que, na ocasião do eventual surto, chegaram a procurar atendimento médico. Infelizmente, análises clínicas e concernentes à transmissão não puderam ser praticadas de maneiras convenientes.

INTRODUÇÃO

Nos últimos anos, sem dúvida, a importância médica da toxoplasmose ficou categoricamente reconhecida. Muitas observações e investigações fizeram com que isso tivesse lugar e, ainda agora, outros estudos continuam confirmando o expressivo significado da doença, em termos práticos.

Diversos aspectos pertinentes à parasitose em questão sofreram esclerecimentos parciais ou definitivos e, paralelamente, novas facetas

foram reveladas ou estão sendo alvo de abordagens elucidativas. Uma dessas questões está representada pelos surtos, de maiores ou menores intensidades, em variadas coletividades humanas, que a protozoose é capaz de determinar.

A partir da comunicação inicial de AMATO Neto & col.³, sôbre a concomitância de acometimentos, inclusive com evidentes repercussões clínicas, que a infecção motivada

Hospital do Servidor Público Estadual "Francisco Morato de Oliveira", de São Paulo. Serviço de Doenças Transmissíveis (Diretor: Dr. Vicente Amato Neto)

(1) Diretor do Serviço de Doenças Transmissíveis

pelo *Toxoplasma gondii* pode ocasionar, outras ocorreram e foram efetuadas por MAGALDI & col.^{5,6} e por KEAN & col.⁴. Outro acometimento congênere mereceu relato por parte de AMATO Neto & LEVI² e correspondeu ao diagnóstico de diversos casos da infecção, simultaneamente, entre moradores de um núcleo habitacional restrito, ou "vila", da cidade de São Paulo.

O significado dos surtos de toxoplasmose deve ser claramente enfatizado, pois eles mantêm relações com fatos de ordens sobretudo epidemiológica e clínica, também ligados à transmissão.

Em época recente, tivemos a oportunidade de reconhecer um novo episódio dessa natureza e, diante das implicações científico-doutrinárias inerentes a tais surtos, consideramos conveniente registrá-lo, a fim de contribuir para um melhor conhecimento do assunto.

MATERIAL E MÉTODOS

Durante o mês de maio de 1969, procuraram o Ambulatório Médico de estabelecimento industrial do Estado de São Paulo, vários funcionários que, como manifestações clínicas mais comum, referiram febre, tosse, cefaléia, coriza, dor muscular, sudorese e anorexia. O número dessas pessoas, bem superior ao habitual, foi realmente expressivo e merecedor de especial atenção.

De início, os facultativos que prestaram atendimento aos indivíduos em questão estabeleceram o diagnóstico de processo gripal em relação a essas ocorrências. No entanto, com o passar do tempo, a interpretação citada precisou ser modificada, uma vez que a hipertermia persistiu freqüentemente por mais de uma semana e enfartamento de gânglios linfáticos superficiais pôde ser notado ao exame físico de razoável percentagem dos empregados que adoeceram, nas condições já mencionadas. A intensidade dos distúrbios tornou conveniente algumas internações hospitalares, convindo salientar também que hepatomegalias, esplenomegalias, pneumonites e um comprometimento meningecefálico chegaram a ser reconhecidos.

Diante dessas verificações, abordagens etiológicas começaram a ter lugar e, com ba-

se na reação de Sabin-Feldman, diagnósticos de toxoplasmose ficaram firmados.

Nessa ocasião, nossa participação foi solicitada e julgamos que, de fato, era bastante conveniente analisar, sob vários prismas, o acontecido. Providências de diversas ordens foram sugeridas, mas somente avaliação sorológica chegou a ser concretizada, conforme comentaremos oportunamente.

O estabelecimento em aprêço (ex-"Vibar Indústria e Comércio S.A." e atual "Ferropeças Villares S.A.") está situado no Município de São Bernardo do Campo (rua Sacramento, 2222), nas proximidades da Via Anchieta (km 16,5). Como produtos principais, aí são fabricados anéis e pistões para automóveis.

Tomamos conhecimento de que os 800 funcionários, aproximadamente, residiam em locais bastante diferentes, almoçavam na fábrica e exerciam suas atividades em quatro setores: refeitório, escritório, fundição e usinagem; no penúltimo, o número de trabalhadores era maior e, todos os empregados, na área correspondente à fábrica, não mantinham contato com animais.

No mês de agosto, sugerimos realização do teste de Sabin-Feldman com soros de vários grupos de funcionários, para possibilitar obtenção de amostragem capaz de refletir globalmente o que sucedeu nas diferentes seções. Assim, estabelecemos cinco divisões fundamentais, representadas pelas antes indicadas, acrescidas de mais uma, constituída por pessoas que haviam adoecido e procura-do obter cuidados médicos, afigurando-se, portanto, mais suspeitas. Os dados pertinentes a tal divisionamento estão consignados no Quadro I.

Por ocasião da retirada do sangue, os indivíduos considerados a propósito da investigação sorológica encontravam-se em jejum. A prova foi praticada de acôrdo com as especificações técnicas indicadas por SABIN & FELDMAN⁷.

Motivos que para nós não foram declarados claramente impediram a efetivação de desejáveis pesquisas de caráter clínico e relacionadas com o mecanismo de transmissão; talvez, receios ligados a eventuais implicações que a aquisição da doença pudesse ter com perigos inerentes à freqüência ao local

e com reivindicações, conduziram a uma falta de permissão e de apoio para realizar os estudos previstos.

RESULTADOS

Registramos no Quadro I os resultados obtidos.

DISCUSSÃO

As verificações assinaladas permitem, acreditamos, que sejam efetuados os comentários a seguir especificados.

1) Inquéritos realizados com amostras de soros de diferentes grupos populacionais, por meio do teste de Sabin-Feldman, no

QUADRO I

Informações fornecidas pelo teste de Sabin-Feldman, executado com o soro de funcionários de estabelecimento industrial do Estado de São Paulo, por ocasião de surto de toxoplasmose

Resultado	Clinicamente suspeitos	Refeitório	Escritório	Fundição	Usinagem
Negativo a 1/16	3	1	8	8	8
Positivo até 1/16	—	—	—	—	—
Positivo até 1/64	1	2	2	2	3
Positivo até 1/256	6	5	5	5	6
Positivo até 1/1.024	3	5	7	5	8
Positivo até 1/4.000	2	2	6	2	2
Positivo até 1/8.000	4	2	2	1	4
Positivo até 1/16.000	3	1	1	1	1
Positivo até 1/32.000	1	—	—	2	—
Positivo até 1/64.000	6	3	1	—	2
Positivo até 1/128.000	1	—	2	—	—
Positivo até 1/256.000	—	1	1	—	—
Número total de pessoas consideradas	30	22	35	26	34

Considerando que os teores de positividade iguais ou superiores a 1/4.000 em geral são interpretados como relacionados com acometimentos agudos ou recentes, podendo indicar processos rotuláveis como dotados de atividade, separamos os dessas naturezas, para estabelecer as percentagens a seguir indicadas: suspeitos — 56,6%; trabalhadores do refeitório, do escritório, da fundição e da usinagem, respectivamente 40,9%, 37,1%, 23% e 26,4%.

Brasil e em outros países, não revelaram as taxas indicadas, de resultados iguais ou maiores do que 1/4.000 e, pelo contrário, sempre apontaram percentagens muito menores; no compêndio que encerra considerações de múltiplas ordens sobre a toxoplasmose, de autoria de AMATO Neto & CAMPOS¹, cifras e exemplos que permitem comparações estão, a respeito, registradas. Inclusive levando em conta as idades dos trabalhadores que costu-

meiramente labutam em estabelecimento como o citado, essa situação também é verídica.

Assim sendo, a abundância de valôres elevados conduz à conclusão de que realmente deve ter havido surto da parasitose no local, já que outras condições de convivência entre os funcionários não existiam.

2) É lícito destacar a notória percentagem de 56,6% emanada da pesquisa entre as pessoas rotuladas como suspeitas. Trata-se de número bastante significativo e de indiscutível expressão que, inclusive, demonstrou o acêrto do critério adotado no sentido de serem separados grupos de empregados. Lógicamente, é preciso admitir que, na verdade, um maior número de infecções toxoplasmóticas ocorreu entre os que, na época mencionada, procuraram atendimento médico.

3) Os elementos de ordem clínica sumariamente referidos e representados por sintomas e alterações notados aos exames físicos, habitualmente fazem parte das manifestações encontráveis no decurso da toxoplasmose adquirida. Mesmo diante da deficiência já justificada e constituída pela não execução de detalhada análise do quadro sintomatológico e das alterações orgânicas, resulta a impressão de que a modalidade linfoglandular da doença foi a mais comum, confirmando mais uma vez o predomínio dela sobre as demais, segundo muitas opiniões emitidas a propósito do assunto.

4) Pareceu-nos que as proporções do surto foram realmente dignas de ênfase e essa observação é destacável, inclusive, em face às amplitudes dos outros publicados na literatura médica. Devemos não esquecer que coletamos apenas dados representativos, não totais, do que aconteceu na fábrica alvo de nossas atenções.

5) Uma atividade comum, desenvolvida por todos os trabalhadores, era a participação costumeira em almôço na própria instituição industrial, sendo as refeições aí preparadas. É evidente que nessa circunstância devemos depositar grande dose de suspeita, no que concerne ao mecanismo de transmissão, pois tal convívio e sobretudo o fator alimentar muito provavelmente estiveram implicados, desde que outros fatores tal-

vez influentes não puderam ficar categòricamente implicados, pelo menos como decorrência de juízo não minucioso, uma vez que, em virtude dos motivos expostos, faltaram investigações apropriadas.

6) O relato de mais um surto de toxoplasmose, em associação com precedentes comunicações congêneres, evidencia que ocorrências desse tipo são concreta realidade, agora, relativamente aos conhecimentos sobre a doença. Ao lado das óbvias deduções de naturezas diagnósticas que êles contêm, é necessário focalizá-los, cada vez mais profundamente, para colhêr úteis deduções especialmente relacionadas com a epidemiologia e a transmissão.

SUMMARY

Considerations on outbreaks of acquired toxoplasmosis and report on the investigation of a similar occurrence in an industrial plant in the State of São Paulo

At an industrial plant in the State of São Paulo, various cases of an affection were initially diagnosed as influenza. However, this diagnosis was not acceptable later as the duration of symptoms and the presence of certain alterations were incompatible with flu. Later on in some of these persons clinical manifestations of toxoplasmosis appeared, what led the Author to carry out a careful appraisal of the occurrence.

Through the Sabin-Feldman test, performed with the serum of 147 employees, it was found that in 36.2% the antibodies content was equal to or higher than 1/4,000, thus showing an unusual circumstance which probably discloses a parasitosis outbreak in the milieu under consideration.

The 800 employees working at the plant were divided into five groups, according to their functions.

The serologic evaluation, in the aforesaid global form, specifically showed the following positivity rates: suspected — 56.6%; restaurant, office, foundry and plant employees, respectively 40.9%, 37.1%, 23% and 26.4%. These rather significant percentages, always related to dilutions equal to or higher than

1/4,000, indicate certain superiority over those classified as suspected and who have sought for medical attendance at the time of the eventual outbreak.

Unfortunately, clinical analysis concerning the transmission of the disease could not be performed in the appropriated from.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. AMATO Neto, V. & CAMPOS, R. — *Toxoplasmose*. Guanabara e São Paulo, Livraria Atheneu S.A., 177 pp., 1970.
2. AMATO Neto, V. & LEVI, G. C. — Ocorrência simultânea de casos de toxoplasmose-doença entre moradores de um núcleo habitacional restrito da cidade de São Paulo. *Rev. Inst. Med. trop. São Paulo* 12:41-45, 1970.
3. AMATO Neto, V.; RIVETTI, F. S. & MALHEIROS Júnior, O. — Concomitância de casos de toxoplasmose adquirida, forma linfoglandular, em habitação coletiva da cidade de São Paulo. *Rev. Inst. Med. trop. São Paulo* 9:73-78, 1967.
4. KEAN, B. H.; KIMBALL, A. C. & CHRISTENSON, W. — An epidemic of acute toxoplasmosis. Apresentado no *Quinto Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical*, realizado em São Paulo, Estado de São Paulo, de 23 a 26 de fevereiro de 1969.
5. MAGALDI, C.; ELKIS, H.; COSCINA, A. L. & PATTOLI, D. — Epidemia de toxoplasmose no Centro Técnico da Aeronáutica (São José dos Campos): observações clínicas, sorológicas e epidemiológicas preliminares. *Rev. Paul. Med.* 70:256-258, 1967.
6. MAGALDI, C.; ELKIS, H.; PATTOLI, D.; QUEIROZ, J. C.; COSCINA, A. L. & FERREIRA, J. M. — Surto de toxoplasmose em um Seminário de Bragança Paulista (Estado de São Paulo). Aspectos clínicos, sorológicos e epidemiológicos. *Rev. Saúde Púb.* (São Paulo) 1:141-171, 1967.
7. SABIN, A. F. & FELDMAN, H. A. — Dyes as microchemical indicators of a new immunity phenomenon affecting a protozoon parasite (toxoplasma). *Science* 108:660-663, 1948.

Recebido para publicação em 13/7/1971.