



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Andres Eduardo Pinto Arizmendi*

*Nombre del tema: Ensayo*

*Nombre de la Materia: Submodulo I*

*Nombre del profesor: María José Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Técnico en enfermería*

*Semestre: 5to Semestre*

## INTRODUCCION

La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un problema de salud pública que afecta a millones de personas en todo el mundo. La transmisión del VIH de madre a hijo es una de las formas más comunes de transmisión del virus, y puede tener consecuencias graves para la salud y el bienestar del binomio madre-hijo.

La prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH en el binomio madre-hijo es un tema de gran importancia y complejidad. Requiere un enfoque integral y especializado que involucre la educación, la concienciación, el acceso a servicios de salud de calidad y el tratamiento antirretroviral.

En este documento, se presentarán las medidas de prevención, los métodos de diagnóstico y los tratamientos disponibles para prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo. También se discutirán las implicaciones de la infección por VIH en la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, y se presentarán recomendaciones para mejorar la atención y el tratamiento de la infección por VIH en este grupo poblacional.

En este documento, se presentará una visión general de la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH en el binomio madre-hijo, incluyendo las medidas de prevención, los métodos de diagnóstico y los tratamientos disponibles. También se discutirán las implicaciones de la infección por VIH en la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, y se presentarán recomendaciones para mejorar la atención y el tratamiento de la infección por VIH en este grupo poblacional.

En este ensayo hablaremos sobre los cuidados, tratamiento y diagnóstico tempranos del VIH a la madre, también veremos cuál es el mejor tratamiento seguro que puede llevar y para que así no se pueda infectar el neonato, dando también énfasis que en cada cita prenatal que tengamos con la paciente debemos darle y brindarle información del tratamiento, de problemas secundarios que puedan suceder, y si es una mamá primeriza con mucha más razón le tenemos que brindar la información.

Tenemos que hablar de los cuidados que debemos tener en el tratamiento por las dosis y cargas que debemos poner.

## PREVENCIÓN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN EL BINOMIO MADRE-HIJO CON INFECCIÓN POR EL VIH

La anemia es una enfermedad que se define como la presencia de un número de glóbulos rojos o una concentración de hemoglobina por debajo de lo normal para la edad de un niño. La hemoglobina es una proteína que permite a los glóbulos rojos transportar oxígeno a las células del cuerpo.

La anemia en niños puede ser causada por una variedad de factores, como:

- Deficiencia de hierro
- Anemia megaloblástica
- Anemia hemolítica
- Anemia falciforme
- Anemia de Cooley (talasemia)
- Anemia aplásica.

Cuando es la primera cita prenatal y se debe de dar una amplia información adecuada sobre el embarazo, los cambios que tendrá la madre emocionales y físicos que tendrá la madre, dando énfasis también a la investigación del VIH lo antes posible por si la madre no sabe de esto se hace una prueba rápida. Si la prueba sale negativo, se tiene que hacerle una prueba en el segundo y tercer trimestre de gestación lo que podemos evitar la detección tardía de la infección después del parto y podemos prevenir la transmisión del neonato.

Pero si llega la embarazada a su primera cita sabiendo que tiene la infección de transmisión sexual el VIH le debemos de explicar el tratamiento que debe de llevar, donde le explicamos los aspectos benéficos del tratamiento ARV (reducción de la carga viral y por consiguiente del riesgo de transmisión vertical del VIH), las posibles repercusiones sobre el embarazo y a largo plazo, sobre el recién nacido. En caso en que la paciente manifieste vómitos, intolerancia al tratamiento, o efectos secundarios durante el embarazo debemos suspender el tratamiento ARV, para evitar el desarrollo de resistencias, haciéndolo escalonado.

Para el tratamiento a seguir y el más recomendado es el ARV donde debemos de mantener la carga viral indetectable, se implementaran los fármacos ZDV que se debe formar parte del ARV si es posible, excepto en momento de (intolerancia o resistencia). El tratamiento debe ser adecuando a la historia clínica de la embarazada. Que debemos mencionarle los efectos secundarios de todos los tratamientos que le daremos.

Para seleccionar un esquema de tratamiento ARV en una embarazada, deben considerarse múltiples factores como son:

- Las comorbilidades,
- La conveniencia de cada uno de los ARV,
- Los efectos adversos sobre la embarazada, el feto y el recién nacido,
- La tolerabilidad y simplicidad del esquema,
- La adherencia de la paciente al tratamiento,

Todas las embarazadas con infección por el VIH deben recibir tratamiento ARV combinado para suprimir al máximo la replicación viral, que es la estrategia más efectiva para prevenir el desarrollo de resistencia y minimizar el riesgo de transmisión perinatal.

Hacer un examen de VIH para saber si la prueba sale positiva o negativa, saliendo un resultado negativo se le vuelve hacer la prueba después de tres meses, saliendo positiva la prueba se le tiene que empezar tratamiento y realizar ELISA (ensayo de inmune adsorción ligado a enzima es un método utilizado para detectar cuantitativamente un antígeno en una muestra. Un antígeno es una toxina o cualquier otra sustancia extraña,

Con los ELISA se pueden analizar sustancias específicas de interés en lisados celulares, muestras de sangre, alimentos y más), haciendo énfasis en el tratamiento cada tres meses hasta llegar a la semana 36-37, y ahí es donde valoramos y mencionamos que es la mejor opción la cesaría para que el recién nacido no toque la parte vaginal de la madre para no infectarse y que le pueda dar el VIH. Si él bebe nació de forma natural estando expuesto a que le de el VIH, iniciamos haciendo una prueba de VIH, si sale positivo iniciamos un tratamiento de profilaxis inmediata, evitando a que la madre le de lactancia materna, si sale negativa la prueba, repetimos la prueba al 1-2 mes de nacido y lo volvemos hacer al 4-6 mes, de continuar saliendo negativa a los 18 meses hacemos ELISA para prevenir.

Nosotros damos platicas a las madres que quieren intentar tener un bebe, donde nosotros les explicamos e informamos que tienen que dejar unos hábitos para la salud de la mama y del niño, haciéndoles unas preguntas en donde les preguntamos si han tenido relaciones sexuales sin preservativos por alguna ITS (infección de transmisión sexual), se les pregunta para comenzar un tratamiento que debe llevar la mama, también indicándole que no debe de fumar, ni tomar bebidas alcohólicas, brindarle información sobre los métodos anticonceptivos.

Si una mujer tiene VIH y quiere planificar una familia debe recibir tratamiento ARV combinado (es una combinación de medicamentos que se toman diariamente para retardar la reproducción del VIH en el cuerpo, El tratamiento antirretroviral (TAR), y tener una carga viral debajo del límite de detección de la prueba antes de la concepción. Tenemos que identificar los factores de riesgo u otros factores de la transmisión.

Como por ejemplo:

- Cuenta baja de linfocitos CD4,
- Enfermedad por VIH avanzada,
- Enfermedades de transmisión sexual,
- Corioamnioititis,
- Ruptura de membranas prolongada,
- Parto vaginal
- Eventos obstétricos con sangrado (episiotomía, laceración perianal y hemorragia intraparto)
- Lactancia materna.

Estos pueden ser unos factores de transmisión de VIH y también puede ser de riesgos socioculturales y geográficos, si la paciente tiene VIH debemos recomendarle unos puntos importantes, por ejemplo:

- Debe recomendarse la selección del manejo anticonceptivo, el cual es un componente esencial del cuidado de la mujer infectada por VIH-I en edad reproductiva.
- La selección de un método anticonceptivo efectivo y apropiado, reduce la probabilidad de un embarazo no deseado.
- Debe informar sobre las interacciones potenciales entre los ARV y los anticonceptivos hormonales, ya que pueden disminuir la eficacia de contraceptivos.
- Educar a la mujer sobre los riesgos de transmisión y su prevención, la necesidad de realizar ajustes al tratamiento que deben realizarse si desea embarazarse, la necesidad de integrar un esquema de vacunación adecuado y los cuidados que debe seguir con su pareja sexual.
- Podemos recomendarle ir al psicólogo para mejorar el tratamiento y que sea un poco más rápido y eficaz ya que es difícil el tratamiento y si puede llegar a olvidar o ha ya no poner sus vacunas.

Prevención que debemos de tomar serian

- Profilaxis pre-exposición
- Tratamiento antirretroviral
- Parto asistido
- Cesárea electiva
- Evitar lactancia materna
- Educación y concienciación
- Uso de condones

Recomendaciones para la atención de la madre e hijo, pueden ser:

- Atención prenatal
- Parto y puerperio
- Atención del recién nacido en todo momento
- Seguimiento y monitoreo como a la madre y al niño.

## CONCLUSIÓN

La prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH en el binomio madre-hijo es un tema de gran importancia y complejidad. La transmisión del VIH de madre a hijo es un problema de salud pública que requiere una atención especializada y un enfoque integral.

La prevención es fundamental para reducir el riesgo de transmisión del VIH. Esto incluye la educación y concienciación sobre los riesgos de transmisión, el uso de condones, la prueba de detección del VIH y el tratamiento antirretroviral (TAR). El TAR es especialmente importante, ya que reduce la carga viral y el riesgo de transmisión del VIH al hijo.

El diagnóstico es otro aspecto crucial en la prevención de la transmisión del VIH. La prueba de detección del VIH debe realizarse en la madre durante el embarazo y en el hijo después del nacimiento. El análisis de carga viral y la prueba de PCR (reacción en cadena de la polimerasa) también son fundamentales para detectar la presencia del virus.

El tratamiento es esencial para controlar la infección por VIH y prevenir la transmisión al hijo. El TAR es el tratamiento más efectivo para controlar la infección por VIH. La profilaxis con zidovudina (AZT) y el tratamiento con antirretrovirales combinados también son fundamentales para prevenir la transmisión del VIH al hijo.

La atención del binomio madre-hijo es fundamental para prevenir la transmisión del VIH. La atención prenatal regular, el parto y el puerperio deben ser realizados por personal capacitado y con experiencia en el manejo de la infección por VIH. El seguimiento y monitoreo regular del binomio madre-hijo también es esencial para evaluar la respuesta al tratamiento y ajustarlo según sea necesario.

En conclusión, la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH en el binomio madre-hijo requieren un enfoque integral y especializado. La educación, la concienciación y el acceso a servicios de salud de calidad son fundamentales para prevenir la transmisión del VIH y controlar la infección. Es importante que los profesionales de la salud, las mujeres embarazadas y sus familias trabajen juntos para prevenir la transmisión del VIH y promover la salud y el bienestar del binomio madre-hijo.

## BIBLIOGRAFIA

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/246GRR.pdf>