

CESAR FELIPE MORALES SOLIS

DR. JESUS ALEJANDRO MORALES PEREZ

PEDIATRIA

PLATAFORMA

6

A

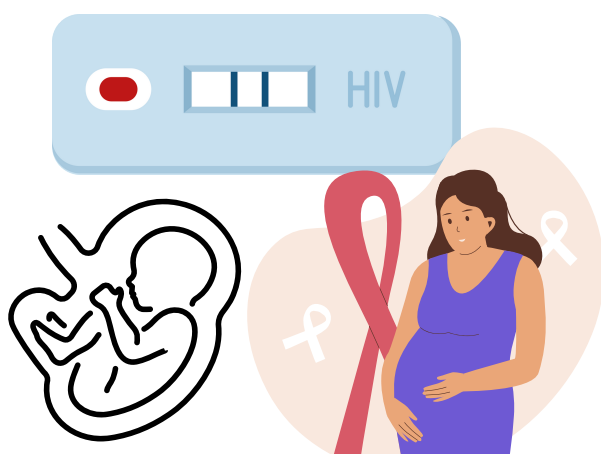
Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de julio de 2025

VIH EN BINOMIO

CESAR FELIPE MORALES SOLIS 6-A

1. DEFINICION

Relación biológica entre madre embarazada e hijo, con riesgo de transmisión del VIH durante el embarazo, parto o lactancia.



3. MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

Carga viral (RNA-VIH)



Recuento de linfocitos CD4



Evaluar comorbilidades: ITS, coinfecciones virales, enfermedad avanzada.

USG fetal
Historia y adherencia a tratamiento ARV



Serología: Hepatitis A, B, C; Toxoplasma; Sífilis.



Evaluar comorbilidades: ITS, coinfecciones virales, enfermedad avanzada.

Viral

EVITAR:

- Episiotomía.
- Amniotomía precoz.
- Parto instrumental.
- Dispositivos invasivos en el feto.

2. TAMIZAJE

- Prueba rápida para VIH: obligatoria en 1er trimestre
- Repetir serología en 3er trimestre para detectar seroconversiones.
- Prueba urgente en caso de ingreso sin resultado disponible al parto.



4. Atención durante el trabajo de parto

CESARIA PROGRAMADA:

- Carga viral >1000 copias/mL al final del embarazo.
- Diagnóstico de VIH tardío sin supresión viral.

ZIDOBUDINA:

- Indicada si carga viral >400 copias/mL.
- 3 horas antes del nacimiento y continuar durante el parto.



5. Seguimiento del Recién Nacido Expuesto al VIH

ESTUDIOS:

PCR-ARN VIH-1

- 1.ª muestra: entre 14 y 21 días de vida
- 2.ª muestra: entre 1 y 2 meses
- 3.ª muestra: entre 4 y 6 meses

Serología para VIH a los 18 meses para confirmar eliminación de anticuerpos maternos o infección.

14

1

21

2

18

VIH EN BINOMIO

CESAR FELIPE MORALES SOLIS 6-A

6. METODOS DX CONSIDERACIONES

18

No usar pruebas serológicas antes de los 18 meses como método diagnóstico definitivo.

Detección directa del virus (PCR).



Confirmar infección con al menos 2 pruebas positivas

5. Profilaxis Antirretroviral

Zidovudina

- Iniciar en las primeras 6 a 12 horas de vida
- Duración: 6 semanas.
- Dosis depende del peso



Nevirapina

- Añadir en casos de alto riesgo de transmisión
- Madre sin tratamiento ARV.
- Diagnóstico de VIH durante el parto.
- Carga viral elevada o desconocida.



5. BIBLIOGRAFIA:

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2016). Guía de Práctica Clínica: Prevención, diagnóstico y tratamiento en el binomio madre-hijo con infección por el VIH (IMSS-246-12). México: IMSS.