

**EDWIN ALEJANDRO
MORALES VELASCO**

PEDIATRIA

PASIÓN POR EDUCAR

VIH EN EL BINOMIO

6-A



VIH EN EL BINOMIO



¿QUÉ ES ?

ES EL CONJUNTO DE DOS PERSONAS, MADRE-HIJO , ESTE BINOMIO TIENE UNA ESTRECHA RELACION BIOLÓGICA QUE PREDISPONE A LA TRANSMISIÓN DE DIFERENTES AGENTES INFECCIOSOS (VIH)

TAMIZAJE EN LA EMBARAZADA

CUÁNDO:

- En la primera consulta prenatal.
- Repetir en el tercer trimestre si hay factores de riesgo.
-

CÓMO:

- Prueba rápida de VIH o ELISA de 4ta generación.
- Si es positiva → confirmar con Western Blot o Inmunoblot.



MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

- Western Blot: Confirmatorio.
- Carga Viral y CD4: Iniciales y seguimiento.
- Tipificación VIH-1/VIH-2 si es necesario.



¿QUE SIGUE?

ATENCIÓN EN TRABAJO DE PARTO

Conducta obstétrica:

- RTUV (ruptura artificial tardía).
- Evitar amniorrexis prolongada.
- No instrumentación invasiva.
- Parto por cesárea si CV >1000 copias/ml.
- Continuar y ajustar TAR (Terapia Antirretroviral).



RECIÉN NACIDO EXPUESTO A VIH

Estudios a Solicitar:

- PCR VIH-1 DNA/RNA a:
 - 14-21 días de vida.
 - 1-2 meses.
 - 4-6 meses.

PROFILAXIS ANTIRRETROVIRAL:

Nevirapina o Zidovudina, según riesgo:

- Bajo riesgo → 4 semanas.
- Alto riesgo → triple esquema hasta 6 semanas.



SEGUIMIENTO

- Suspender lactancia materna.
- Vacunación habitual (excepto BCG si se sospecha inmunosupresión).
- Seguimiento por pediatría y infectología.



EMBARAZO → TAMIZAJE → DIAGNÓSTICO → TRABAJO DE PARTO → RECIÉN NACIDO → DIAGNÓSTICO Y PROFILAXIS

BIBLIOGRAFIA

GPC VIH en el binomio madre-hijo, Secretaría de Salud, México