

ODALIS GUADALUPE GARCIA LOPEZ

DR. JESUS ALEJANDRO MORALES PEREZ

PEDIATRIA

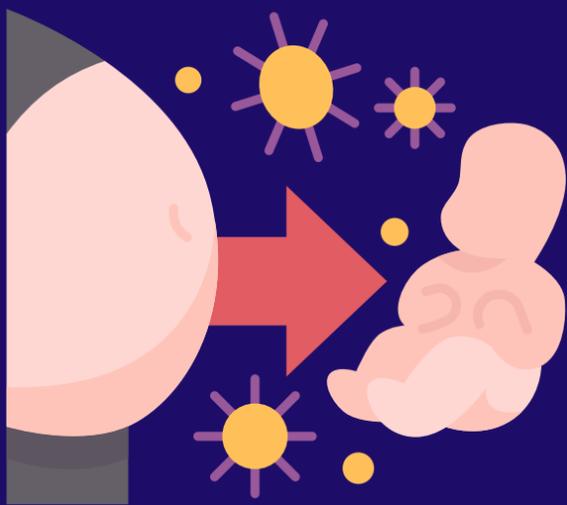
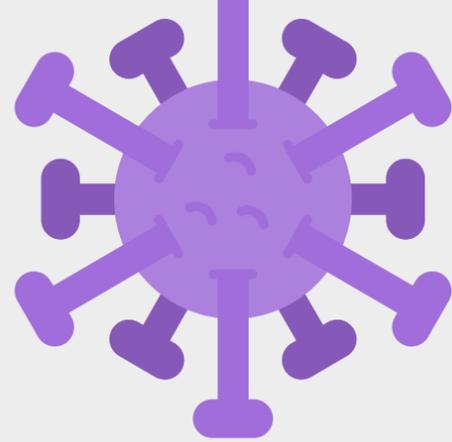
PLATAFORMA

6

A

PASIÓN POR EDUCAR

VIH EN EL BINOMIO



¿EN QUE COSISTE..?



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

Factores de riesgos perinatales:

- Carga viral elevada.
- CD4 <200/mm³.
- Corioamnionitis.
- RPM.
- Parto vaginal sin manejo ARV.

TAMIZAJE EN LA EMBARAZADA



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.

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS



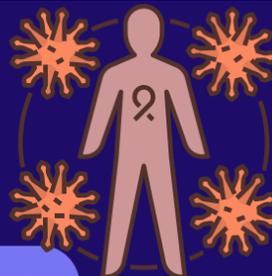
Carga viral (RNA-VIH)

USG fetal
Historia y adherencia a tratamiento ARV

Recuento de linfocitos CD4

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

Evaluar comorbilidades: ITS, coinfecciones virales, enfermedad avanzada.



ATENCIÓN DURANTE EL TRABAJO DE PARTO

Cesárea programada

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

Evitar prácticas que aumenten el riesgo de transmisión

Episiotomía.
Amniotomía precoz.

Parto instrumental.
Dispositivos invasivos en el feto.

Zidovudina IV

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



SEGUIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO EXPUESTO AL VIH

Estudios a Solicitar: 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



“Carga viral VIH-1 si alguna PCR es positiva”

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



IMPORTANCIA DE LOS MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

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



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.



BIBLIOGRÀFIA

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.