



## **Diagrama**

Nombre del Alumno: Xóchitl Monserrath Jiménez del Agua y Culebro

Nombre del tema: Diagnostico de VIH SIDA en niño de acuerdo al grupo de edades

Nombre de la Materia: Clínica de Pediatría

Nombre del docente: Dr. Adrián Espino Pérez

Séptimo Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas, a 01 de junio del 2025

## INTRODUCCIÓN

La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en la población pediátrica representa un desafío importante en términos de diagnóstico, tratamiento y seguimiento. La detección temprana del VIH en niños y adolescentes es esencial para garantizar un tratamiento oportuno que pueda mejorar significativamente su calidad y expectativa de vida. De acuerdo con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y las guías nacionales de diversos países de América Latina, se han establecido criterios específicos para el diagnóstico de VIH/SIDA en menores de edad.

El enfoque diagnóstico varía significativamente en función de la edad del paciente pediátrico. En niños menores de 18 meses, las pruebas serológicas convencionales no son confiables debido a la persistencia de anticuerpos maternos, lo que obliga a recurrir a métodos virológicos como la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para la detección del ARN o ADN viral. En contraste, los niños mayores de 18 meses pueden ser diagnosticados con las pruebas serológicas estándar, incluyendo pruebas rápidas y ELISA, seguidas de una segunda prueba confirmatoria en caso de resultados positivos.

El proceso de diagnóstico también considera la historia clínica del niño, la presencia de síntomas sugestivos de inmunodeficiencia, la situación epidemiológica de la madre y otros factores de riesgo. Es fundamental que los servicios de salud cuenten con algoritmos claros que guíen el proceso de diagnóstico para asegurar la detección precoz de la infección y minimizar las oportunidades perdidas de intervención.

Este documento presenta un diagrama de flujo que resume el abordaje diagnóstico del VIH en la población pediátrica, dividiendo el proceso en función de la edad del paciente y destacando las pruebas específicas que deben utilizarse. La información contenida se basa en los lineamientos más recientes de organismos nacionales e internacionales, asegurando su relevancia y aplicabilidad clínica.

El manejo diagnóstico del VIH pediátrico requiere no solo de la disponibilidad de prueba apropiadas, sino también de una infraestructura de salud capacitada y sensibilizada para tratar esta condición con confidencialidad, humanidad y eficiencia. A continuación, se detalla el diagrama que resume este proceso.

# ESQUEMA

Inicio de sospecha de VIH en niño/a

Niños con factores de riesgo

Madre con VIH  
Transmisión vertical

- 1. Antes del parto (intraútero)
- 2. Durante del parto (intraparto) + frecuente
- 3. Después del parto (posparto a través de la lactancia materna)

Edad del paciente

<18 meses

- Realizar prueba virológica (PCR-ADN/ARN)

PCR positiva

No

Seguimiento y tratamiento según normativas

Si

Diagnóstico confirmado de VIH

<18 meses

- Realizar prueba serológica rápida
- ELISA

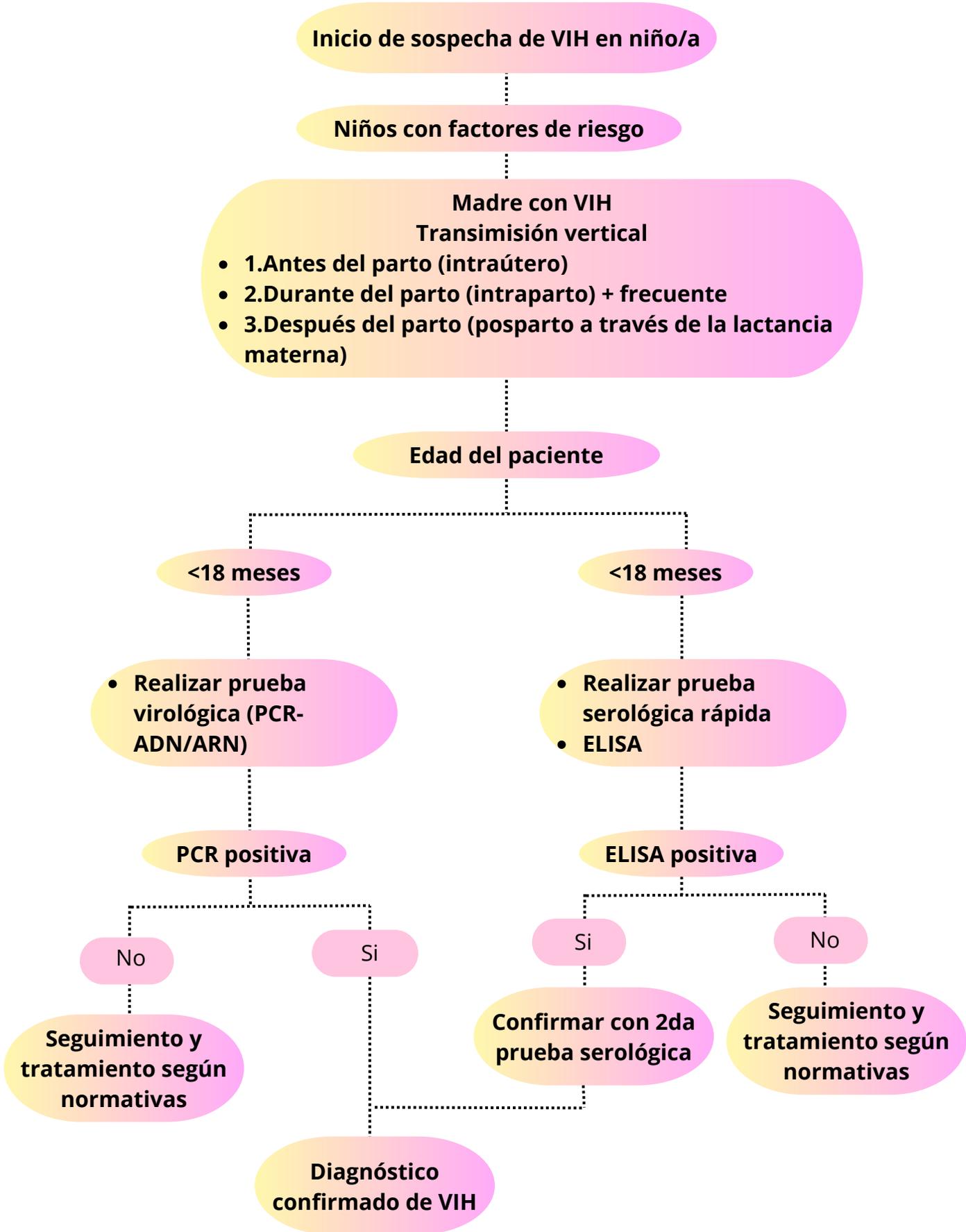
ELISA positiva

Si

Confirmar con 2da prueba serológica

No

Seguimiento y tratamiento según normativas



## BIBLIOGRAFÍA

- Ministerio de Salud de México. (2022). Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA en población pediátrica. Secretaría de Salud.
- 
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Consolidated guidelines on HIV prevention, testing, treatment, service delivery and monitoring: Recommendations for a public health approach. World Health Organization