

GUÍA DE BOLSILLO

PARA LA PREVENCIÓN

**DE LA TRANSMISIÓN
MATERNO INFANTIL (PTMI)
DEL VIH SIDA**



Este material es gratuito,
de carácter público y está
financiado por el CENSIIDA



Créditos

Elaboración

Centro de Investigaciones en
Salud de Comitán AC. (CISC).
Centro Nacional para la
Prevención y el Control de
VIH/SIDA (CENSIDA).

**Parte de esta información fue
retomada** del Paquete genérico
de capacitación guía de bolsillo
Prevención de la Transmisión
Materno Infantil del VIH de la
Organización Mundial de la
Salud 2005.

Diseño e ilustraciones

Beatriz Álvarez
Beaumont1000@yahoo.es

Índice de contenidos

¿Qué es el VIH?	2
¿Qué es el SIDA?	2
¿Cómo se transmite el VIH?	3
¿Cómo NO se transmite el VIH?	3
¿Cómo se puede prevenir el VIH/SIDA?	4
¿Qué factores se consideran de riesgo para la TMI durante el embarazo, trabajo de parto, parto y lactancia materna?	5
¿Qué intervenciones de la PTMI puede hacer el personal de Salud?	6
¿Qué estrategias de la PTMI del VIH se pueden hacer?	6
¿Cómo puedo saber si una mujer embarazada tiene VIH?	7
¿Qué tipo de pruebas se pueden realizar?.....	8
¿Qué es el periodo ventana y cuál es su relación con la prueba de anticuerpos para VIH?	9
¿Qué es la consejería en VIH para pruebas rápidas?	9
¿Qué tipo de principios orientadores en las pruebas de VIH tiene que tener presentes el personal de salud?	10
Consideraciones al trabajar con parejas	11
¿Qué acciones se deben realizar en la consejería post prueba de VIH?	11
¿Qué tipo de tratamiento pueden recibir las mujeres embarazadas que tienen VIH?	13



¿Qué es el VIH?

VIH significa *virus de inmunodeficiencia humana*, el virus que causa el SIDA

☉ El VIH debilita el sistema inmunológico (la defensa del cuerpo contra la infección y la enfermedad).

☉ Según se debilita el sistema inmunológico, el cuerpo pierde su protección contra la enfermedad, incluidas las infecciones y ciertos tipos del cáncer.



¿Qué es el SIDA?

SIDA significa Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida y se refiere a la etapa más avanzada de infección por VIH.

S: Síndrome: grupo de síntomas o enfermedades que ocurren como resultado de la infección por VIH

I: Inmuno: sistema inmunológico

D: Deficiencia: sin capacidad para proteger contra las enfermedades

A: Adquirida: no heredada

¿Cómo se transmite el VIH?



El VIH se transmite por:

- ☉ Contacto sexual, como el sexo vaginal, anal u oral sin protección
- ☉ Uso de drogas inyectadas
- ☉ Por transfusiones de sangre contaminada y que no ha sido analizada
- ☉ De una madre que está infectada por VIH a su hijo durante el embarazo, el trabajo de parto y parto, y la lactancia materna

La ruta más común de transmisión de VIH es a través del contacto sexual, especialmente la relación heterosexual.

¿Cómo NO se transmite el VIH?



El VIH NO se transmite por:

- ☉ Tos o estornudo
- ☉ Picadura de un insecto
- ☉ Tocar, abrazar o besar
- ☉ Ir a un baño/piscina pública
- ☉ Uso de un inodoro público
- ☉ Estrechar las manos

- Trabajar o ir a la escuela con una persona que está infectada por VIH
- Tomar agua o preparar o comer alimentos
- Compartir tazas, vasos, platos u otros utensilios



¿Cómo se puede prevenir el VIH/SIDA

La transmisión por vía sexual del virus se puede prevenir con:

- ☉ Abstenerse de tener relaciones sexuales
- ☉ Tener sexo seguro (relaciones sexuales sin penetración y sin intercambio de fluidos)
- ☉ Tener sexo protegido (usando correctamente el condón masculino y femenino)

La transmisión de madre a hijo se puede prevenir:

- ☉ Que la madre tome medicamentos antiretrovirales
- ☉ No amamantar la recién nacido

La transmisión del virus por vía sanguínea se puede prevenir:

- ☉ Utilizando jeringas desechables
- ☉ Al momento de requerir una transfusión de sangre, que la bolsa tenga visible la etiqueta que indique que fue analizada

¿Qué factores se consideran de riesgo para la Transmisión Materno Infantil (TMI) durante el embarazo, trabajo de parto, parto y lactancia materna?



Factores de riesgo de la TMI durante el embarazo

- ☉ Alta carga viral materna (infección reciente o SIDA avanzado)
- ☉ Infección placentaria viral, bacteriana o parasitaria (especialmente malaria)
- ☉ Infecciones de transmisión sexual
- ☉ Malnutrición materna (indirectamente)

Factores de riesgo de la TMI durante el trabajo de parto y parto

- ☉ Alta carga viral materna (infección reciente o SIDA avanzado)
- ☉ Ruptura de las membranas más de 4 horas antes de iniciar el trabajo de parto
- ☉ Procedimientos de parto invasivos
- ☉ Primer lactante en un parto múltiple
- ☉ Corioamnionitis (inflamación de las membranas que cubren el feto)

Factores de riesgo durante la lactancia

- ☉ Alta carga viral materna (Infección reciente SIDA avanzado)

- ☉ Duración de la lactancia materna
- ☉ Alimentación temprana mixta del lactante (leche materna con alimentación de reemplazo)
- ☉ Absceso inflamatorio del pecho o pezones agrietados
- ☉ Malnutrición materna



¿Qué intervenciones centrales de la PTMI (Prevención de la Transmisión Materno Infantil) puede hacer el personal de Salud?

Las acciones centrales que se pueden realizar son:

- ☉ Pruebas de VIH y consejería
- ☉ Profilaxis y tratamiento antirretroviral
- ☉ Prácticas de parto sin riesgo
- ☉ Prácticas seguras de alimentación para lactantes



¿Qué estrategias de la PTMI del VIH se pueden poner en práctica?

Prevención de la infección primaria por VIH:

- ☉ Promover las prácticas sexuales seguras y protegidas de forma responsable
- ☉ Facilitar el acceso a los condones
- ☉ Proporcionar diagnóstico y tratamiento temprano de las infecciones de transmisión sexual (ITS)

- ☉ Facilitar la disponibilidad de las pruebas de VIH y de la consejería
- ☉ Proporcionar consejería adecuada a las mujeres VIH-negativas

Acciones para la prevención de TMI

- ☉ Proporcionar pruebas de VIH y consejería
- ☉ Proporcionar profilaxis y tratamiento antirretroviral
- ☉ Promover las prácticas de parto sin riesgo
- ☉ Educar y apoyar las prácticas de alimentación segura del lactante

¿Cómo puedo saber si una mujer embarazada tiene VIH?



La única forma en que el personal de salud puede saber si una mujer embarazada tiene VIH, es realizándole una prueba específica.

¿Para qué sirven las pruebas de VIH y los servicios de detección?

Las pruebas del VIH sirven como punto de acceso para el tratamiento, la atención y el apoyo integral de la infección por VIH/SIDA. Además para identificar y

promover la adopción de medidas para reducir los comportamientos que aumentan el riesgo de la infección o transmisión del VIH.

Necesitan estar disponibles para todas las mujeres en edad fértil, particularmente las que están embarazadas y sus compañeros.



¿Qué tipo de pruebas se pueden realizar?

Pruebas del anticuerpo, entre las que se encuentran:

- ☉ **Ensayo inmunoenzimático (ELISA):** se utiliza para identificar anticuerpos contra el VIH en la sangre, la orina o la saliva. Los resultados pueden tomar varios días o semanas.
- ☉ **Prueba de Western Blot:** Es una prueba que se tiene que hacer en un laboratorio especializado para confirmar un resultado de VIH reactivo.
- ☉ **Prueba rápida del VIH:** Requiere una muestra de sangre completa (a menudo un pinchazo en el dedo es suficiente) los resultados generalmente están listos en 30 minutos.

¿Qué es el período ventana y cuál es su relación con la prueba de anticuerpos para VIH?



Aunque las pruebas del anticuerpo contra el VIH son muy sensibles, hay un “período ventana”. Este es el período entre la aparición de la infección por el VIH y la aparición de los anticuerpos detectables contra el virus. **El período ventana** dura de 4 a 6 semanas, pero ocasionalmente puede durar hasta 3 meses después de la exposición al VIH. Las personas con comportamiento de alto riesgo que inicialmente dieron negativas, deben repetirse la prueba 3 meses después de la exposición para confirmar los resultados.

¿Qué es la consejería en VIH para pruebas rápidas?



Es un diálogo confidencial entre la persona y el/a proveedor/a de salud para examinar los riesgos de contraer o transmitir la infección por VIH.



¿Qué tipo de principios orientadores en las pruebas de VIH tiene que tener presentes el personal de salud?

1. Confidencialidad

Asegura que la información compartida entre la usuaria y el personal de salud se mantiene privada.

2. Consentimiento informado

Proceso que proporciona a las usuarias información clara y exacta acerca de las pruebas del VIH para clarificar la finalidad y los beneficios del servicio.

3. Apoyo y servicios posteriores a la prueba

El resultado de las prueba del VIH siempre debe ofrecerse en persona. Junto con el resultado, debe proporcionársele información apropiada posterior a la prueba, consejería o referencia.

Consideraciones al trabajar con parejas



- ☉ Establezca una relación con ambas partes
- ☉ Compruebe lo que sabe cada persona del VIH/SIDA
- ☉ Evite que uno de ellos domine la conversación
- ☉ Compruebe la voluntad de hacerse la prueba
- ☉ Explique el proceso de la prueba y los resultados: ¿Cómo quieren recibir los resultados? ¿Qué clase de apoyo pueden darse entre sí?
- ☉ Explorar los beneficios y riesgos de conocer su estado, como individuos y como pareja
- ☉ Animarles a discutir lo que significará si cada uno no obtiene el mismo resultado (resultados de la prueba discrepantes)
- ☉ Explorar quién más puede verse afectado por el resultado de la prueba del VIH

¿Qué acciones se deben realizar en la consejería post prueba de VIH?



La sesión de consejería posterior a la prueba para la mujer tanto VIH-positiva como VIH-negativa tiene

tiene varios objetivos:

- ☉ Proporcionar a la mujer el resultado de la prueba del VIH
- ☉ Ayudarle a comprender el significado del resultado
- ☉ Prestar apoyo, información y referencia
- ☉ Promover el comportamiento que reduce el riesgo de transmisión
- ☉ Promover la divulgación y la realización de la prueba a su pareja

Para la mujer VIH-negativa:

- ☉ Proporcione información para prevenir la infección futura por VIH y acerca del alto riesgo de transmisión al bebé si se infecta durante el embarazo o la lactancia materna.

Para la mujer VIH-positiva:

- ☉ Discuta las inquietudes inmediatas
- ☉ Discuta la divulgación y la prueba de su pareja
- ☉ Aliente a las mujeres a que asistan posteriormente a las visitas de atención prenatal y recalque la importancia del parto en un establecimiento donde haya PTMI del VIH.

¿Qué tipo de tratamiento pueden recibir las mujeres embarazadas que tienen VIH?



Una vez que a la mujer embarazada se le haya confirmado el diagnóstico de VIH, la persona encargada de los servicios especializados le debe de proporcionar tratamiento antirretroviral.

Los medicamentos antirretrovirales (ARV) disminuyen la replicación viral y la carga viral en la madre y protegen al bebé contra la exposición al VIH. Tratan eficazmente la infección materna por VIH y previenen la TMI. Este tratamiento durante el embarazo cuando esté indicado mejorará la salud de la mujer y reducirá el riesgo de transmisión del VIH al bebé. Es importante aclarar que el tratamiento no debe ser confundido con profilaxis.

Las mujeres embarazadas que reciben TARV requieren una atención continua y monitoreo dentro del programa local de VIH/SIDA.



Linea SINSIDA Chiapas
01 800 28 0 1000
Horario: de Lunes a viernes
de 7:30 am a 15:00 pm



Centro Nacional para el Control
y el Control del VIH/SIDA

CENSIDA



Centro de Investigaciones en Salud de Comitán
CISC