

Oportunidades perdidas en el diagnóstico de infección por HIV en embarazadas

MK GARCIA, SE GONZALEZ AYALA, M MAYDANA, JC MORALES, M VINUESA, V URIARTE, S BASTONS, F SOSA



Servicio de Infectología. Hospital de Niños Sor María Ludovica, Argentina

Introducción: La transmisión vertical (TV) es la única vía que puede ser eliminada con las estrategias de intervención del equipo de salud. Si bien el Protocolo de Prevención de la TV está vigente desde 1997, la implementación en la atención primaria ha sido lenta y gradual. A pesar del tiempo transcurrido, aún hay dificultades en su cumplimiento, lo que tiene impacto en el producto de la concepción.

Objetivo: Poner en evidencia las limitaciones en la accesibilidad al diagnóstico y tratamiento de la infección por HIV en embarazadas y su impacto en el expuesto perinatal.

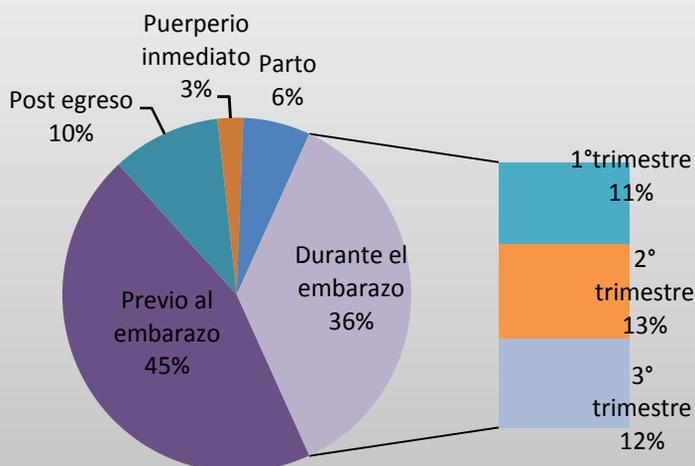
Resultados: La tasa de TV fue del 13,7% (5,08-26,92%).

El 96,3% no recibió profilaxis para la TV.

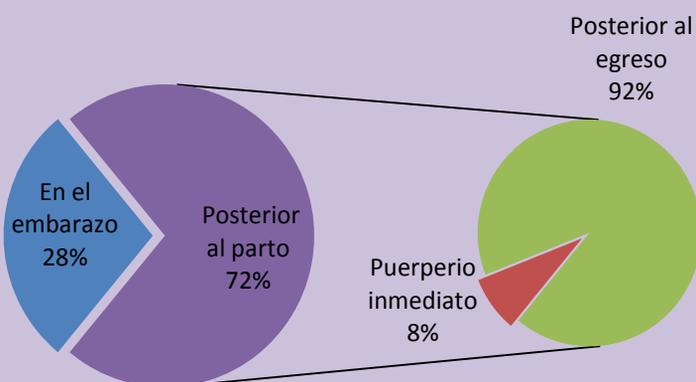
De los infectados, dos madres (3,7%) recibían TARV antes del embarazo y sólo una accedió a cesárea electiva y TARV desde el séptimo mes de gestación.

Material y métodos: Estudio longitudinal prospectivo observacional directo de 418 niños expuestos perinatales asistidos en el Servicio de Enfermedades Infecciosas, período 2010-2016. El diagnóstico se realizó con los criterios vigentes. Las determinaciones de DNA HIV-1 y RNA HIV1 cualitativo/ cuantitativo se realizaron en los Centros de Referencia de Laboratorio Provincial y Nacional. Se completó ficha con fecha de diagnóstico materno y tratamiento antirretroviral (TARV) recibido.

Momento del diagnóstico materno



Momento del diagnóstico materno en los infectados



Conclusiones: La infección de un niño es un evento que representa oportunidades perdidas y barreras en la prevención. El porcentaje de madres que accedieron a esta medida evidencia la necesidad de: fortalecer la capacitación del personal de salud que presta servicio en la atención primaria de la salud (especialmente en tocoginecología y obstetricia); facilitar el acceso al estudio serológico, reforzar la capacitación de los médicos pediatras y generalistas/ comunitarios/ de familia en la identificación de síntomas y signos de infección así como también en las unidades de Obstetricia para la evaluación adecuada del binomio madre-hijo antes del egreso.