

# INFECCION POR VIH EN PEDIATRIA: 4 CASOS DE TRANSMISIÓN POSTNATAL TARDÍA

PE 070



Soledad GONZALEZ, Solange ARAZI, Débora MECIKOVSKY, Andrea MANGANO, Alejandra BORDATO, Erika GANTNER, Moira TAICZ, Carola CEDILLO, Rosa BOLOGNA  
 1Hospital Pediatría JP Garrahan. Buenos Aires. Argentina



## INTRODUCCIÓN

El 90% de los niños con infección VIH adquieren la misma por transmisión vertical (TV) y se diagnostican dentro de los primeros meses de vida, excepto aquellos la adquieren por medio de lactancia. El 10 % restante, adquieren la infección de forma postnatal tardía, generalmente es difícil reconocer el modo y momento de transmisión. Dentro de los modos descritos,

se encuentran el contacto con fluidos maternos, la pre-masticación de los alimentos, la lactancia por otra persona VIH +, el abuso sexual infantil (ASI), las transfusiones, las cirugías y el uso de objetos cortopunzantes contaminados, Existe escasa información publicada al respecto en pediatría. El objetivo es describir 4 casos de niños con diagnóstico de infección VIH postnatal tardía

	CASO 1	CASO 2	CASO 3	CASO 4
Edad al diagnóstico (años), sexo	9 años, femenino (F)	10 años, F	1 año 6 meses, F	3 años, F
Diagnóstico VIH materno	Previo al embarazo	Previo al embarazo	8 vo mes gestación	Postnatal
Prevención de la TV-VIH				
ARV durante embarazo	SI	SI	SI	-
ARV trabajo de parto	SI	SI	SI	-
ARV RN	SI	SI	SI	-
Factores de riesgo (FR) TV-VIH				
CV materna	Indetectable	400	>1000	-
Prematurez	NO	NO	NO	-
RPM	NO	SI	NO	-
Parto vaginal	NO	NO	NO	SI
Lactancia materna	NO	NO	NO	SI
FR de transmisión postnatal				
Transfusiones	NO	NO	NO	NO
Contacto con fluidos maternos	NO	NO	NO	NO
Cirugías	NO	NO	NO	NO
Premasticación	NO	NO	NO	NO
Sospecha ASI	SI	SI	NO	NO
PCR HIV	Negativa (1, 3 y 6 m)		Negativa 3 m 20 d	
CV HIV				
Antígeno p 24			Negativa 3 m 20 d	
ELISA HIV	Negativos 1 año 2 meses 2 años 6 meses	Negativo 2 años y 2 meses	Positivo 1a 6m con presencia de antígeno	Positivo 3 años
Western Blot				
Forma de transmisión probable	ASI	ASI	Desconocida	Lactancia

## CONCLUSIONES

- Existe un grupo de niños con infección VIH que adquieren la infección de un modo distinto a la TV, esta situación requiere de un estudio exhaustivo.
- Ante el diagnóstico de infección por VIH en niños, luego de descartada la infección por transmisión vertical se debe descartar ASI.
- Es responsabilidad del equipo médico no solo realizar el correcto diagnóstico etiológico sino también investigar sobre la forma de adquisición.

## BIBLIOGRAFÍA

- Pierre Frange, Marianne Burgard et al. Late postnatal HIV infection in children born to HIV-1-infected mothers in a high-income country. AIDS 2010;24(11):1771-1776
- Chasela C, Chen YQ, Fiscus S, Hoffman I, Young A, Valentine M, et al. Risk factors for late postnatal transmission of human immunodeficiency virus type 1 in sub-Saharan Africa. Pediatr Infect Dis J 2008; 27:251-256
- Warszawski J, Tubiana R, Le Chenadec J, Blanche S, Teglas JP, Dollfus C, et al. Mother-to-child HIV transmission despite antiretroviral therapy in the ANRS French Perinatal cohort. AIDS 2008; 22:289-299
- Panel on Antiretroviral Therapy and Medical Management of HIV-Infected Children. Guidelines for the Use of Antiretroviral Agents in Pediatric HIV Infection. Available at <http://aidsinfo.nih.gov/contentfiles/tvguidelines/pediatricguidelines.pdf>. Acceso marzo 2017