

# Eliminación de la TMI del Vih y Sífilis

Dr. Carlos Solano  
Ginecólogo y Obstetra  
Jefe Departamento de vih/sida  
Hospital de Sonsonate Dr. Jorge Mazzini Villacorta.  
[carlosolano@hotmail.com](mailto:carlosolano@hotmail.com)

# Epidemiologia

**HABLAR DE  
SIDA ES  
PREVENIRLO**



# Estadísticas Mundiales

- **76,1 millones** [65,2 millones–88,0 millones] de personas contrajeron la infección por el VIH desde el comienzo de la epidemia.
- **35,0 millones** [28,9 millones–41,5 millones] de personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida desde el comienzo de la epidemia.
- **36,7 millones** [30,8 millones–42,9 millones] de personas vivían con el VIH en 2016 en todo el mundo.

## Situación del VIH desagregado por fase de detección y tasas anuales, del 2008 al 2017, El Salvador.

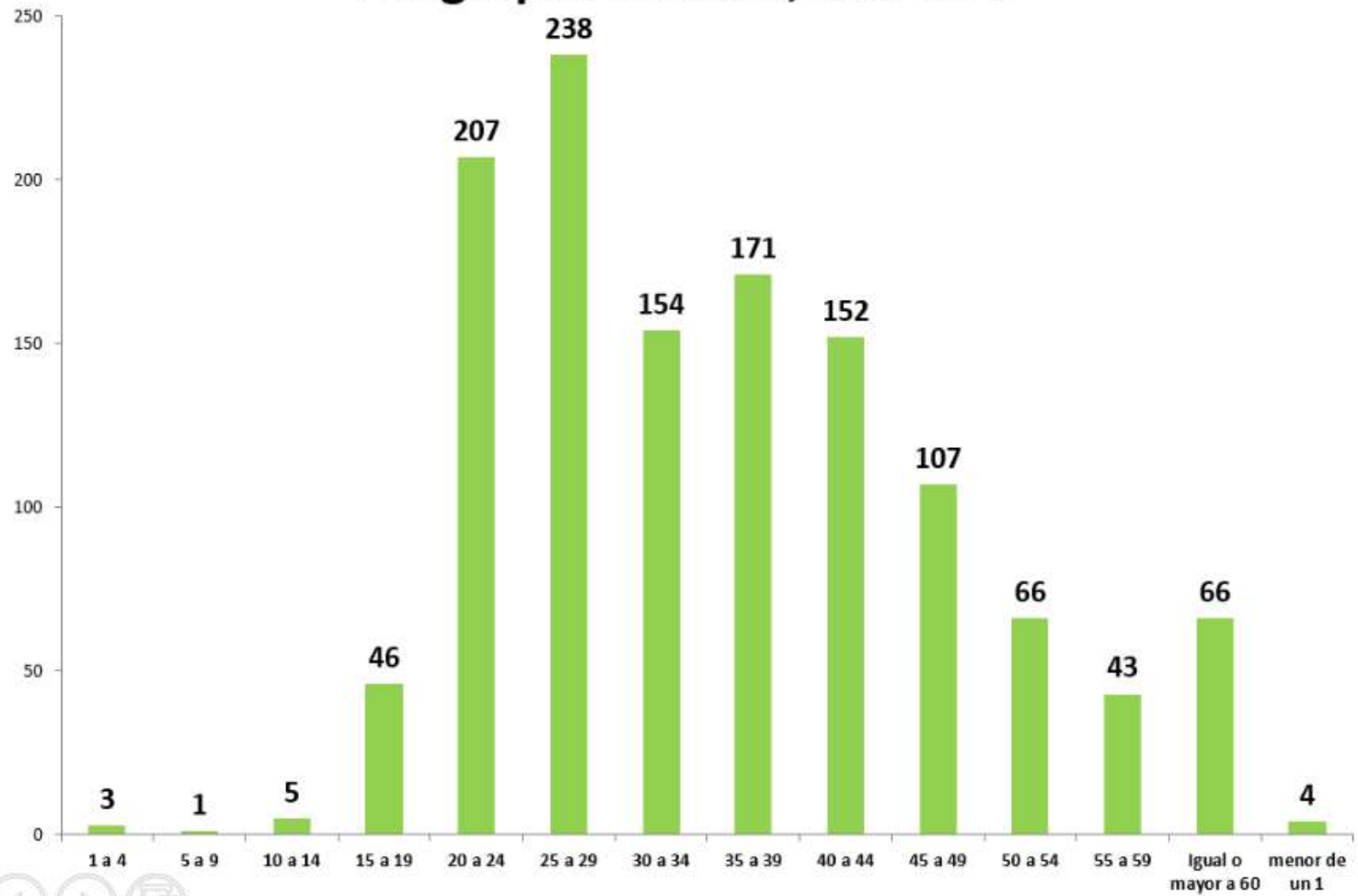
Casos Nuevos	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Casos acumulados de 1984 a diciembre de 2017.
Casos nuevos de VIH	1,578	1,424	1,784	1,625	1,487	1,387	1,248	789	755	756	25,261
Casos nuevos de VIH avanzado	262	163	115	78	67	61	33	402	399	507	10,333
Total de casos nuevos por año.	1,840	1,587	1,899	1,703	1,554	1,448	1,281	1,191	1,154	1,263	<b>35,594</b>
Poblacion estimada DIGESTYC	6,124,704	6,152,558	6,183,002	6,216,142	6,251,494	6,344,069	6,401,240	6,460,271	6,520,675	6,581,940	
tasa por 100,000 h	30	26	31	27	25	23	20	18	18	19	

	Año Diagnóstico	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Totales
Departamento Residencia												
1-Ahuachapan		113	90	77	78	74	72	64	52	40	54	714
2-Santa Ana		185	164	176	149	130	133	103	91	109	106	1,346
3-Sonsonate		222	167	165	138	160	144	134	113	101	105	1,449
4-Chalatenango		34	30	28	26	20	13	13	18	19	17	218
5-La Libertad		199	168	171	181	155	144	148	145	144	176	1,631
6-San Salvador		872	775	742	665	616	549	495	469	483	516	6,182
7-Cuscatlan		57	42	61	50	33	44	34	31	35	38	425
8-La Paz		122	89	96	97	75	68	71	60	49	58	785
9-Cabañas		16	26	16	24	28	32	14	10	23	15	204
10-San Vicente		20	19	28	38	24	32	15	22	15	30	243
11-Usulután		53	77	80	65	56	44	37	18	36	28	494
12-San Miguel		105	128	145	107	96	78	75	87	56	95	972
13-Morazan		21	14	21	13	9	14	15	11	11	6	135
14-La Unión		52	51	40	33	35	34	18	36	19	34	352
15-Guatemala		6	5	11	10	9	11	5	2	8	4	71
16-Honduras		4	9	5	1	4	6	4	3	2	4	42
17-Nicaragua		1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4
20-Otros Países		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	<b>Totales</b>	<b>2,083</b>	<b>1,855</b>	<b>1,863</b>	<b>1,675</b>	<b>1,524</b>	<b>1,419</b>	<b>1,245</b>	<b>1,168</b>	<b>1,151</b>	<b>1,286</b>	<b>15,269</b>

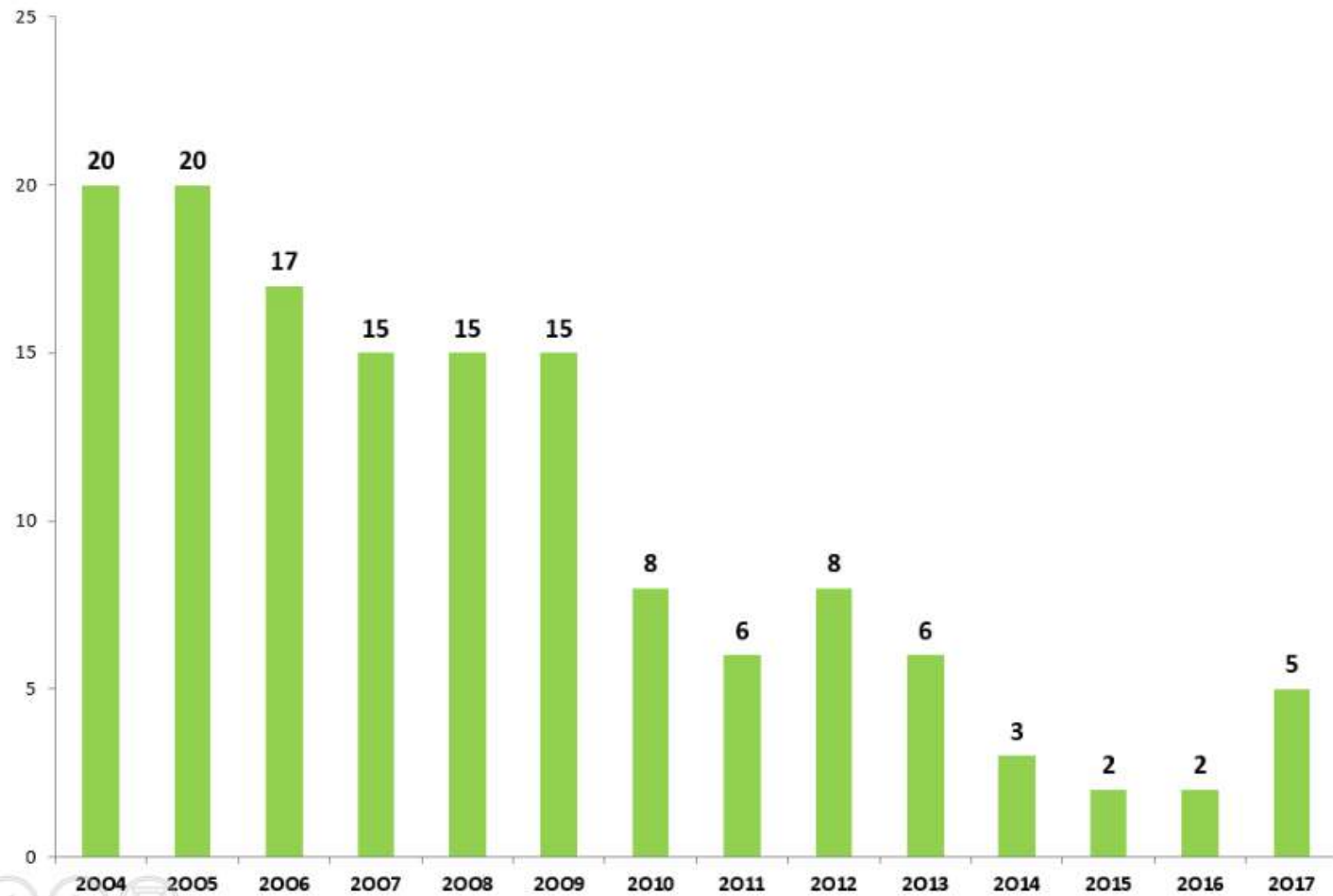
# Casos de VIH por Departamento enero a diciembre 2017



## Por grupos de edad, año 2017



## Casos de Transmisión Materno Infantil 2004 al 2017







# Formas de Transmisión



Los métodos más comunes de transmisión del VIH son:

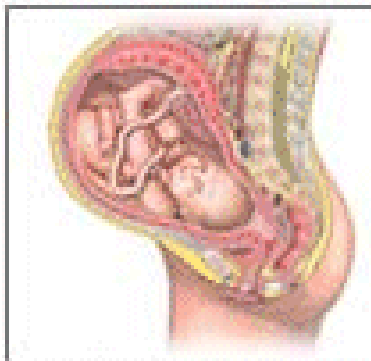


Sexo  
desprotegido  
con  
una pareja  
infectada



Compartir  
agujas  
con una  
persona  
infectada

Algunos factores de riesgo casi eliminados de la lista  
de transmisión del SIDA son:



Transmisión  
de la madre  
infectada  
al feto



Infección  
por  
productos  
sanguíneos

# Formas de Transmisión

## Vías de Trasmisión del VIH

SEXUAL



SANGUÍNEA



VERTICAL



 **ACTÚA  
CONTRA EL  
SIDA**

## CÓMO PROTEGERNOS?

NO TENER RELACIONES SEXUALES

USO CORRECTO DEL CONDÓN

FIDELIDAD MUTUA

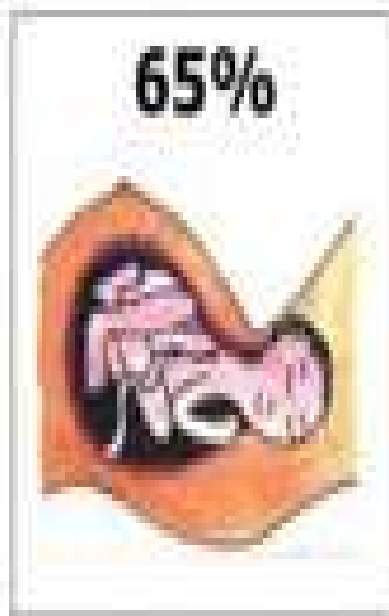
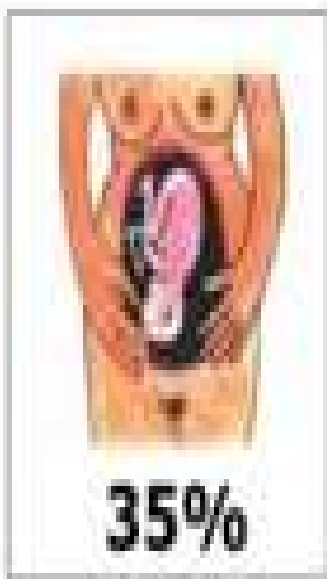
RETARDAR EL INICIO SEXUAL



## Transmisión perinatal



**SIN MEDIDAS Preventivas...**



MORSA, Guía clínica VIH-SIDA, 2005

# Importantísimo!!!!

- Tamizaje para vih y sífilis en la embarazada al momento de la inscripción prenatal (NO DESAPROVECHAR ESTA OPORTUNIDAD)
- Brindar consejería pre y post prueba de vih y documentarlo
- Explicar a la embarazada la importancia del tamizaje y los beneficios para la salud de su bebé

# Importantísimo!!!!

- No olvidar que son 2 tamizajes para sífilis y vih durante el embarazo
- Verificar que los resultados de los exámenes vayan anotados en la hoja del CLAP
- Informar a las embarazadas sobre las ITS y su repercusión en el embarazo y el recién nacido
- Si fuere necesario recomendar el uso del condón





Qué  
debemos  
hacer???

# Estrategia ETMI del vih

- Es imprescindible un diagnóstico de infección por vih según algoritmo diagnóstico vigente
- Iniciar TAR a las 12 semanas de gestación con  
TENOFVIR+EMTRICITABINA+EFAVIREN  
Z  
1 tableta cada noche
- 3 etapas del TAR (embarazo, parto y RN)
- Desde el año 2008 damos parto vaginal a las mujeres que cumplen con ciertos

# Estrategia ETMI del vih

- Si se alcanza una **CARGA VIRAL INDETECTABLE** y no hay contraindicación obstétrica damos parto vaginal
- Si es de diagnóstico periparto o no ha sido adherente a la TAR se atiende parto por cesárea

# Estrategia ETMI del vih

- Al momento del parto se coloca infusión IV con Zidovudina, se suspende hasta el pinzamiento del cordón umbilical
- Se suprime la lactancia materna y se le proporciona 8 latas mensuales de leche durante 1 año
- El RN recibirá ARV durante 6 semanas
- El diagnóstico de infección por vih en el RN se hace con cargas virales tomadas a los 2 y 4 meses de vida

# Estrategia ETMI del vih

- En el RN no se toma prueba de vih antes de los 18 meses de vida
- El esquema de vacunación se inicia después de los 4 meses al tener la 2ª carga viral indetectable
- Después de los 4 meses se descarta la infección por vih y es un RN SANO como cualquier otro

# Estrategia ETMI del vih

- La TAR en la mujer se mantiene de por vida
- La mujer tiene el derecho de tener todos los hijos que desee siempre y cuando se encuentre con TAR, sea adherente y esté consciente del riesgo al que se expone en cada embarazo.

# Sífilis Congénita



# ETMI de la Sífilis

- La OPS estableció como objetivo la reducción de la incidencia de sífilis congénita a 0.5 casos o menos por 1,000 nacidos (incluidos mortinatos).
- Esta estrategia incluye el tamizaje en la primera consulta prenatal, la promoción del control prenatal temprano y, la disminución del riesgo de reinfección mediante el tratamiento de las parejas sexuales y la consejería sobre el uso del condón



# ETMI de la Sífilis

- OPS informa en el 2007 que en América Latina 330,000 mujeres embarazadas con prueba serológica positiva para sífilis no reciben tratamiento durante el control prenatal; y que de estos embarazos nacen 110,000 niños con sífilis congénita y un número similar termina en aborto espontáneo.

# Apartado sobre Diagnóstico y Tratamiento de la Sífilis de la Historia Clínica Perinatal

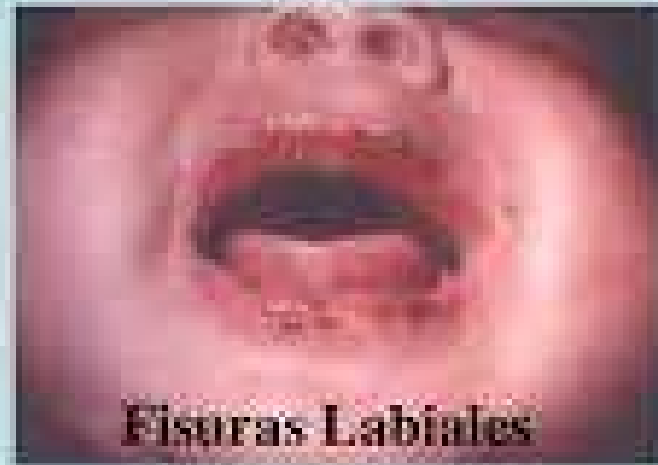
## CLAP

Sífilis - Diagnóstico y Tratamiento												
No trepoménica			Prueba				Tratamiento				Tto. de la pareja	
-	+	s/d	-	+	s/d	n/c	no	+	s/d	n/c	no	si
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
< 20 Sem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
< 20 Sem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	+	s/d	-	+	s/d	n/c	no	si	s/d	n/c	s/d	n/c
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

# Sífilis congénita temprana



Rinitis-Ulceras Labiales



Fisuras Labiales

Erupción Palmar

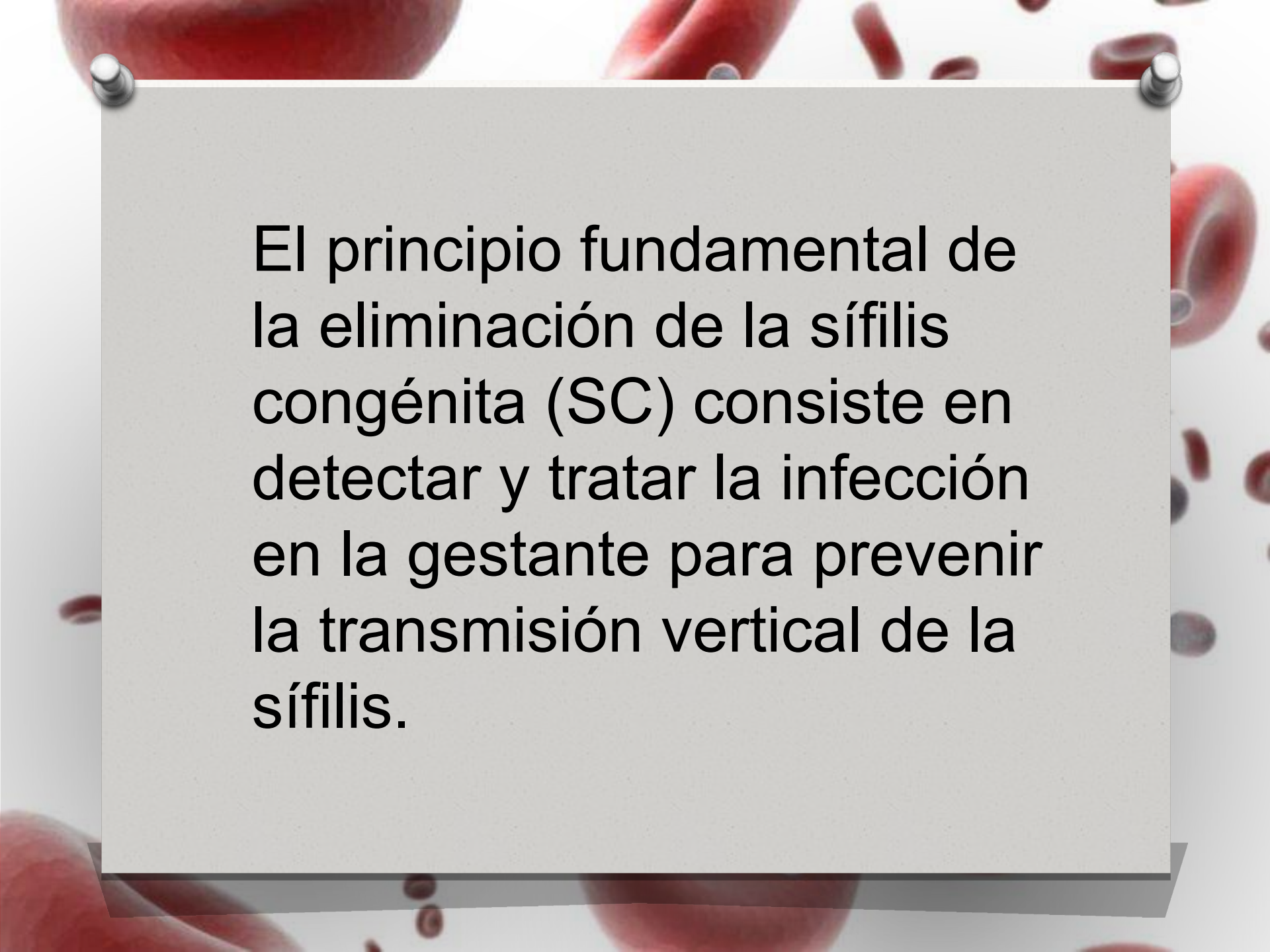






# Importantísimo!!!!

- Si la prueba para sífilis sale REACTIVA tratar oportunamente
- En la embarazada con sospecha de sífilis es mejor «exagerar» en el tratamiento que quedarnos cortos
- Una intervención oportuna para el tratamiento de sífilis durante el embarazo puede marcar la diferencia en la vida de un recién nacido



El principio fundamental de la eliminación de la sífilis congénita (SC) consiste en detectar y tratar la infección en la gestante para prevenir la transmisión vertical de la sífilis.

# Decídate a esperar.

JÓVEN SIDA sexo

Esperar a tener relaciones sexuales

es una de las decisiones más importantes

que tomarás en tu vida.

¿Por qué no te das el tiempo necesario y te lo piensas bien?

Tu decisión vale y es la más importante



**Abre los ojos a la realidad**

SI HAS TENIDO RIESGO DE CONTRAER EL VIH, HAZTE LA PRUEBA

Región de Murcia  
Comunidad Autónoma de la Región de Murcia  
Dirección General de Salud Pública



**ESTE AVISO SALVA MI VIDA**

**YO ME HICE EL EXAMEN DEL VIH. YO USO CONDÓN.**

HAZTE EL EXAMEN    USA CONDÓN

**SALVA TU VIDA Y LA DE LOS DEMÁS**

# MUCHAS GRACIAS