

Protegerse a sí mismo es proteger a su bebé

“Adopte y mantenga los hábitos apropiados para la prevención y atención de las personas infectadas por el VIH/sida, especialmente los huérfanos”.



Organización Panamericana de la Salud



Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Salud Familiar y Comunitaria / Proyecto de la Salud del Recién Nacido, Niño y Joven (FCH/CH)
Prevención, Tratamiento y Atención de la Infección por el VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual (FCH/HS)



aiepi

60 30
ALMA-ATA



Se estima que más del 90% de los niños con el VIH contrajeron

el virus durante el embarazo, el parto o la lactancia – formas de transmisión del VIH que se pueden prevenir. Sin intervención, el riesgo de transmisión materno-infantil del VIH puede ser hasta de 45%, mientras que el tomar medicamentos y evitar de amamantamiento baja el riesgo de transmisión a menos de 2%. Sin embargo, la mejor manera de prevenir que las madres transmitan el VIH a sus hijos es que ante todo ellas se protejan a sí mismas de tener el virus.



Organización Panamericana de la Salud

Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Salud Familiar y Comunitaria
Proyecto de la Salud del Recién Nacido, Niño y Joven (FCH/CH)
Prevención, Tratamiento y Atención de la Infección por el VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual (FCH/HS)

525 Twenty-third Street, N.W.
Washington, D.C. 20037

www.paho.org



aiepi

Protegerse a sí mismo es proteger a su bebé

“Adopte y mantenga los hábitos apropiados para la prevención y atención de las personas infectadas por el VIH/sida, especialmente los huérfanos”.



Organización Panamericana de la Salud

Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Situación del VIH en América Latina y el Caribe

FIGURA 1. Niños que viven con el VIH en el mundo, 1990-2007

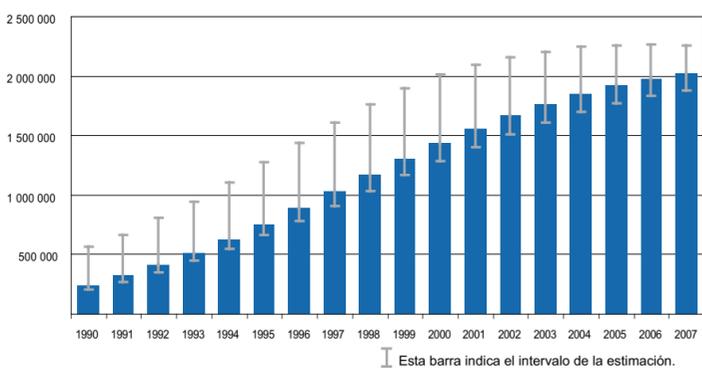


Figura 1

La epidemia mundial de VIH afecta a adultos y niños. En el año 2007 se calcula que había 2 millones de niños infectados en el mundo, de los cuales 55.000 viven en América Latina y el Caribe.

Figura 2

La tasa de infección en población general en nuestra Región alcanza en algunas zonas el 3 %. Una estimación conservadora podría situar la tasa de infección en gestantes en un 0,3 %; es decir, aproximadamente una de cada 300 embarazadas estaría infectada con VIH.

FIGURA 2. Prevalencia del VIH (%) en adultos (15-49 años) en América Latina y el Caribe, 2007

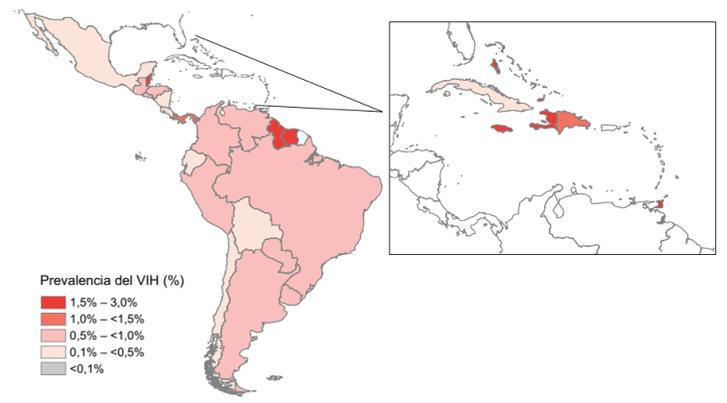


FIGURA 3. Nacimientos en América Latina y el Caribe en 2007: 11,3 millones

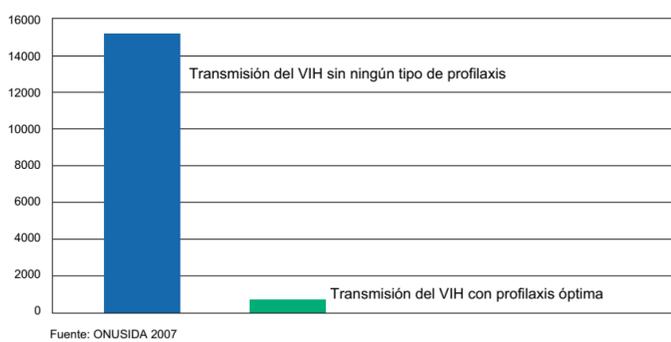


Figura 3

En 2007 han nacido 11,3 millones de niños en nuestra Región, de los que unos 34.000 son hijos de madres viviendo con VIH. La transmisión de madre a hijo del VIH sin ninguna intervención puede llegar hasta un 45 %; es decir, casi la mitad de los niños nacidos de madres viviendo con VIH resultarán infectados con el virus. Con las medidas adecuadas se puede reducir el número de niños infectados a uno de cada 100.

Figura 4

El primer paso para prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo es saber si la gestante está infectada con el virus. En nuestra Región estamos lejos de conseguir el 100 % de realización de prueba de VIH en embarazadas.

FIGURA 4. Pruebas para mujeres embarazadas en América Latina y el Caribe, 2007

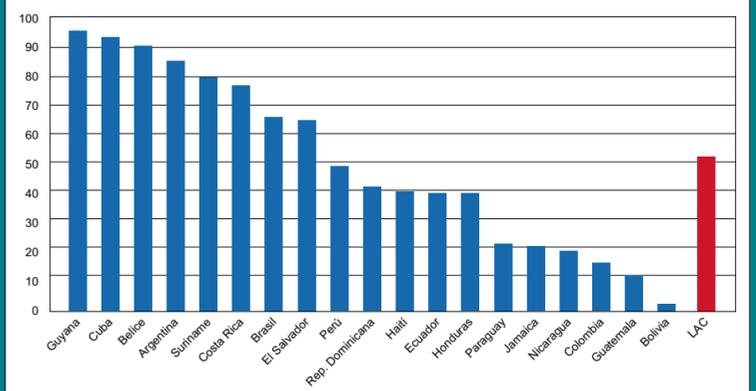
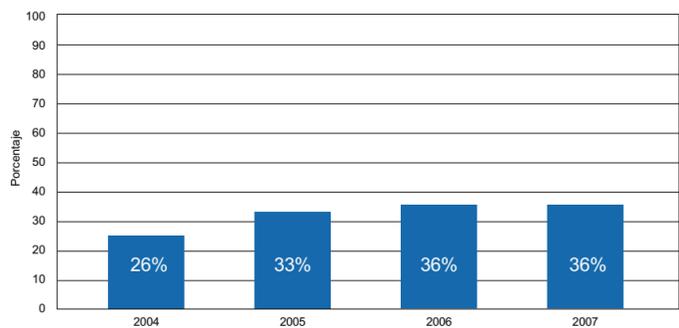


Figura 5

En nuestra Región en el año 2007 sólo el 36% de mujeres embarazadas viviendo con VIH recibió algún tipo de tratamiento para prevenir la transmisión de VIH a sus hijos.

FIGURA 5. Porcentaje de mujeres embarazadas viviendo con VIH que han recibido algún tipo de tratamiento para prevenir la transmisión del VIH a sus hijos



AIEPI Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia en el contexto del continuo materno-recién nacido-salud infantil

Prácticas

En la comunidad:

- ❖ Hablar del VIH/sida de una manera abierta y honesta. Promover el diálogo intergeneracional, especialmente entre abuelas, madres e hijas.
- ❖ Proveer acceso a la educación sexual integral.
- ❖ Promover el apoyo familiar y comunitario a las madres gestantes para asegurar que asistan a sus controles prenatales.
- ❖ Empoderar a las mujeres para que puedan negociar el uso de preservativos con sus parejas.
- ❖ Animar a las mujeres gestantes a ser atendidas por personal capacitado durante sus partos.
- ❖ Animar a las mujeres gestantes a hacerse la prueba de VIH.

En los servicios de salud:

- ❖ Asegurar que los servicios de salud sexual y reproductiva, pre natal y planificación familiar tengan disponible consejerías voluntarias para madres gestantes y mujeres en edad fértil.

- ❖ Tener disponible preservativos y educar a la gente en como usarlos.
- ❖ Asegurar la posibilidad de realizar las pruebas en los servicios de salud al 100% de las mujeres embarazadas.
- ❖ Proveer un tratamiento efectivo paraa mujeres infectadas con VIH. Asegurar que haya acceso a esquemas de tratamiento que reducen la probabilidad de transmisión maternoinfantil.
- ❖ Proveer acceso a servicios de salud sexual y reproductiva que son amigables para la población joven.
- ❖ Promover comportamientos de búsqueda de información en salud en la población de edad fértil, especialmente mujeres.
- ❖ Desarrollar intervenciones que aseguren la salud sexual y pre natal.
- ❖ Asegurar que partos sean atendidos por personal calificado.
- ❖ Proveer acceso a tecnología para la detección temprana del VIH en recién nacidos y tratamiento para los que son infectados, incluyendo sustitución de la leche materna cuando sea necesario.



La sífilis también se puede ser transmitida a niños no nacidos durante el embarazo y el parto, pero es una infección fácil de detectar y tratar. Sin tratamiento, puede causar deformaciones, retrasos en el desarrollo mental y físico, neumonía y anemia. Casi el 12% de los recién nacidos infectados con la enfermedad morirán por esta causa al final.

La Organización Panamericana de la Salud recomienda que toda mujer gestante se haga la prueba para la sífilis temprano en el embarazo para prevenir su transmisión.