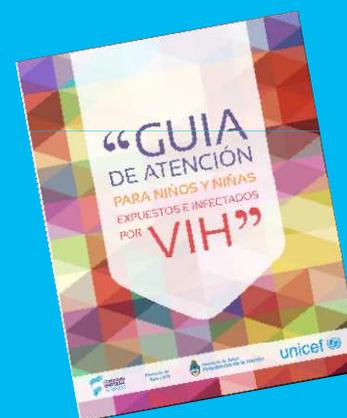


# Estado actual del VIH pediátrico y transmisión perinatal



Promoción y protección de la Salud. HCGD  
Área de prevención de la transmisión perinatal. DSyETS

# Estrategia mundial contra el VIH 2016 – 2021

## Hacia el fin del Sida

### Metas OMS-OPS

Reducir a 0 las nuevas infecciones en lactantes



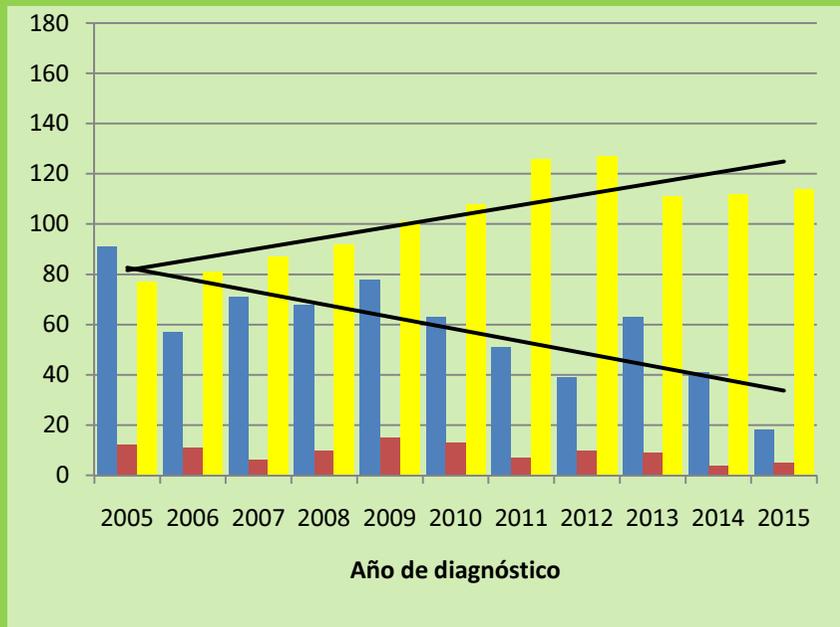
Reducir el número de nuevas infecciones por VIH en el mundo a menos de 500.000

### Dimensiones para la cobertura sanitaria universal

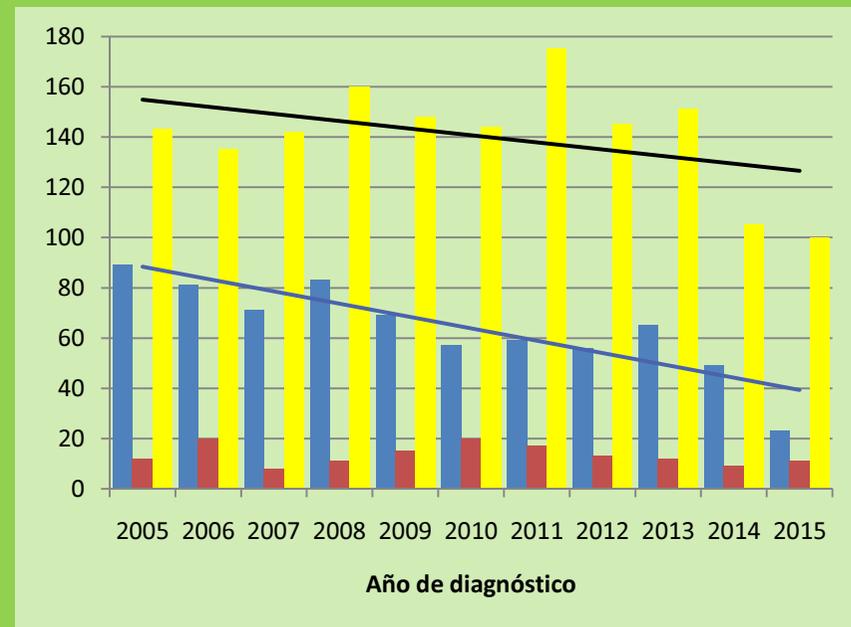
ORIENTACIÓN ESTRATÉGICA 2	ORIENTACIÓN ESTRATÉGICA 3	ORIENTACIÓN ESTRATÉGICA 4
Intervenciones que tiene impacto	Atención para un acceso equitativo	Financiación para la sostenibilidad
«Qué»	«Cómo»	La financiación
		

## Casos de VIH reportados de niños/as y adolescentes por año de diagnóstico según sexo biológico al nacer y grupo de edad – Argentina (2005-2015)

- Varones



- Mujeres

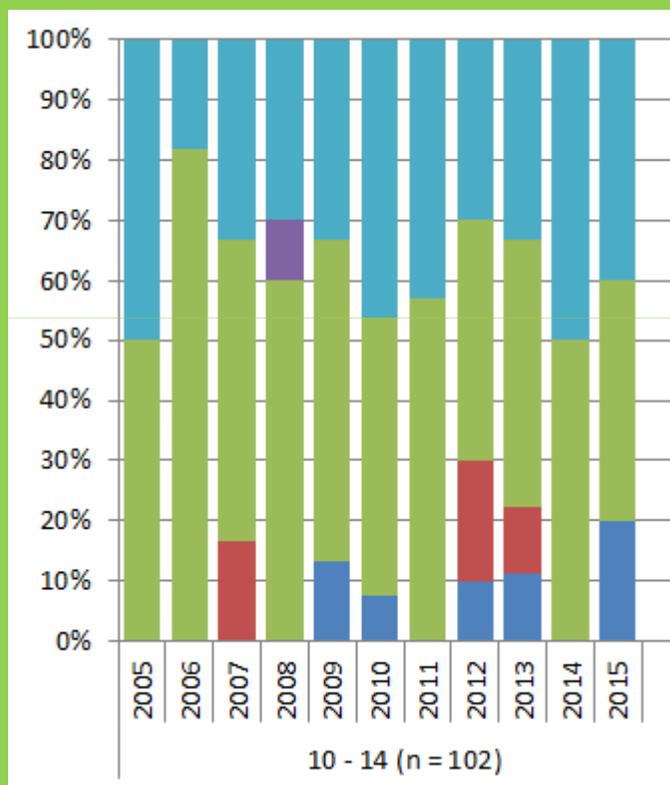


● 0 a 9    ● 10 a 14    ● 15 a 19

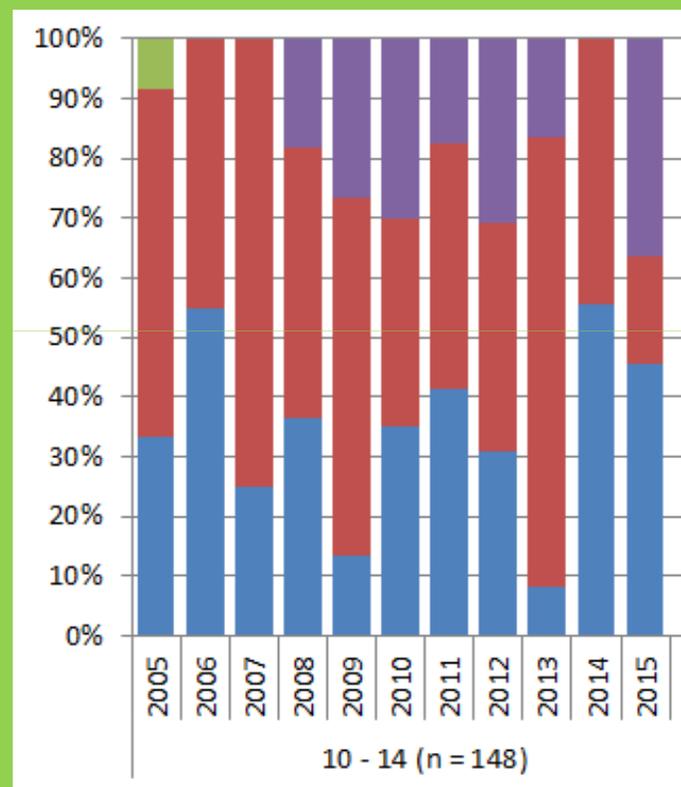
Fuente: Boletín sobre el VIH –sida en ITS en la Argentina N° 33 , Diciembre del 2016

# Vías de transmisión de VIH según sexo biológico grupo de edad Argentina (2005-2015)

## Varones



## Mujeres



■ Sexo con mujeres ■ Sexo con otros varones ■ TV ■ UDI ■ Otro / desc

■ Sexo con varones ■ TV ■ UDI ■ Otros / desc

Fuente: Boletín sobre el VIH –sida en ITS en la Argentina N° 33 , Diciembre del 2016

# Transmisión perinatal del VIH

**Iniciativa Regional para la Eliminación de la  
Transmisión Materno-Infantil  
del VIH y de la Sífilis Congénita en América  
Latina y El Caribe**



# Eliminación de la transmisión perinatal del VIH



## Metas OMS-OPS

Reducir la  
transmisión  
materno infantil  
del VIH a 2% o  
menos.

Niños con infección por  
VIH

Niños expuestos al VIH con  
diagnóstico final

## Ejes estratégicos 2017

- Acceso a la información y a los recursos necesarios para prevenir la transmisión del VIH, las hepatitis por VHB y VHC y otras ITS.
- Acceso al diagnóstico oportuno, con asesoramiento, de VIH, sífilis y hepatitis.
- Acceso a la atención de calidad a las personas con VIH-sida, ITS y hepatitis.
- Reducción el estigma y discriminación.

# Situación 2013

## Transmisión vertical de VIH por datos de laboratorio (2000-2012)

	Niños/as estudiados para VIH	Niños/as infectados por TV	Tasa de TV (%)
2006	1525	73	4,8
2007	1177	61	5,2
2008	1203	60	5,0
2009	1187	52	4,4
2010	791	33	4,2
2011	963	50	5,2
2012	581	35	6,0



**Mesa intersectorial**



[http://www.msal.gob.ar/sida/images/stories/4-publicaciones/pdf/2014-05\\_meta-transmission-vertical.pdf](http://www.msal.gob.ar/sida/images/stories/4-publicaciones/pdf/2014-05_meta-transmission-vertical.pdf)



# Indicadores para evaluar en transmisión vertical

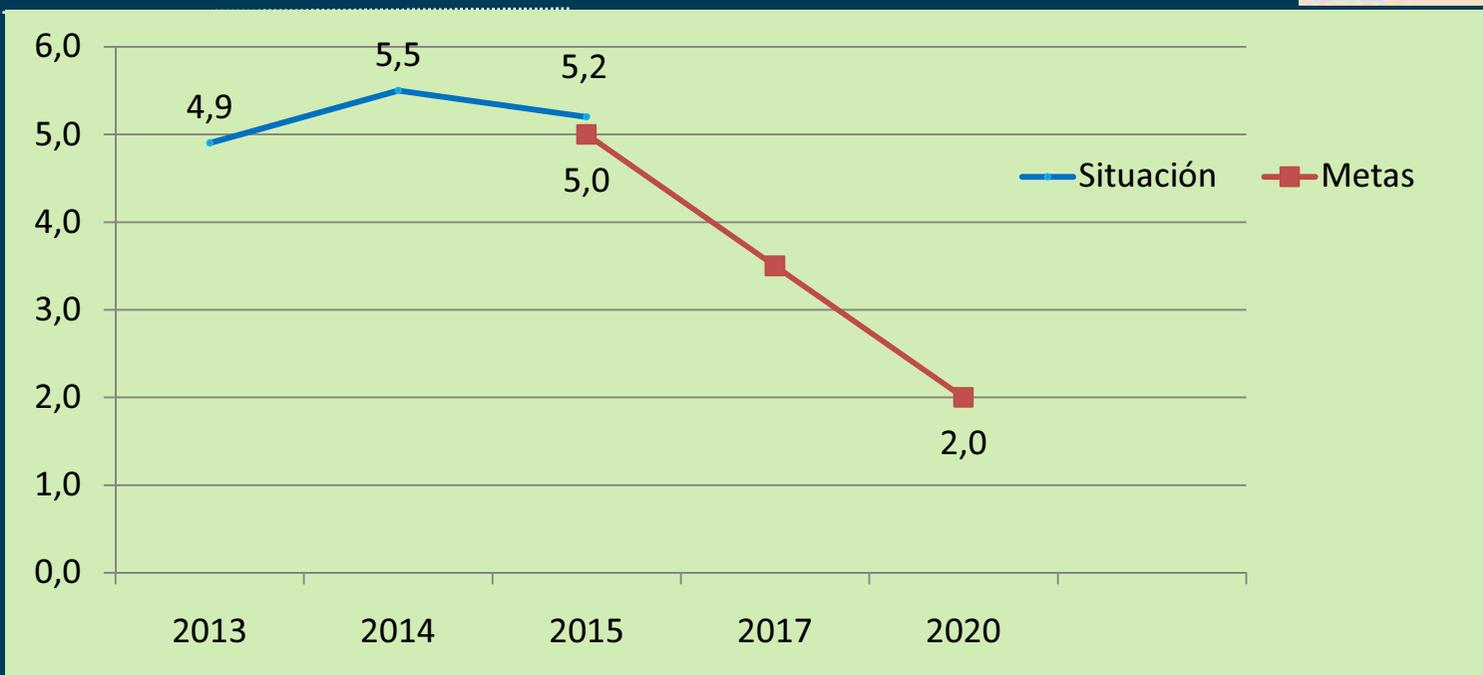
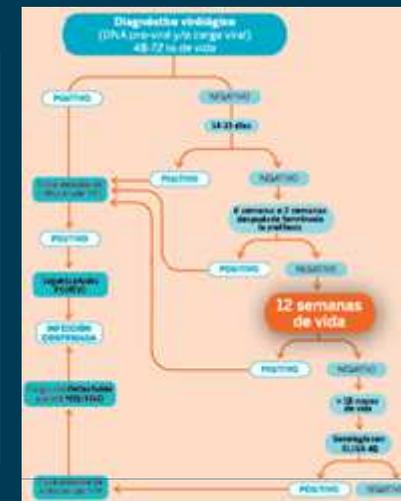
- **Tasa de transmisión perinatal del VIH.**
- Porcentaje de embarazadas que realizan el test de VIH durante el control prenatal.
- Porcentaje de embarazadas con VIH que recibieron ARV durante el embarazo.
- Porcentaje de parejas de embarazadas que realizan el test de VIH durante el control prenatal.
- Porcentaje de niños expuestos al VIH que realizaron el primer estudio de diagnóstico virológico antes de los dos primeros meses de vida.
- Porcentaje de niños/as con transmisión perinatal del VIH que iniciaron tratamiento ARV antes del año de vida.



# Tasa de transmisión vertical del VIH Argentina (2013-2015)



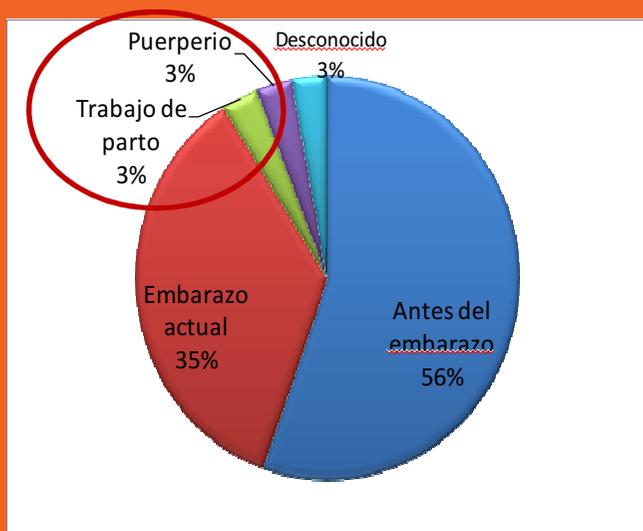
Año	Niños estudiados	Niños con diagnóstico completo	Niños con diagnóstico de infección
2013	1390	1136 (82%)	56
2014*	1348	1034 (77%)	57
2015*	1514	988 (65%)	51



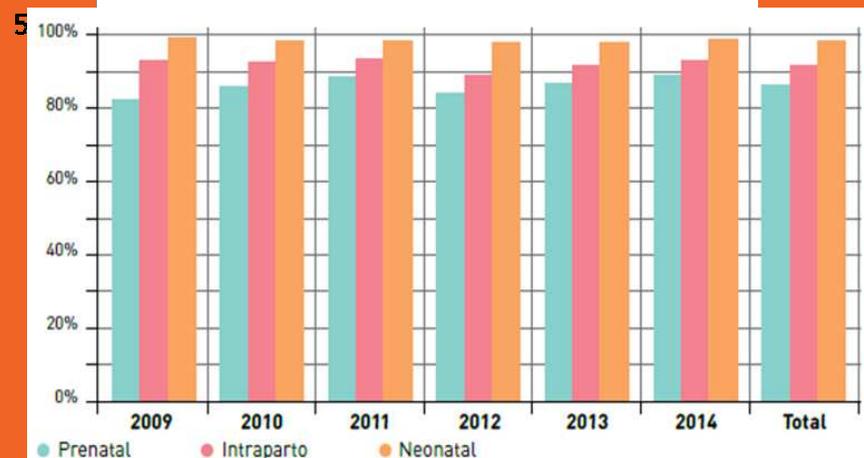
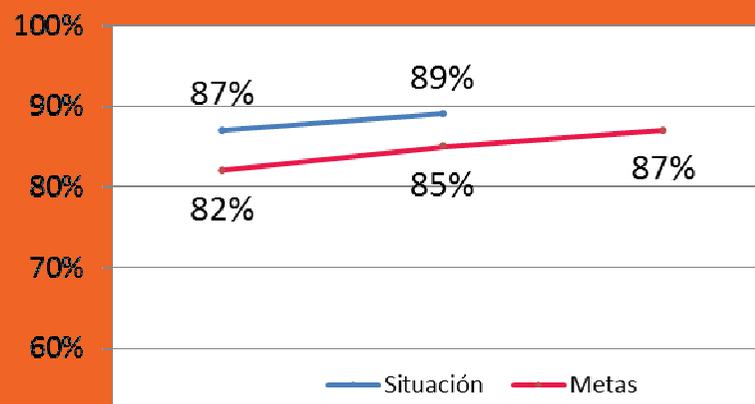
# Diagnóstico y tratamiento oportuno para la prevención de la transmisión perinatal del VIH



## Diagnóstico de las embarazadas

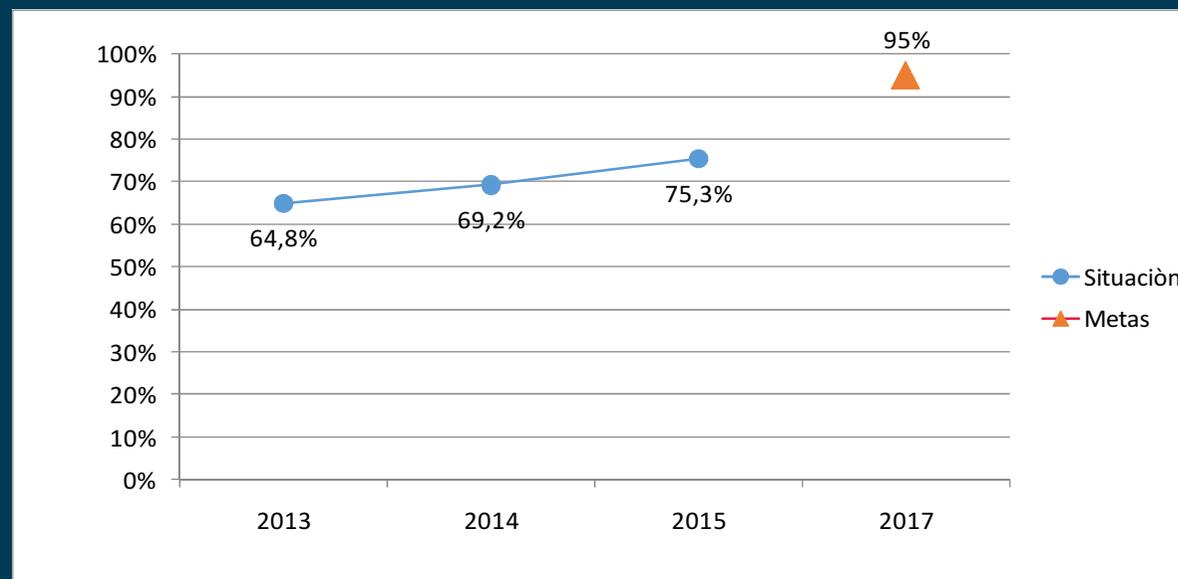


## Profilaxis durante el embarazo



FUENTE: Fichas de parto de mujeres con VIH

# Porcentaje de niños expuestos al VIH que realizaron el primer estudio de diagnóstico virológico antes de los dos meses de vida

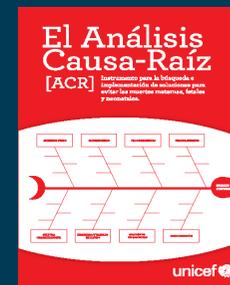


Año	< 1 semana	< 2 meses	Total
2013	231 (15,3%)	883 (63,5%)	1390
2014	260 (19,3%)	868 (64,4%)	1348
2015	453 (29,9%)	1140 (75,3%)	1514

FUENTE: Elaboración propia en base al SNVS y datos enviados por laboratorio que realizan diagnóstico pediátrico. Boletín sobre el VIH-sida e ITS en Argentina. N° 33, diciembre 2016



# Estudio de casos niños positivos 2013-2015



# Estudio de casos niños positivos 2013-2015



Diagnóstico materno tardío (embarazo y parto)

• 49 (47,6%)

Diagnóstico materno durante la lactancia o posterior

• 13 (12,6%)

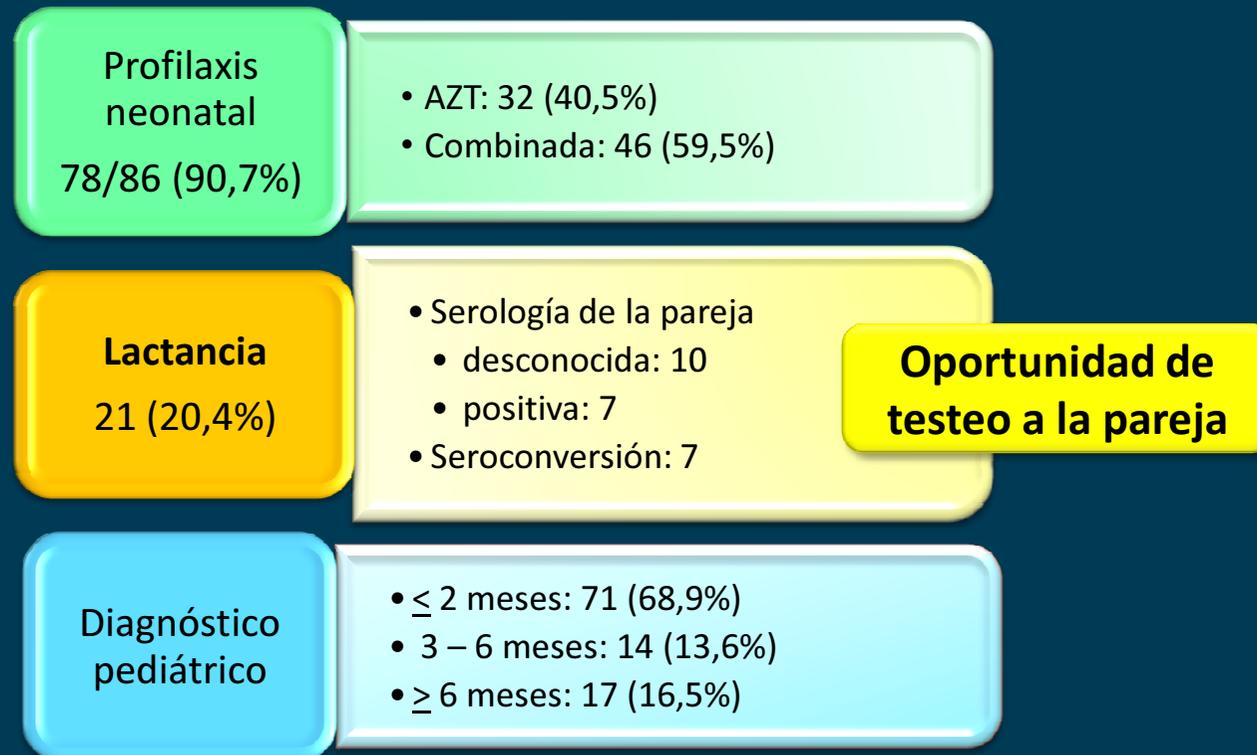
Infección de la pareja

- **Infectado: 47 (45,6%)**
- No infectado: 11 (10,7%)
- **Desconocida: 45 (43,7%)**

11 con serologías negativas en el embarazo

**Testeo a la pareja**

# Estudio de casos niños positivos 2013-2015



## Estrategia Transversal del control, seguimiento y diagnóstico de la transmisión perinatal de VIH, Hepatitis B, Sífilis y Chagas congénito

- Acuerdos de trabajo conjunto con los referentes de Programas de VIH-sida – Direcciones de Materno Infancia- Direcciones de Epidemiología (Provinciales y Municipales)- Programa de Salud Sexual y Reproductiva.
- Revisión del circuito de atención de la mujer embarazada, su pareja e hijo/a orientado a la prevención de la transmisión perinatal.
- Fortalecer los sistemas nacionales de vigilancia para el control-seguimiento y tratamiento de las patologías con transmisión perinatal.

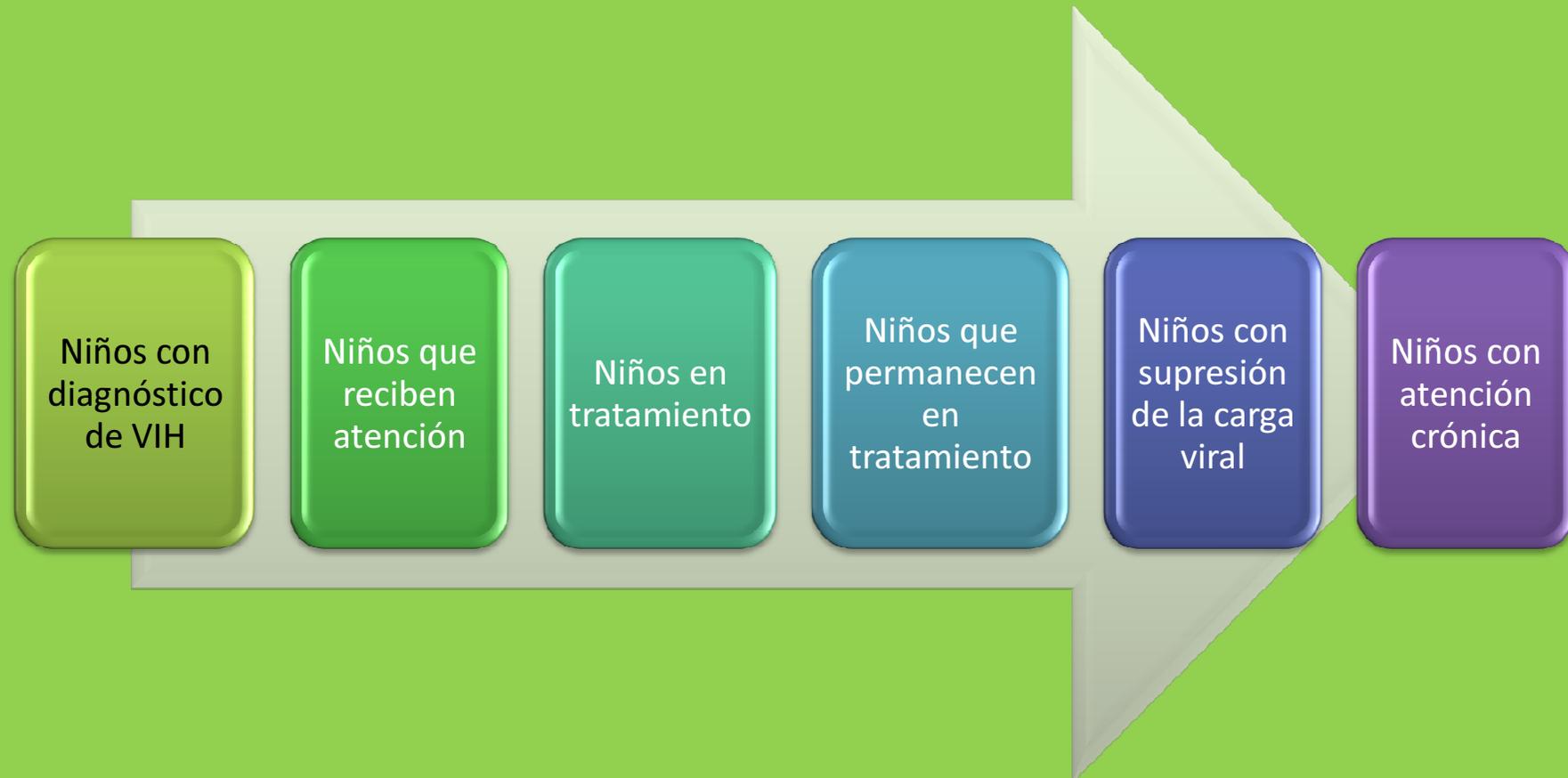
# Estrategias realizadas



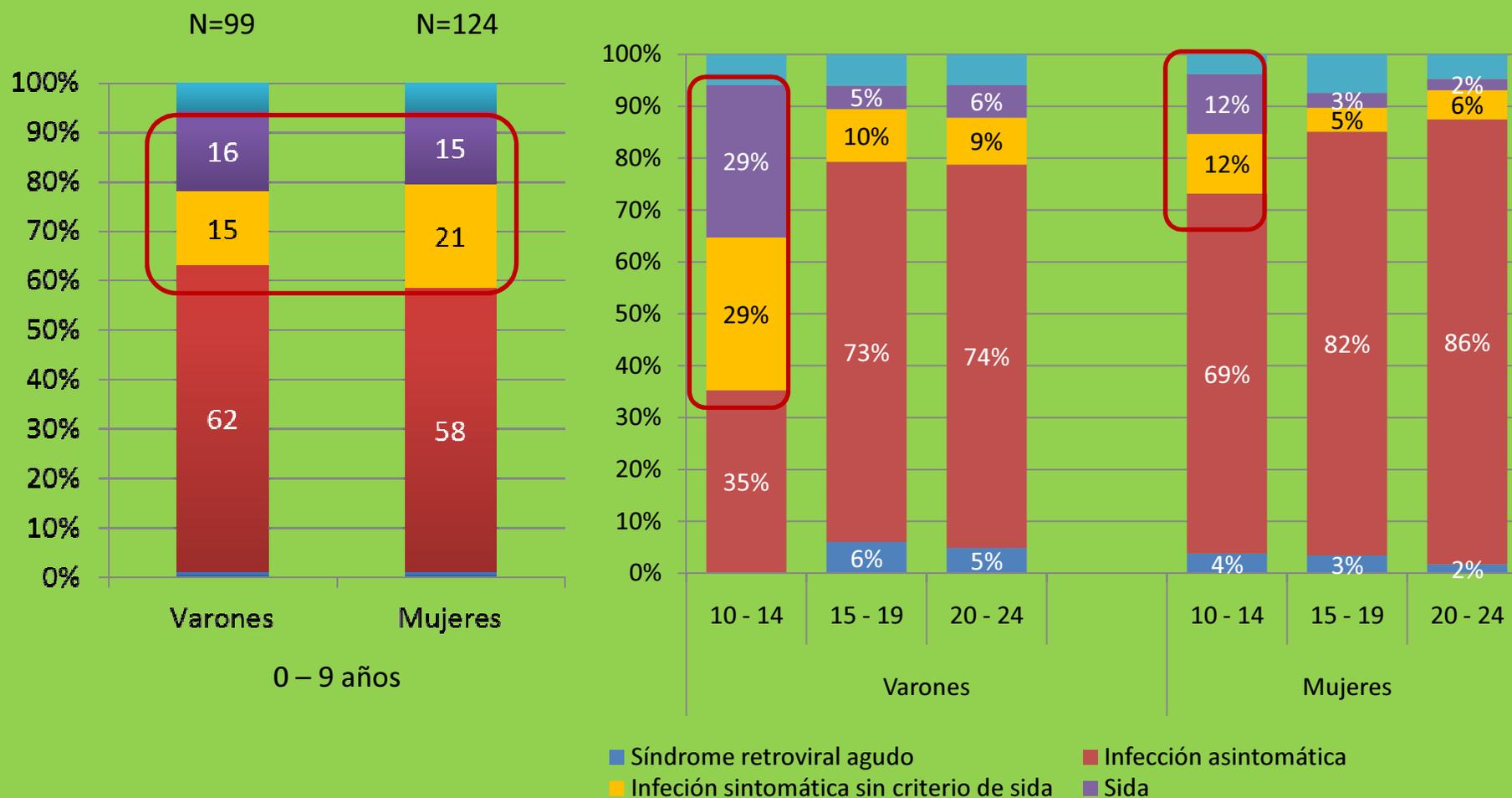
¿Qué situación  
tenemos con los niños  
infectados?



# Continuidad de la asistencia en niños con VIH

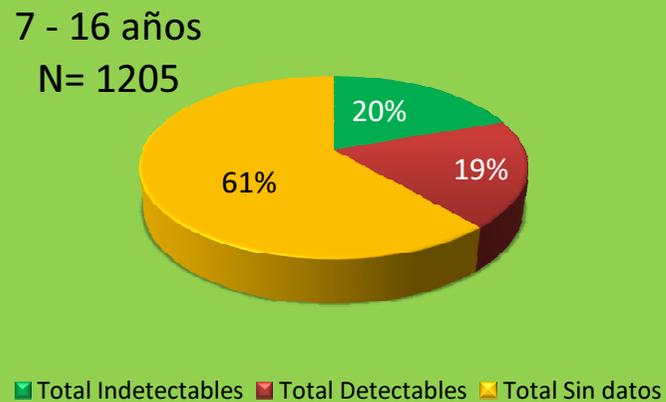
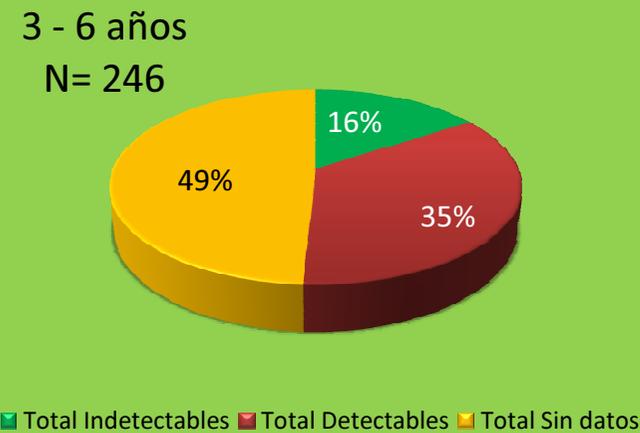
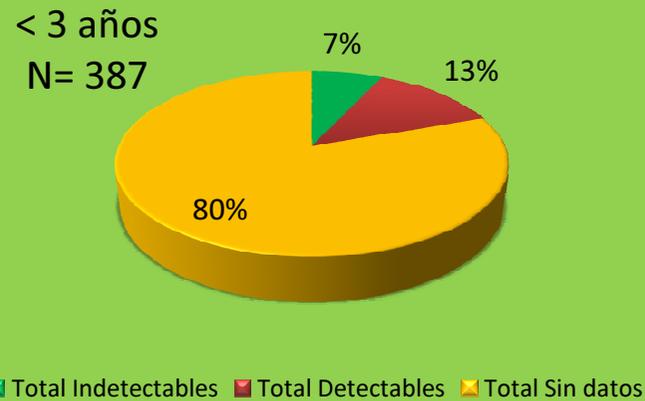


## Estadío clínico al momento del diagnóstico según grupo de edad y sexo – Argentina (2012-2015)



Fuente: Boletín sobre el VIH –sida en ITS en la Argentina N° 33 , Diciembre del 2016

# Estado virológico según grupo de edad Argentina



Fuente: SVIH

## Meta 2017

Porcentaje de niños/niñas con transmisión perinatal del VIH que inician tratamiento ARV antes del año de vida

95%

Porcentaje de cobertura de TARV en menores de 18 años

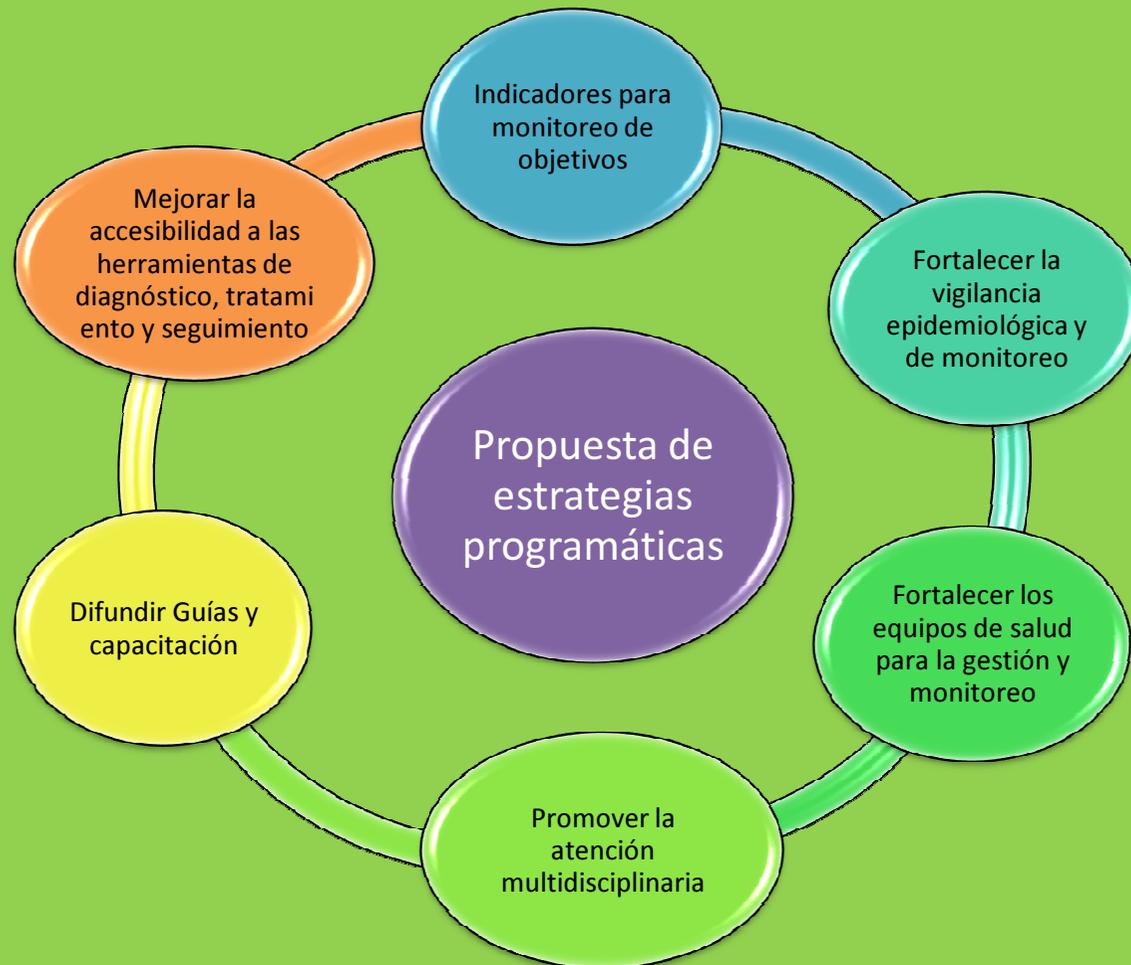
> 85%

Porcentaje de niños/niñas < 7 años con supresión de carga viral

> 80%

Porcentaje de niños/niñas de 7 a 17 años con supresión de carga viral

> 70%



# Desafíos



Promover estrategias transversales para el diagnóstico y atención de los niños/niñas expuestos al VIH.

Promover el uso del test rápido en embarazadas/puérperas sin diagnóstico previo de VIH.

Promover el uso del test rápido en las parejas de las embarazadas/puérperas sin diagnóstico previo de VIH.

Fortalecer los equipos de salud para la pesquisa, diagnóstico y seguimiento de niños/niñas con VIH

# Desafíos



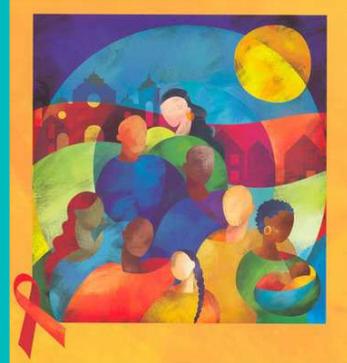
Evaluar el seguimiento de los niños/niñas y adolescentes a través del análisis de los resultados de cargas virales para VIH y test de resistencia.

Monitoreo y evaluación de padrones de tratamiento antirretroviral y la adherencia en los niños/niñas y adolescentes con VIH

Supresión de la carga viral en el 90% de los niños/niñas y adolescentes con VIH

Producir y sostener estrategias de comunicación masivas sobre prevención del VIH, ITS y hepatitis y en la producción que se haga con participación de las Organizaciones de la sociedad civil.

# Muchas gracias



[miriamebruno@gmail.com](mailto:miriamebruno@gmail.com)