



COHORTE NACIONAL DE MUJERES EMBARAZADAS CON INFECCIÓN POR VIH Y SUS HIJOS EXPUESTOS (2020-2021)

Arantxa Berzosa, Itziar Carrasco, Asunción Díaz, Marta Illán, Inmaculada Jarrín, Santiago Jiménez De Ory, Ana Piqueras, Luis Escosa, Matilde Bustillo, Ana Isabel Menasalvas, Luis M Prieto, Lola Falcón, Dara Bozza, Laura Calle, Eider Oñate, Pilar Galán, Beatriz Jiménez, Rosa Polo, María Luisa Navarro, José Tomás Ramos Amador, Cohorte Nacional De Mujeres Con Infección Por VIH sus Hijos Expuestos

Contacto: arantxa.berzosa@gmail.com



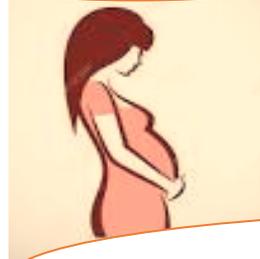
INTRODUCCIÓN

La infección por VIH en pediatría ha evolucionado de forma favorable



La tasa de transmisión vertical (TV) ha disminuido en nuestro medio
hasta alrededor del 1%

DIAGNÓSTICO



TRATAMIENTO



INTRODUCCIÓN

Tratamiento antirretroviral (TAR) no está exento de toxicidad durante la gestación y en el recién nacido, y se desconocen sus efectos secundarios a corto, medio y largo plazo



OBJETIVOS

1. Describir la población actual de mujeres embarazadas que viven con VIH y sus recién nacidos expuestos
2. Analizar la TV de VIH en nuestro país.



XI CONGRESO de la SEIP y XIII Reunión Hispano-Mexicana de Infectología

SEIP | Sociedad Española de
Infectología Pediátrica



SOCIEDAD ESPAÑOLA de INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
del 9 al 11 de Marzo • MURCIA 2023

MÉTODOS



COHORTE NACIONAL DE MUJERES EMBARAZADAS CON INFECCIÓN POR VIH Y SUS HIJOS EXPUESTOS



59 hospitales de 16 Comunidades Autónomas



Partos de mujeres que viven con VIH en 2020 y 2021



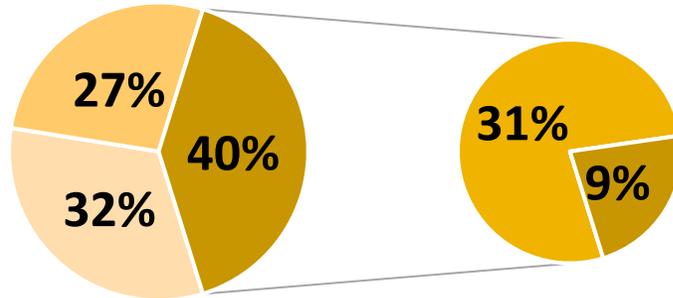
RESULTADOS

228 gestaciones

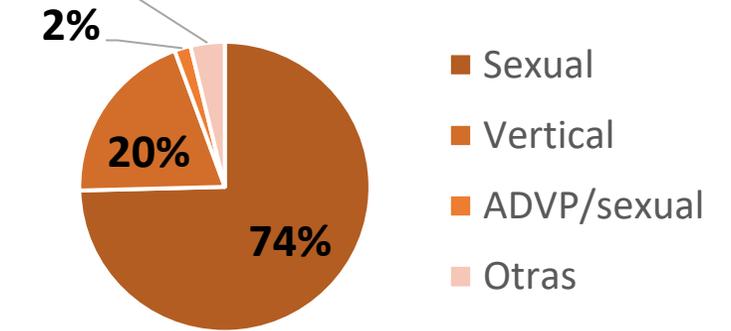
Mediana edad: 32.1 años (RIQ: 28.4–36.9)

ORIGEN

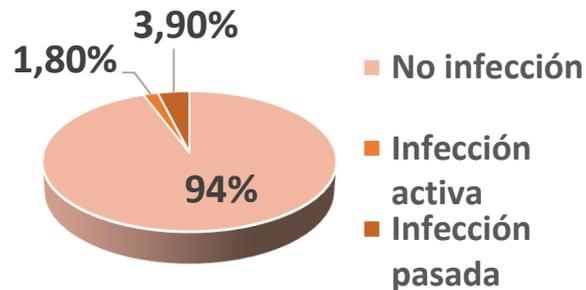
- Africano
- América Latina
- España
- Resto Europa



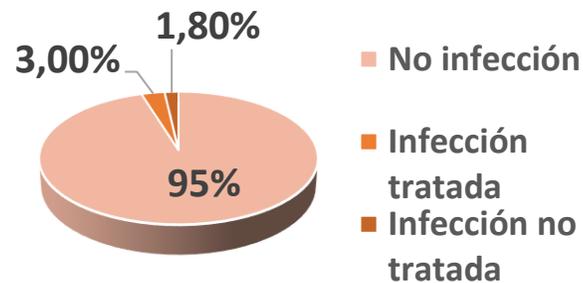
VIA ADQUISICIÓN VIH



VHB



VHC



TABACO 3,5%
ALCOHOL 10,5%

RESULTADOS

228 gestaciones

Momento del diagnóstico de VIH:

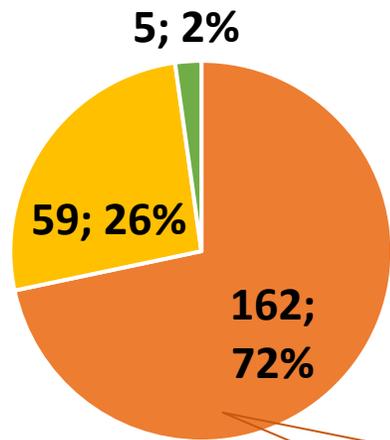
Previo a la gestación actual 78,5%

Durante la gestación actual 20,6% → **PARTO 0,4%**

Control de la gestación: 87,3%

TAR

- En momento gestación
- Inicia durante gestación
- No TAR

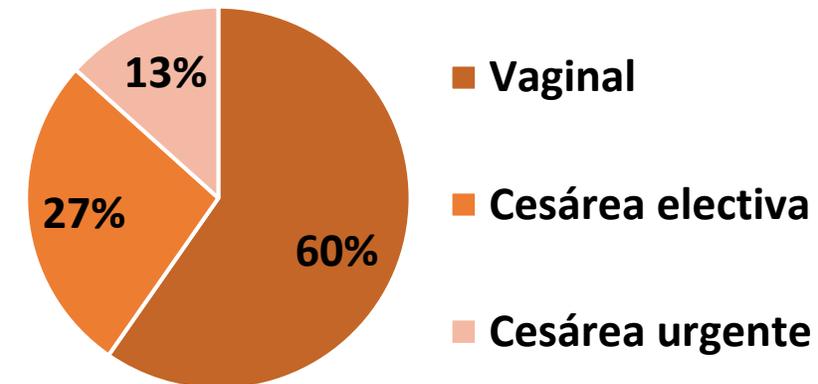


43% cambio TAR por gestación

Situación inmuno-virológica TERCER TRIMESTRE

Mediana de CD4+	631 cel/ml (RIQ: 414-809)
CV indetectable	90.4%

TIPO PARTO

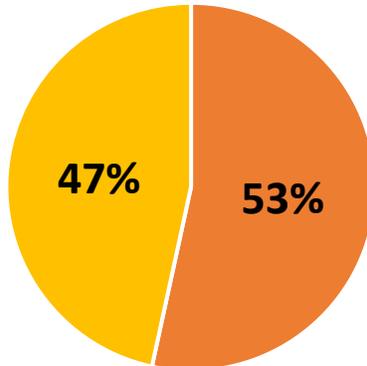




RESULTADOS

234 recién nacidos expuestos
(6 embarazos múltiples)

■ NIÑOS ■ NIÑAS



11,5 % RNPT → 6 (2,6%) < 32 SEG

8,1% BPEG

11 anomalías congénitas (4,7%)

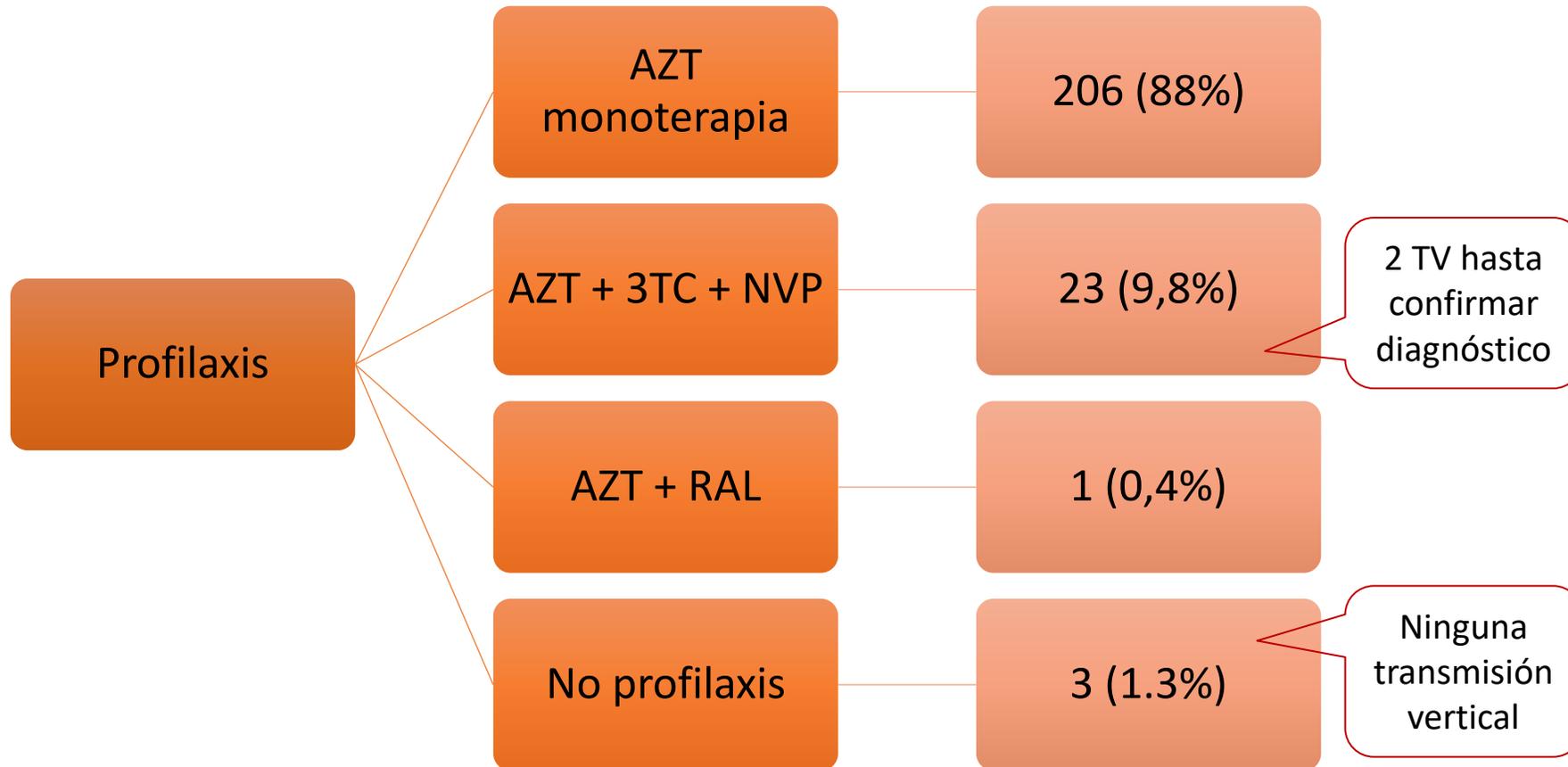
2 casos de TV de VIH (0,85%; IC 95% 0,3-2)

No TV de VHB ni VHC

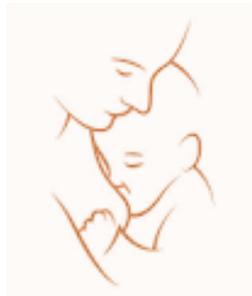


RESULTADOS

234 recién nacidos expuestos



99,6% Lactancia artificial



Uno recibió LM durante 1 semana



No infección perinatal



RESULTADOS

234 recién nacidos expuestos

2 casos de TV de VIH



GESTANTES

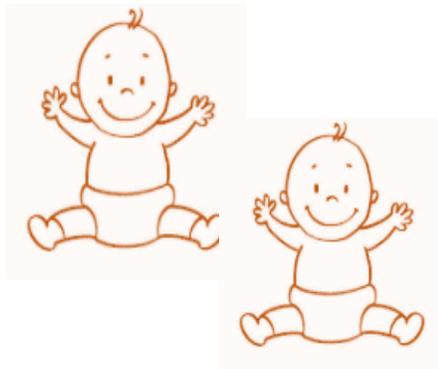
Una madre española, otra de origen guineano

Diagnóstico: semana 35 y 36

TAR: TDF / FTC + RAL

CV detectable en el momento del parto

Cesárea electiva: 38 semanas de EG



RECIÉN NACIDOS

Varones. 38 SEG y peso adecuado a la edad gestacional

Profilaxis: AZT + 3TC + NVP.

PCR positiva a las 48 horas de vida. Confirma diagnóstico: 4º y 7º día de vida



CONCLUSIONES

- ✓ Las mujeres que viven con VIH en nuestro medio y reciben TAR durante el embarazo, tienen buen control de la infección y los recién nacidos expuestos nacen sanos.
- ✓ Aunque la tasa de TV del VIH es muy baja en nuestro medio (0,85%), el objetivo es la eliminación de la misma. Para ello es prioritario llegar al parto con CV indetectable.

MUCHAS GRACIAS