

# Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kourí ”

## TRANSMISIÓN VERTICAL DEL VIH/SIDA EN CUBA.

**Dra. En Ciencias Médicas Ida González Núñez**

La prevención de la Transmisión Vertical (TV) del VIH es primordial en Pediatría pues constituye la mayor vía de infección en los niños. En Cuba, existen pocos niños infectados por el VIH, debido al programa de prevención y control de la TV implantado en el país desde 1986.

Las medidas aplicadas han sido: en 1986, suspender la lactancia materna, en 1989, el nacimiento por cesárea. En 1997, a partir de las 14 semanas de gestación indicar 600mg de AZT hasta el parto. El niño a las 6 horas de nacido recibe AZT en jarabe (2mg/Kg/dosis) cada 6 horas por 6 semanas. En el 2001, indicar tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) a las gestantes con CD4 < de 350 cel/mm<sup>3</sup> y CV > de 1000 copias/ml. En el 2004 se le agrega al programa la medida de realizar PCR (reacción en Cadena de la Polimerasa) a todos los hijos de madres VIH (+) a los 15 días de nacido, junto con la prueba de fenilcetonuria, con el objetivo de hacer el diagnóstico lo más precoz posible. Como última medida, hasta el momento, desde Enero del 2005 se le administra AZT E-V a todas las gestantes VIH (+) 3 horas antes de la cesárea a 2mg/Kg de peso en la primera hora y después a 2 mg/Kg de peso en las dos horas siguientes.

Los niños son estudiados en la consulta especializada de Pediatría del Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kourí” (IPK) de La Habana para determinar si están infectados o no con el VIH. La cobertura de seguimiento y de tratamiento del 100% de los niños, constituye una condición única en Cuba, rectorada por el IPK, que participa en la formación de los recursos humanos para el manejo de estos niños en cualquier institución del Sistema de Salud del país.

Del 1º. Enero/1986 al 28 de Noviembre del 2007, nacieron 300 niños, la tasa de Transmisión Vertical fue de **10,3%** (31/300) y **3,2%** (1/31) con cumplimiento estricto de todas las medidas. Hubo 31 que resultaron VIH (+), 2 estaban asintomáticos, 28 desarrollaron SIDA y 10 fallecieron por causas relacionadas con el SIDA. Hubo 204 (68,0%) que resultaron **no** infectados y 65 se encontraban en estudio (21,6 %).

La vigilancia epidemiológica cuantifica la magnitud de la epidemia, logrando que nazcan menos niños infectados. El modelo de atención a hijos de madres VIH (+), con las pautas establecidas, permitió una supervivencia de niños clasificados como VIH (+) por transmisión vertical que es comparable a la de los países desarrollados (algunos de los cuales con más de 20 años de edad).

El alcance universal y gratuito de la atención, los medicamentos y los ARV disminuyen considerablemente las defunciones, los ingresos por enfermedades oportunistas, lo que se traduce en un menor gasto hospitalario, una mayor

actividad socialmente útil de las madres y una reducción de las ausencias escolares en los niños, con una evidente mejoría de la calidad de vida.

La identificación de las principales infecciones oportunistas y causas de muerte de la casuística cubana, contribuye a la organización más eficiente de los servicios con una consiguiente asignación oportuna y ahorro de recursos.

### **Aporte social**

El modelo de atención integral y centralizado utilizado para el abordaje de la transmisión vertical ha permitido el manejo oportuno de los casos y la reducción de la carga de enfermedad por el VIH/SIDA.

Las evidencias de investigación resultantes de 20 años de trabajo han sido sintetizadas en forma de historias de casos y constituyen un material didáctico para la formación de la nueva generación de médicos que no están muy relacionados con esta enfermedad.

Dada la voluntad política del gobierno cubano para la atención a un problema de salud como el SIDA y disminuir la transmisión vertical al poner en marcha a finales de 1985 el Programa de Control y Prevención del VIH/SIDA con un componente de atención materno/infantil con cobertura universal y gratuita se ha generalizado este estudio a todos los niveles de atención.

Los resultados obtenidos con la implantación del modelo de atención a los hijos de madres VIH (+) ha servido de guía a otros países del Tercer Mundo para minimizar el impacto de la epidemia del VIH/SIDA.

### **SIGLAS UTILIZADAS**

**TV** = Transmisión Vertical.

**TARGA** = Tratamiento antirretroviral de gran actividad.

**CD4** = Conteo de linfocitos T

**CV** = Carga Viral