

Una mirada al VIH en niños y niñas menores de 13 años

Sol Yiber Beltran,
enfermera especializada de la Subdirección
de Vigilancia en Salud Pública.
Jenny Gaitán,
enfermera especializada de la Subdirección
de Determinantes en Salud.

En Colombia, en el año 2018, se realizó el primer estudio de “Caracterización epidemiológica y clínica en 655 menores de 13 años que viven con VIH en el país” por parte de la Asociación Colombiana de Infectología. De la muestra total de niños, el 49,31 % (n=323) se encontraban en estadio sida, el 50,08 % pertenecían al sexo femenino y, según el grupo de edad, el 82,75 % era población escolar (5 a 12 años), el 16 % no tenían terapia antirretroviral (TAR) y el 79,85 % estaban afiliados al régimen subsidiado. La principal región de residencia fue la región Caribe (45,18 %) y Bogotá (6,68 %) que fue una de las ciudades con los porcentajes más bajos. El principal mecanismo de transmisión fue el materno infantil con el 89,16 %, por transmisión sexual 6,66 %, no se conoce 2.41 % y 1.51 % por violación o abuso.

Entre los años 2008 y 2017 en Colombia se presentó una disminución del 62 % del porcentaje de la Transmisión Materno Infantil (TMI) del VIH, al pasar del 5,8 % al 2,2 % en los niños expuestos al VIH, reportados en el último informe de la estrategia nacional. Sin embargo, a pesar de los avances, el incumplimiento en las intervenciones clave de la estrategia impacta de manera directa en la transmisión materno infantil del VIH. En Bogotá, durante los últimos cinco años se ha logrado mantener el comportamiento de la transmisión materna infantil en 2 casos o menos. Para el año 2016, se logró mantener en cero casos la transmisión

madre e hijo de VIH; para los años 2017 y 2018 se mantuvo por debajo de 2 casos; para el año 2019 se presentó 1 caso de transmisión materno infantil de VIH y, en la semana epidemiológica 36 de 2020, se mantuvo la notificación en cero casos de transmisión materno infantil de VIH, lo que evidencia los avances en el Distrito frente a la identificación y abordaje de los factores de riesgo durante la gestación, parto y posparto.

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, en coordinación con el Ministerio de Salud y Protección Social y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), aúnan esfuerzos para la adopción de la Estrategia Nacional para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil (ETMI) del VIH, la sífilis congénita, la hepatitis B y la enfermedad de Chagas a la ETMI-Plus, que busca lograr y mantener la eliminación de la infección por VIH del binomio madre a hijo, a partir de la integración de las prácticas en los servicios de salud con calidad para el diagnóstico temprano, la oportunidad y continuidad en el tratamiento antirretroviral y la identificación del estado inmune de los niños.

Por lo tanto, los esfuerzos están encaminados a la prevención de la transmisión materno infantil de VIH en casos de gestantes sin acceso a los servicios de salud o inicio tardío del control prenatal, a través de la implementación de estrategias para la oferta de la prueba de VIH al 100 % de las gestantes, el garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud por parte de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), el seguimiento nominal a cada binomio madre – hija o hijo, para verificar el cumplimiento de las acciones establecidas en la estrategia por cada una de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud bajo las directrices dadas por la Ruta Materno Perinatal, normada a través de la Resolución 3280 de 2018; así como generar estudios encaminados a la identificación de brechas en la atención de los niños y niñas menores de 13 años con diagnóstico de VIH en el Distrito Capital.