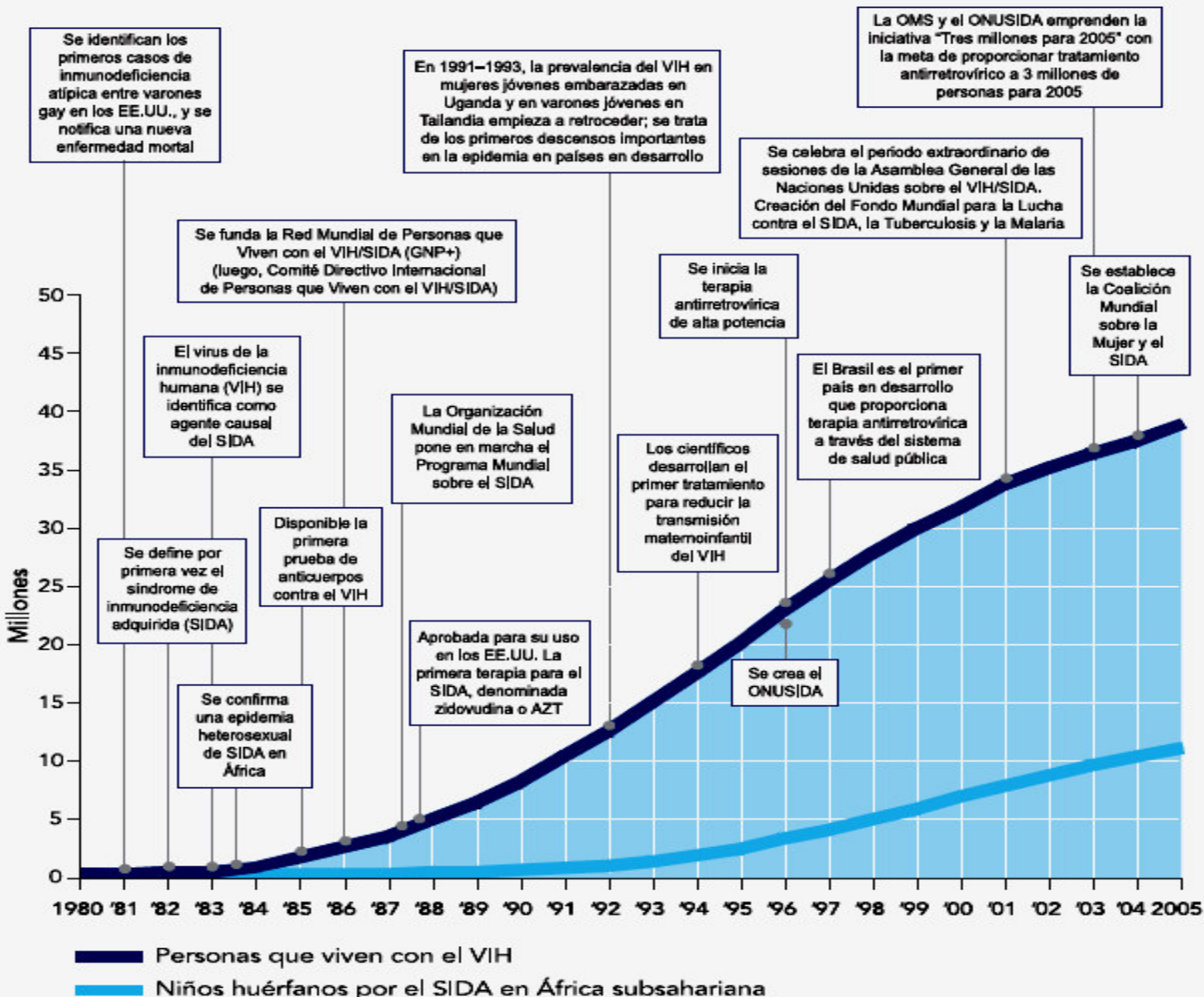


# *Aspectos Nuevos de VIH en Recién nacidos.*

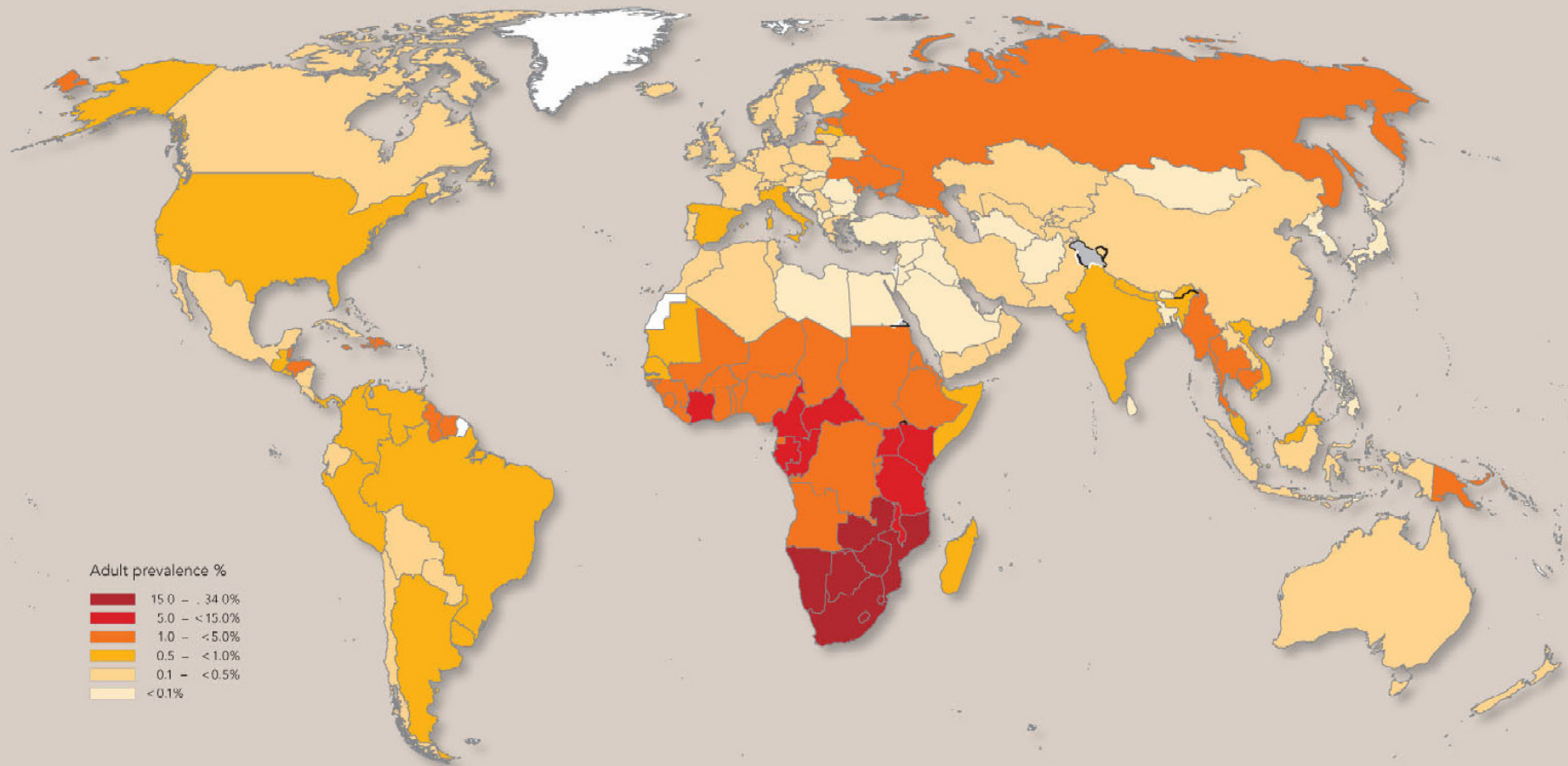


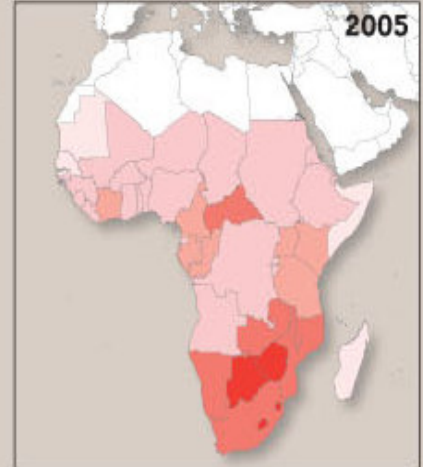
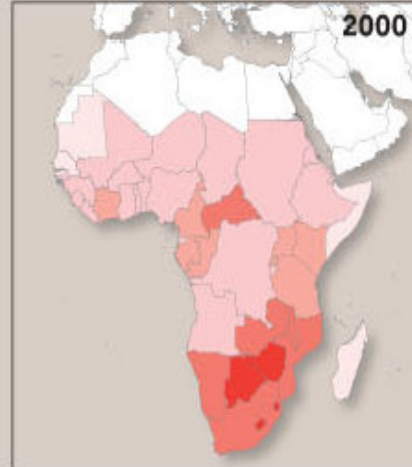
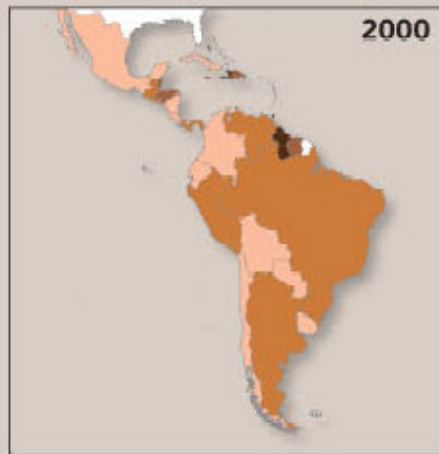
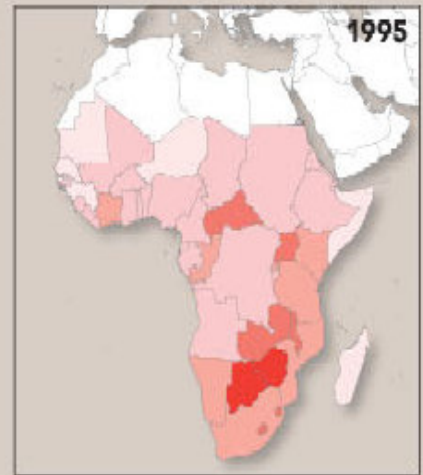
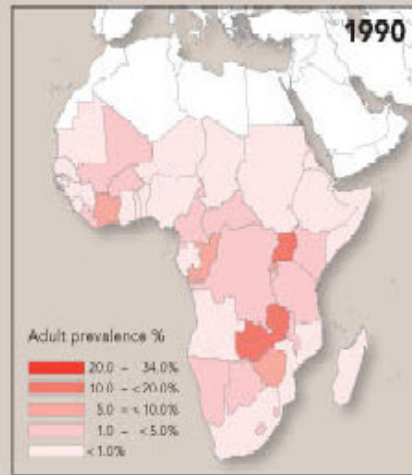
***A continuación se muestra en una línea del tiempo la evolución del problema del VIH en el mundo y su estado actual tanto en magnitud como en tendencias en los últimos años. Vemos que en América latina el problema va en aumento.***



# A global view of HIV infection

39 million people [33–46 million] living with HIV, 2005



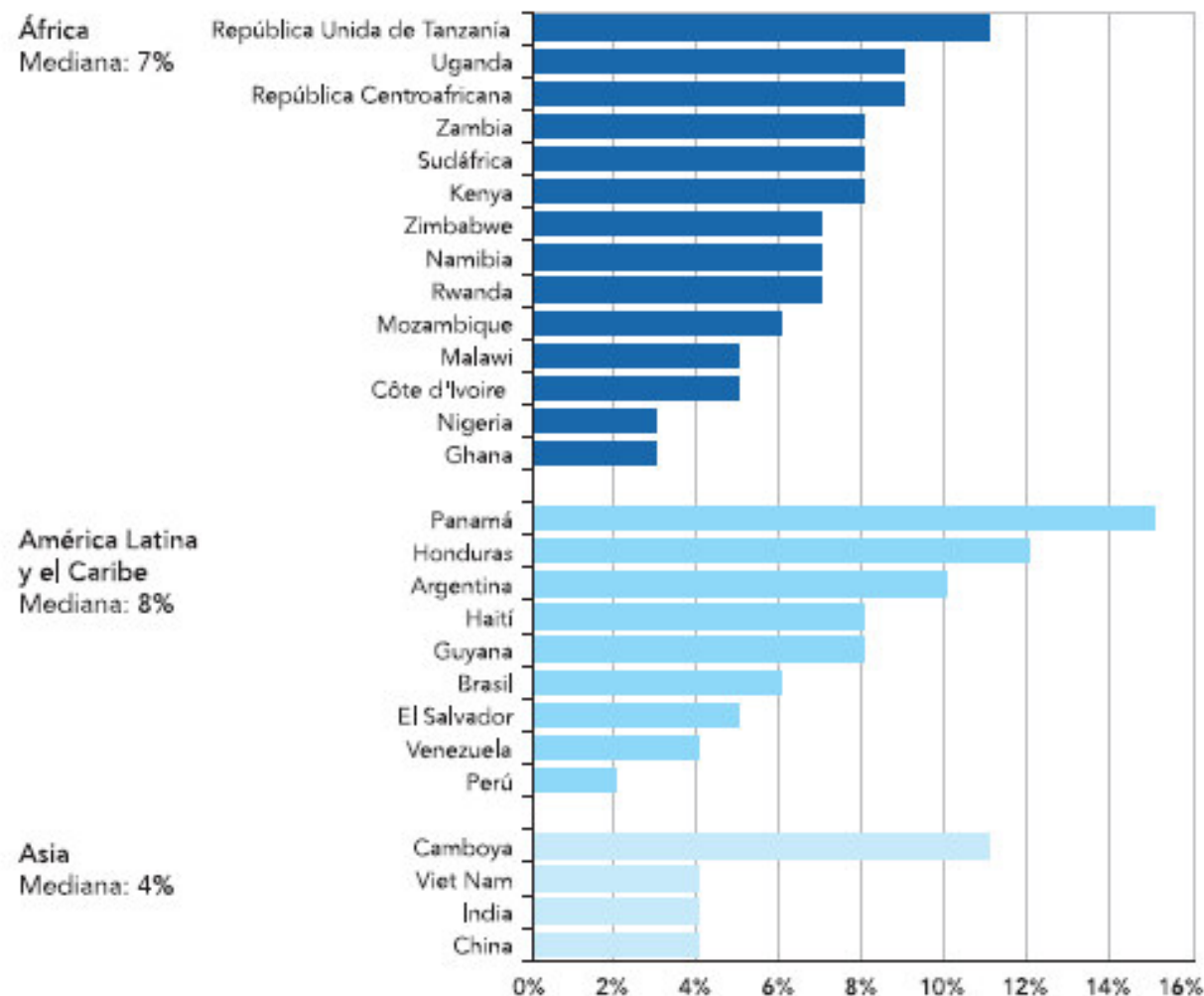


**UNAIDS**

JOINT UNITED NATIONS PROGRAMME ON HIV/AIDS

UNHCR  
 UNICEF  
 WFP  
 UNDP  
 UNFPA  
 UNOC  
 ILO  
 UNESCO  
 WHO  
 WORLD BANK

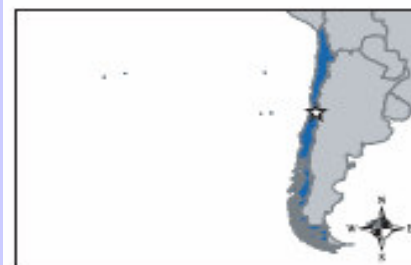
**FIGURA 7.3** Porcentaje de las personas en tratamiento que son niños, por país, 2005



### **3.1 Situación en Chile**



- **11% de los casos de VIH/Sida son mujeres, ha ido en aumento y se concentra en el grupo de mujeres en edad fértil.**
- **La prevalencia del VIH en embarazadas es de 0.05%.**
- **La transmisión vertical corresponde al 1,5% de las causas.**
- **Los casos de SIDA en niños constituyen el 1.5% del total de casos notificados, de los cuales un 98% corresponde a transmisión vertical.**
- **Sólo en un caso se ha documentado transmisión por lactancia materna.**
- **La prevalencia acumulada de infección entre los niños nacidos de madres VIH positivas desde 1984 a la fecha alcanza un 26% (137 casos confirmados).**
- **Conasida evaluó a través de una cohorte retrospectiva 61 binomios madre-hijo tratados con el protocolo ACTG 076 con AZT ,entre 1994 y 1999, encontrando una tasa de transmisión global de 5,6%.**
- **En el grupo que recibió el protocolo completo, la tasa de transmisión fue de 2.6%, versus un 12.5% en los que no lo hicieron.**



## II. ESTIMACIONES DEL VIH Y EL SIDA

Número de personas que viven con el VIH .....	28 000 [17 000 – 56 000]
Tasa de prevalencia del VIH en adultos de 15 a 49 años .....	0.3 [0.2 – 1.2%]
Adultos de 15 años y más que viven con el VIH .....	28 000 [17 000 – 56 000]
Mujeres de 15 años y más que viven con el VIH .....	7 600 [4 000 – 16 000]
Defunciones por SIDA .....	<500 [<1000]

### EPIDEMIAS CONCENTRADAS/DE PREVALENCIA BAJA

#### Gastos

Fondos procedentes de fuentes nacionales desembolsados por los gobiernos para el SIDA ..... US\$ 25 240 460

#### Desarrollo y estado de ejecución de las políticas

- Política sobre información, educación, comunicación y prevención para las poblaciones más expuestas ..... Sí
- Política para ampliar el acceso a los productos básicos de prevención entre las poblaciones más expuestas ..... No

#### Programas nacionales

- Porcentaje de mujeres y varones infectados por el VIH que reciben terapia antiretroviral ..... 75.0%
- Porcentaje de poblaciones más expuestas que se benefician de programas de prevención

**Revista CHILENA OBSTET GINECOL 2002; 67(2): 160-166**  
**VIH-SIDA Y EMBARAZO: ACTUALIZACION Y REALIDAD EN CHILE\***

**Dr. Enrique Valdés R.**

**Departamento de Obstetricia y Ginecología. Hospital Clínico J. J. Aguirre,  
Universidad de Chile**

- **La terapia antirretroviral debería ofrecerse a toda gestante seropositiva sintomática y/o aquella asintomática que presente un recuento de CD4 menor a 500 cel/ml o una carga viral mayor de 10.000 (bDNA) o mayor de 20.000 (RT-PCR)**
- **Se comparó el grupo que recibió placebo con el grupo que recibió AZT (oral durante el embarazo, inyectable durante el parto y jarabe al recién nacido por 6 semanas). Los resultados mostraron que la transmisión fue de 8,3% con AZT y de 25% con placebo, lo que equivale a una reducción del 67% (p= 0,00006)**
- **Otros esquemas han demostrado ser útiles en disminuir el riesgo de la transmisión vertical: la aleación de AZT+ Lamivudina (Combivir, Inhibidores nucleosídicos de la transcriptasa reversa ) indicado durante el parto y en el postparto ha provocado reducir el contagio en un 38% , mientras que el Nevirapine (Inhibidores no nucleosídicos de la transcriptasa reversa ) indicado de la misma manera, redujo la transmisión en un 50%.**
- **La tri-terapia es el esquema con mayor reducción de la transmisión perinatal de VIH : AZT+ Lamivudina + Nevirapine.**

Miércoles, 28 de marzo de 2007 - 18:31 GMT

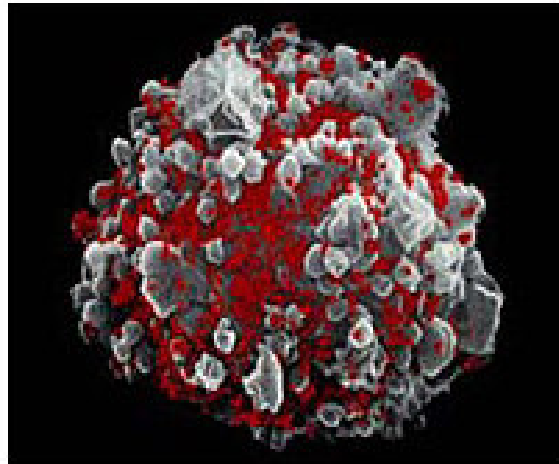
[Envíe esta nota por e-mail](#)

[Imprima esta nota](#)

## OMS apoya circuncisión contra VIH

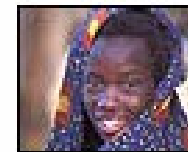
**Expertos internacionales respaldaron el uso de la circuncisión masculina para la prevención del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la agencia de Naciones Unidas contra el SIDA (ONUSIDA) dijeron que la circuncisión debería ser añadida a las intervenciones actuales para reducir la difusión del VIH.



Se cree que el prepucio está cubierto de células que el VIH puede infectar con facilidad.

**SIDA:**  
**Mujeres en riesgo**



La Mujer y el SIDA

### ALERTA FEMENINO

- ▶ ¿Qué hace a la mujer más vulnerable?
- ▶ Aumentan mujeres infectadas
- ▶ La mujer, el SIDA y América Latina
- ▶ Apuesta por los jóvenes
- ▶ Testimonios

## LA CIRCUNCISIÓN: ¿QUÉ GRADO DE EFICACIA TIENE PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH?

Aunque desde hace mucho tiempo se ha venido documentando que la tasa de infección entre los varones circuncidados es inferior a la registrada entre los varones no circuncidados, hasta hace poco ningún estudio prospectivo había probado específicamente la eficacia de la circuncisión del varón para prevenir el VIH (Siegfried et al., 2005; Weiss et al., 2000). En 2005, unos investigadores anunciaron los resultados de un ensayo aleatorio con testigos realizado con 3274 varones de entre 18 y 24 años de Orange Farm (Sudáfrica), en una zona donde casi uno de cada tres adultos es VIH-positivo. El ensayo puso de manifiesto que, en los 18 meses del periodo de estudio, el riesgo de los varones de contraer el VIH durante el coito se reducía un 60% en el caso de los varones adultos circuncidados (Auvert et al., 2005). La investigación indica que, entre otras posibilidades, la circuncisión puede ayudar a proteger contra la infección por el VIH debido a la extirpación de células del revestimiento interior del prepucio que sirven como puntos de entrada del virus (Reynolds et al., 2004).



***Siempre hay cosas nuevas a tomar en cuenta aunque sean viejas costumbres en el planeta.....***