

## **Virus de la Inmunodeficiencia Humana en niños/as y adolescentes de nuestro país.**

A 40 años del inicio de la pandemia, **la infección por VIH es hoy una enfermedad crónica tratable y prevenible.** La expectativa de vida de las personas con tratamiento adecuado es similar a la de las personas no afectadas.

Desde el año 2006, Uruguay comenzó un importante descenso en la mortalidad por sida. Así, en el año 2020 alcanzó cifras cercanas a 4.38/100.000 habitantes. Actualmente, **la carga viral indetectable en las personas afectadas es el principal factor asociado a la disminución de la transmisión y morbimortalidad por este virus** y la disponibilidad y adherencia al tratamiento antirretroviral de alta eficacia es la condición necesaria para lograr cargas virales indetectables.

Sin embargo, el diagnóstico tardío y la falta de vinculación y retención por el sistema de salud hacen que la transmisión persista en ciertos grupos de la población, favoreciendo hospitalizaciones y muertes.

### **Los niños, niñas y adolescentes afectados por VIH**

La infección puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, parto y lactancia. A esto se le llama TV: transmisión vertical. Las estrategias para disminuir la TV son el diagnóstico y tratamiento materno y de su pareja previo al embarazo, el control adecuado del embarazo, el tratamiento antirretroviral (TARV), AZT en parto o cesárea en caso de necesidad, quimioprofilaxis con antirretrovirales (ARV) del recién nacido e inhibición de la lactancia.

**La transmisión vertical es la vía principal de afectación de niños y niñas a nivel mundial.** Uruguay presentó en 1990 cifras de TV de hasta 67% (sin ARV). Sin embargo, desde el año 2015, nuestro país ha alcanzado cifras de eliminación (< 2%).

Pese a esto, desde el año 2012 comenzaron a aumentar los casos de transmisión por lactancia materna en madres seronegativas durante el embarazo/parto, que adquirieron la infección mientras amamantaban.

Si bien se aplicaron nuevas estrategias para evitar este tipo de TV -como la ordenanza del Ministerio de Salud Pública en el año 2018, que establece el estudio a madres que amamantan- **la difusión y aplicación de esta medida es heterogénea y existe una falta de percepción del riesgo de contraer la infección luego del nacimiento.** Esto podría explicar el diagnóstico anual de alrededor de dos casos de transmisión por lactancia materna y uno por transmisión perinatal. Tal es así que **la lactancia materna es la principal vía de transmisión en niños y niñas uruguayas, actualmente.**

Por otro lado, los adolescentes que adquirieron la infección por vía vertical, hoy comienzan su exposición sexual a este virus, con la consiguiente transmisión horizontal en este grupo etario. Sin embargo, muchos adolescentes afectados por transmisión vertical han sido madres/padres de uno o varios hijos, en su mayoría sin VIH.

**El Centro de Referencia Materno–infantil de VIH–Sida del Centro Hospitalario Pereira Rossell (CHPR) asiste a la mujer embarazada, los niños expuestos a VIH, los niños, niñas y adolescentes (NNA) VIH+ y sus padres, que también están afectados por este virus.** Los principales objetivos del equipo de salud son evitar la TV y mejorar la calidad de vida de la población afectada que se controla en el Centro.

**Todos los NNA que asisten al Centro reciben ARV y la mayoría tiene su carga viral**

**indetectable.** Recientemente, se aplicó un *score* clínico para conocer la calidad de vida de los NNA menores de 18 años. **Los resultados mostraron que perciben su calidad de vida como buena y sus referentes adultos comparten la visión.**

**El estigma y la discriminación, todavía presentes en la sociedad, continúan siendo el peor enemigo de esta afección y el principal responsable de que continúen existiendo diagnósticos tardíos, falta de seguimientos y muertes evitables.** De esta forma, obstaculizan los objetivos de la OMS para 2030: “95% diagnosticados, 95% tratados y 95% indetectables”.

Todos los 1º de diciembre el mundo conmemora el Día Mundial del Sida. El lema de OPS/OMS y ONUSIDA para el 2021 es “Poner fin a las desigualdades. Poner fin al sida. Poner fin a las pandemias”.

Todos los trabajadores de la salud debemos adherir a este lema y trabajar para lograr los objetivos de la OMS

### **Reflexión final**

Los niños afectados con VIH consideran que tienen una buena calidad de vida. Hoy, con carga viral indetectable y tratamientos amigables tienen un excelente pronóstico.

**Sin embargo, muchas veces ocultan su condición para no ser discriminados. En esto, el personal de salud tiene un rol fundamental: deben garantizar la confidencialidad y brindar información de calidad y accesible a la población.**

Los NNA tienen derecho a una educación sexual saludable, en el entendido de que el autocuidado, el cuidado del otro y el disfrute responsable comienza en la infancia. En cuanto a esto, nuestro país cuenta con preservativos y PreEP (profilaxis preexposición) para parejas serodiscordantes.

Por otra parte, la lactancia materna es fundamental para el desarrollo y la buena salud de los niños y la TV por lactancia es un problema en Uruguay. En este sentido, la asesoría de los/las personas involucradas y el testeo durante todo el tiempo de amamantamiento es un pilar fundamental, ya que **la exposición vertical al VIH termina cuando el niño deja de amamantar.**

Dra. Virginia González, Dra. Stella Gutiérrez y Dra. Lorena Pardo.