

# Índice

<b>1. Prólogo</b> .....	<b>7</b>
<b>2. Introducción</b> .....	<b>8</b>
<b>3. Gestión de los equipos de salud involucrados en los circuitos de acompañamiento de la mujer embarazada, pareja y niño</b> .....	<b>11</b>
<b>3.1. Algoritmo de gestión</b> .....	<b>13</b>
<b>4. Asesoramiento y diagnóstico</b> .....	<b>14</b>
<b>4.1. Diagnóstico serológico de infección por VIH</b> .....	<b>15</b>
4.1.1. Tamizaje y confirmación. Algoritmo para el diagnóstico de infección por VIH .....	<b>16</b>
4.1.2. Test rápido. Algoritmo para el diagnóstico de infección por VIH .....	<b>19</b>
4.1.3. Interpretación del test rápido .....	<b>20</b>
<b>4.2. Diagnóstico serológico de infección por <i>Treponema pallidum</i> (sífilis): pruebas treponémicas (PT) y pruebas no treponémicas (PNT)</b> .....	<b>20</b>
4.2.1. Tamizaje y confirmación. Algoritmo para el diagnóstico serológico de infección por <i>Treponema pallidum</i> .....	<b>24</b>
<b>4.3. Diagnóstico serológico de infección por virus de hepatitis B</b> .....	<b>25</b>
4.3.1. Interpretación de los resultados serológicos para el diagnóstico de la hepatitis B .....	<b>26</b>
Algoritmo de diagnóstico para hepatitis B (VHB) en embarazadas .....	<b>28</b>
<b>5. Puntos a tener en cuenta en la prevención de la transmisión perinatal del VIH, sífilis y hepatitis B</b> .....	<b>29</b>
<b>6. ¿Qué se recomienda realizar cuando la mujer embarazada tiene VIH?</b> .....	<b>30</b>
6.1. Estudios de laboratorio para el control prenatal sugeridos .....	<b>30</b>
6.2. ¿Cómo y cuándo comenzar la terapia antirretroviral? .....	<b>32</b>
6.3. Escenarios posibles en mujeres con VIH y neonatos expuestos al VIH .....	<b>33</b>
6.4. Indicación de la administración de AZT intraparto .....	<b>34</b>
6.5. Vía de parto .....	<b>35</b>
6.6. Impacto de la resistencia antirretroviral en la transmisión perinatal .....	<b>37</b>
6.7. ¿Qué se tiene que tener en cuenta para el manejo de la resistencia de los ARVs durante el embarazo? .....	<b>37</b>
6.8. Situaciones particulares en mujeres con coinfección con virus de la hepatitis B y C .....	<b>39</b>

6.9. Lactancia .....	39
6.10. Recomendaciones para el niño expuesto .....	40
6.10.1. Profilaxis del recién nacido .....	40
6.10.2. Diagnóstico del niño expuesto .....	42
Algoritmo: seguimiento de recién nacidos hijos de madres con PNT (+) .....	45
<b>7. ¿Qué se recomienda realizar cuando la mujer embarazada tiene sífilis?...</b>	<b>45</b>
7.1. Algoritmo: Tratamiento de la mujer embarazada con PNT (+) .....	46
7.2. Tratamiento para las mujeres alérgicas a la penicilina .....	48
7.3. ¿Cuándo se considera una mujer embarazada adecuadamente tratada y seguida? .....	50
7.4. ¿A qué se considera caso de sífilis congénita? .....	50
7.5. Recomendaciones para el niño expuesto .....	51
<b>8. ¿Qué se recomienda realizar cuando la mujer embarazada tiene hepatitis B?..</b>	<b>54</b>
8.1. Recomendaciones para la mujer con diagnóstico de hepatitis B .....	54
8.2. Inmunoprofilaxis en caso de exposición .....	55
8.3. Recomendaciones para el niño/a expuesto a hepatitis B .....	55
8.4. Recomendaciones para la mujer con diagnóstico de hepatitis C .....	58
8.5. Recomendaciones para el niño/a expuesto a hepatitis C .....	58
<b>9. Vigilancia de las infecciones de transmisión perinatal .....</b>	<b>59</b>
<b>10. Recursos garantizados .....</b>	<b>64</b>
10.1. Estudios de seguimiento/laboratorio .....	64
10.2. Medicación antirretroviral .....	64
10.3. Pedido de leche para los niños expuestos al VIH. Circuitos para la entrega .....	65
<b>11. Datos de contacto de la DSyETS .....</b>	<b>66</b>
<b>12. Anexos .....</b>	<b>67</b>
<b>13. Bibliografía .....</b>	<b>81</b>
<b>14. Glosario de abreviaturas .....</b>	<b>84</b>