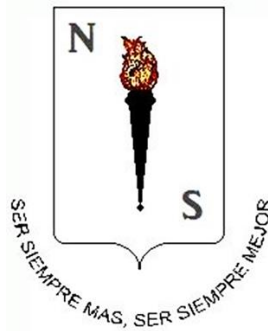


ESCUELA DE ENFERMERÍA DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD  
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO

CLAVE: 8722



TESIS:

“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA ANTE LA TRANSMISIÓN  
VERTICAL”

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

ALUMNA:  
CECILIA RAMÍREZ AGUILERA

ASESORA DE TESIS:  
LIC. EN ENF. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO

MORELIA, MICHOACAN; 2019



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

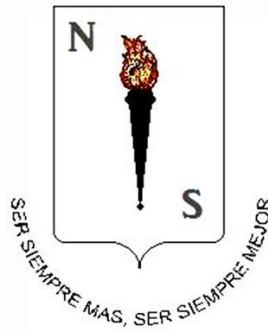
**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ESCUELA DE ENFERMERÍA DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD  
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO

CLAVE: 8722



TESIS:

“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA ANTE LA TRANSMISIÓN  
VERTICAL”

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

ALUMNA:

CECILIA RAMÍREZ AGUILERA

ASESORA DE TESIS:

LIC. EN ENF. MARÍA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO

MORELIA, MICHOACÁN

## **AGRADECIMIENTOS**

“Hoy ve con todo y entrega el corazón, si ya lo disté ahora da el alma”

Anónimo.

Las palabras que un día encontré escritas en algún libro en mi corta vida, las palabras de todas aquellas personas que han interferido para poder formarme como persona de bien, tanto esa frase como dichas palabras han forjado en mi un camino de esencia.

Agradezco a Dios por abrirme paso en la vida a pesar de todas las adversidades que pude encontrar en este largo recorrido, mismo que me enseñó a ser fuerte y sacar la fuerza necesaria para levantarme y luchar. Porque nunca me ha dejado y siempre esta conmigo guiándome.

Agradezco a toda Mi Familia en especial a mis Padres que día a día luchaban para que yo pudiera seguir y alcanzar mi meta, porque sé que no es fácil, pero ellos me han dado lo mejor que puede pedir una hija un apoyo incondicional. Porque siempre y en todo momento han estado junto a mi aun en los momentos más difíciles y porque siempre confiaron en mí y me ofrecieron sus manos cuando sentía que ya no podía.

Agradezco a Mí escuela por brindarme la oportunidad y por recibirme con las puertas abiertas para poder formar parte de su magnífica sociedad estudiantil, donde nos da un realce esencial y que con honor puedo decir: “Ser Siempre Mas, Ser Siempre Mejor”

A todos los directivos en especial a la Licenciada Martha Alcaraz Ortega, por ofrecerme confianza, por todas las veces que me reprendió porque tal vez en ese momento lo tome a mal, pero ahora se que fueron un aprendizaje más. A Mi Asesora de tesis por tener paciencia y ayudarme a lograr dicha meta.

a cada una de mis compañeras porque aunque no con todas tuve el placer de tener una relación agradable puedo decir que cada una me deja un aprendizaje nuevo sin

importar como fue, porque cada persona te enseña cosas nuevas de una u otra manera.

Agradezco de todo corazón a todas aquellas que desde el principio me apoyaron y también a todas aquellas que el destino me permitió conocer y que a pesar del tiempo que llevamos conociéndonos me han demostrado un apoyo de manera incondicional y que han sabido ser paciente, pero sobre todo me ofrecen todo su cariño y amor.

## DEDICATORIA

“Los desafíos son los que hacen la vida interesante, y superarlos es lo que hace la vida significativa”

Joshua J. Marino

Las siguientes líneas las dedico de manera especial:

A mi Papá Armando: por cada gota de sudor que callo por su cuerpo, por cada una de las cortadas y cicatrices que tienen sus manos, por cada noche que tuvo que trabajar hasta tarde para poder ayudarme a cumplir la meta que un día me propuse por llegar a ella, por todos sus sacrificios y todo su amor.

A mi Mamá Minerva: porque siempre me ha apoyado de manera incondicional sin importar la distancia que nos llevo a separar por este tiempo, porque sé que esta gran mujer me ha enseñado a luchar como nunca en la vida, que cada vez que yo tengo alguna pena ella también la sufre al igual que yo, pero no lo muestra porque se muestra fuerte ante mí teniendo siempre una palabra de aliento para motivarme a continuar, sin embargo, sé que ella disfruta cada logro que tengo tanto como yo lo hago. Porque sé que su amor hacia mí es inmenso sin importar que no me lo exprese siempre, porque sé que me ama tanto como yo a ella, porque su amor es el más puro y sincero que puedo encontrar.

A mis hermanas María de los Ángeles y María Isabel: porque siempre me han apoyado de manera incondicional, que mejor manera de sentir apoyo que el de tus hermanas, porque a diario me dejan algo nuevo y le dan una chispa de color y alegría en mi vida. Porque sin ellas no sería nada, y aunque rara vez se los he dado a saber o lo exprese por ellas podría dar mi vida con la más sincera pureza de mi corazón y mi alma. Porque estoy totalmente agradecida de que Dios me haya regalado un par de amigas incondicionales, Gracias por todo las quiero.

A mis abuelitos Roberto, Esthela y Guadalupe porque siempre creyeron en mí de manera incondicional, por todo su apoyo.

## INTRODUCCIÓN

En la siguiente investigación que se ha realizado hablaremos como es que en la actualidad la población no maneja una buena responsabilidad sexual, puesto que cada día crece con mas frecuencia la incidencia de infecciones de transmisión sexual.

Dichas infecciones no solo afectan a la población adulta, sino que también engloba a la descendencia que va por delante de cada uno, estas infecciones se pueden dar de madre a hijo ya sea antes, durante o después del embarazo, por lo que adquiere y es denominada transmisión vertical.

Existen muchas maneras de transmitir las y no únicamente de manera por consanguinidad, en muchos de los casos los productos no salen contagiados aun cuando la madre padece dichas infecciones, mas sin embargo se le debe llevar un seguimiento, de manera que se de una estabilidad ente el binomio y si calidad de vida se encuentre en condiciones optimas y no se vea afectada o agravada dicho padecimiento.

En varias de las ocasiones el personal de enfermería no se encuentra totalmente capacitado para poder brindar una atención al binomio madre-hijo con infecciones de transmisión sexual, el echo de que se cuenten con cierto grado de conocimiento y dominio del tema ayuda a que el personal de enfermería pueda brindar información de manera que sea significativa para la población femenina en especial a todas aquellas mujeres que están embarazadas.

El poder ofrecer una información adecuada ayuda a que se tome conciencia de lo que esta bien y este mal, pero sobre todo de las consecuencias que se pueden tener al no llevar una responsabilidad sexual de manera adecuada.

Además, de que tendremos una visión de si es que el personal conoce por lo menos un poco de dicho tema, en que consiste y como es que se desarrolla. Los resultados serán expuestos y analizados tomando los puntos mas importantes para poder implementar un poco mas de conocimiento al personal y a su vez a la población femenina.

Veremos a grandes rasgos cuales son las medidas preventivas que se deben tener con el personal y con el binomio. Así como las acciones que se pueden implementar para que se lleve un seguimiento adecuado, cuidando la integridad del binomio.



# ÍNDICE

## Contenido

AGRADECIMIENTOS .....	iv
DEDICATORIA .....	vi
INTRODUCCIÓN CAPITULO 1. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	11
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	12
1.2 JUSTIFICACIÓN .....	13
1.3 OBJETIVOS.....	15
1.4 HIPÓTESIS.....	16
5 VARIABLES .....	17
1.6 TIPO DE ESTUDIO .....	18
CAPITULO 2. VARIABLE INDEPENDIENTE .....	23
2.1 Infecciones de Trasmisión Sexual .....	24
2.2 Antecedentes del Virus de Inmunodeficiencia Humana.....	25
2.3 Transmisión vertical madre-hijo con VIH/SIDA.....	28
2.4 Pruebas.....	34
CAPITULO 3. VARIABLE DEPENDIENTE .....	37
3.1 Manejo y Conocimiento del VIH/SIDA .....	38
3.2 ¿Puede evitarse la transmisión vertical? .....	40
3.3 Intervenciones indirectas de enfermería .....	41
3.4 Recomendaciones .....	42
3.5 Diagnóstico de enfermería.....	43
3.6 Intervención .....	44
3.7 Acciones de enfermería independientes .....	45
3.8 Prevención de la transmisión materno fetal.....	46
CAPITULO 4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	50
4.1 INSTRUMENTACIÓN ESTADÍSTICA .....	51
CONCLUSIONES .....	58
4.2 GUIÓN METODOLÓGICO.....	63
4.3 INSTRUMENTOS .....	65
BIBLIOGRAFÍAS.....	67

## **CAPITULO 1. ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

## **INTRODUCCIÓN CAPITULO 1. ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

La metodología es la explicación de los mecanismos utilizados para el análisis de la problemática en la investigación tratada.

Por medio de la metodología se analizará detenidamente todo instrumento empleado y utilizado en la elaboración de dicha investigación, obteniendo de esta manera un punto más alto y amplio a la investigación, puesto que al tener un conjunto de recolección de datos e información se observará y se hará énfasis en los instrumentos utilizados, para poder establecer un conocimiento más claro y extenso de como las infecciones de transmisión sexual influye e interactúa en el binomio madre-hijo, al igual de cómo es que la sociedad ve y reacciona ante un caso en su entorno.

A través de esta investigación además de recabar información de cómo influyen las infecciones de transmisión sexual ante el binomio madre-hijo y ante la sociedad, se tomara en cuenta y se evaluara que tanta experiencia tiene el personal de enfermería y que tan capacitadas que encuentran para poder brindar un trato adecuado, de manera que no se afecte la salud del binomio y la misma del personal de enfermería, así mismo se podrá plantear como es que pueden ayudar a brindar información y cuidados que sea adecuados para intervenir y prevenir antes de que se presente una mayor incidencia de casos en el binomio madre-hijo y se vean afectados de manera comprometida afectando el bienestar de todos los involucrados.

Al adquirir dicho conocimiento se verá y evaluara cuáles son los instrumentos más útiles y pertinentes que se pueden emplear y requerir para así mismo dar a conocer la información necesaria que se desea para obtener una mejor información y como antes se mencionó tener una mejor amplitud de lo que conllevan estas patologías, del cómo ayudar de manera directa o indirecta.

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual siguen siendo hoy en día un tema discutible para la mayoría de los profesionales del área de la salud, lo que forma e instituye un gran reto para aquellos que trabajan en la atención a pacientes con dichas patologías.

En diversas ocasiones se ha llegado a presentar que la mujer mantiene relaciones sexuales sin uso de protección como es el condón, lo que en dicho momento no toma las precauciones pertinentes, la probabilidad de contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) aumenta. mismas que se agravan cuando una mujer queda o está en cinta.

Cuando la mujer tiene alguna infección y está embarazada se da la transmisión vertical entre la madre y el producto. Los registros que presenta la guía de práctica clínica de la Secretaria de Salud han registrado alrededor de 842 casos del año 2009 al 2013.

Esto se desencadena por la poca información que existe sobre dicho tema, existen varios tabús los cuales influyen en el comportamiento de la comunidad, y en las decisiones que toman, lo que pone en gran riesgo la vida tanto de la madre como del producto.

Otro factor importante por considerar es cuando una mujer con alguna infección de transmisión sexual asiste a una estancia hospitalaria, para llevar un control prenatal de manera pertinente o para dar a luz al producto engendrado, mismo que su salud puede llegar a estar comprometida. Los cuidados y las precauciones que debe brindar el personal de enfermería al binomio madre-hijo debe llevar un principio holístico, de manera que también se cuide la integridad del personal de enfermería que esté a cargo de la paciente y el producto.

Lo que lleva a cuestionar de manera significativa ¿De qué forma puede coadyuvar y que acciones debe implementar el personal de enfermería para atender al binomio madre-hijo que padecen infecciones de transmisión sexual?

## 1.2 JUSTIFICACIÓN

La siguiente investigación que se llevara a cabo toma gran interés, ya que cuando se presenta un caso donde la salud del binomio madre-hijo se ve afectado por alguna infección de transmisión sexual el personal de enfermería no sabe en su totalidad que medidas debe tomar para una mejor protección para sí mismos y al binomio por lo que es importante informar cómo debe vivir la maternidad la mujer con dichas infecciones.

Es de gran relevancia que el personal de enfermería reciba capacitación la cual coadyuve a poder manejar una situación de dicha magnitud. De igual forma la presencia y el trabajo profesional que realice la enfermera es fundamental, para orientar de manera adecuada a la mujer y familia, el apoyo emocional es de gran importancia ya que de esta forma se incita a la paciente a que siga con su tratamiento para que mantenga una mejor calidad de vida tanto para ella como para el recién nacido.

El padecer alguna infección de transmisión sexual, no solo son infecciones que puedan ser transmisibles por tener relaciones sexuales, sino también por otras vías comprometiendo la calidad de vida. Por tal motivo deja al descubierto la preocupación en el contagio hacia su pareja, cuyo máximo factor relevante destacan los miedos que presentan las mujeres embarazadas, las posibles complicaciones que se evidencien en el feto, así como a la alta influencia social que ocasionan los tabús. Lo que se pretende con dicha investigación es informar y dar a conocer las repercusiones que se tienen durante el embarazo y las precauciones que debe tener el personal de enfermería.

Por lo que se brindara información de lo que es la educación sexual en la mujer embarazada, con el fin de tener una adecuada promoción, prevención, detección y diagnóstico, así como, tratamiento y el seguimiento a las pacientes, dicha información se brindara cuando la mujer asista a consulta médica. De esta forma la sociedad tendrá un amplio conocimiento de lo que causan las infecciones de

transmisión sexual, tanto en la madre como en el producto. Dicha investigación se realizará en el Hospital de Nuestra Señora de la Salud.

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 Objetivo general**

Brindar información a la mujer embarazadas cuando asista a consulta médica, en lo que consiste la transmisión vertical madre-hijo, como es que se origina y cuales son las medidas preventivas.

### **1.3.2 Objetivo Específico**

- Informar al personal de enfermería de lo que es la transmisión vertical y cuales son cuidados que debe ofrecer al binomio madre-hijo y a ellos mismos.

## **1.4 HIPÓTESIS**

1.- El personal de enfermería al tener conocimiento sobre lo que es la transmisión vertical madre-hijo, puede dar una breve explicación a la mujer embarazada antes de que entre a consulta ginecológica. De igual manera el personal de enfermería debe implementar las medidas preventivas y seguir los protocolos establecidos para proteger al binomio madre-hijo con Infecciones de Transmisión Sexual, así como la propia salud del personal de enfermería.



## **5 VARIABLES**

### **1.5.1 Independiente: intervención de enfermería**

Es la serie de procedimientos realizados por el personal de enfermería encaminados a la búsqueda o mejoramiento de la salud de los pacientes, dichas intervenciones están guiadas por conocimientos y el propio juicio del o la enfermera.

### **1.5.2 Dependientes: transmisión vertical**

Es la infección que se transmite por medio de la madre al feto, ya sea antes, durante el embarazo o en el postparto. Esta infección puede ser transmitida por virus, bacterias o inclusive por parásitos.

## **1.6 TIPO DE ESTUDIO**

La presente investigación toma un perfil cualitativo, esta forma es meramente descriptiva esta basa principalmente en el estudio y análisis de la realidad a través de la observación, lo que procede a que todo resultado obtenido es meramente subjetivo, lo que hace que los resultados obtenidos tiendan a ser un poco difícil de cuantificar, por lo que no todos los datos sean explicados y descifrados de la manera que se podría pedir, pues al suceder esto no logramos tener un conocimiento exacto de las cifras del fenómeno que se presenta y se desea exponer.

Sin embargo, este tipo de investigación nos da un punto de vista más amplio de lo que se considera que se está fallando, de tal manera podemos tomar cartas en el asunto y ayudar a que se corrijan dichos efectos primarios y secundarios que están afectando en este caso al binomio madre-hijo con infecciones de transmisión sexual y como se ve envuelto el personal de enfermería.

La investigación se enfoca de manera especial es en aspectos descriptivos dando de tal manera los aspectos que se consideran más útiles.

Al momento de contar los acontecimientos ocurridos en determinado lugar y momentos, puede ayudar a comprender lo que podría ocurrir en el futuro. El proporcionar más información sobre los sentidos a las motivaciones. La investigación es importante porque permite comprender de forma más rigurosa y defendible como o porque una población podría usar un método o tratamiento nuevo. Este tipo de investigación es una forma de comprender las motivaciones y razones, y de descubrir las ideas u opiniones actuales de las personas. Permite comprender un problema o facilita el desarrollo de ideas o hipótesis para una posible investigación cuantitativa.

### **1.6.1 Tipo de método de investigación.**

El método que se observara en esta investigación es de tipo analítico. Dicho método de investigación hará distinguir los fenómenos que están envueltos en esta investigación, los fenómenos que fueron descubiertos serán analizados de manera directa y especifica estas con el fin de poder determinar lo que es mejor, y poder

observar de manera más determinada en que parte es que se está fallando, dando paso a una mejor evaluación y poder corregir dichos puntos.

Al llevar un método de investigación analítico podemos tener mejor conocimiento y poder determinar con mayor facilidad la manera de cómo se va a actuar en tanto en el área laboral con el personal de enfermería como en la comunidad.

### **1.6.2 Tipo de muestra probabilístico y no probabilístico.**

La investigación toma propiamente un tipo de muestra no probabilístico basándose principalmente en el muestreo discrecional.

El muestreo discrecional es más comúnmente conocido como muestreo intencional. En este tipo de toma de muestras, los sujetos son elegidos para formar parte de la muestra con un objetivo específico. Con el muestreo discrecional, el investigador cree que algunos sujetos son más adecuados para la investigación que otros. Por esta razón, aquellos son elegidos deliberadamente como sujetos.

Este tipo de muestreo fue escogido ya que al tratar con mujeres que se ven afectadas en el binomio madre-hijo por infecciones de transmisión sexual, toda información que se requiera o se necesite debe ser manejada de manera pertinente, esto con la finalidad de no hacer que se sientan incomodas o por otra parte discriminadas,

Aquí se obtendrá información de manera directa al implementar las herramientas de trabajo con las que se trabajaron para reunir la información necesaria para la investigación que se plantea al principio de dicho proyecto.

### **1.6.3 Descripción del área de estudio y población**

La investigación que se realizara en el Hospital de Nuestra Señora de la Salud. Dicho sanatorio se encuentra ubicado en el centro de Morelia, entre la calle Eduardo

Ruiz e Ignacio Zaragoza. Esta investigación estará enfocada principalmente en el servicio de Obstetricia y Consulta Externa.

Dicha área se encuentra ubicada en la primera planta del hospital, a mano derecha se encuentra central de enfermería, donde se encuentran diversos mobiliarios e instrumentos como son:

- Casilleros para medicamentos respecto a cada habitación.
- Mueble de la ropa del servicio.
- Mueble de reserva.
- Mueble con papelería tanto de enfermería como de los médicos.
- Carro rojo.
- Entre otras cosas más.

De lado izquierdo se encuentra encontrar el área de obstetricia privada y general, al igual que el sistema para ingresar y solicitar todos los materiales o medicamentos que se van a ocupar con cada paciente.

Los cuartos al dividirse en General y Privado cada uno tiene diferentes recursos.

Obstetricia General: esta área se encuentran cubículos mediante los cuales se separan a las pacientes, dando así un poco de privacidad. En cada cubículo se tiene el siguiente inmobiliario:

- Cama
- Buro
- Silla
- Tripie
- Toma de Oxigeno

Además de contar con dichos artículos se tiene un baño completo mismo que es compartido por todas las pacientes. Además, los familiares de las pacientes no pueden permanecer con ellas y solo está permitido la hora de visita.

Por el contrario, en Obstetricia Privada cada habitación cuenta con los artículos de manera individual, al igual que cuentan con una televisión; aquí las pacientes si pueden mantener a un familiar con ellas o inclusive a dos.

La Consulta Externa está ubicado en la planta baja del hospital, ubicada a mano derecha. Este es un pasillo donde se encuentran los consultorios de los médicos especialistas. Al topar con la primera puerta se tiene central de enfermería, aquí se pesa y toma la presión arterial a todos los pacientes que van a consulta. En el consultorio 4 es de ginecología.

Dicho consultorio se encuentra totalmente equipado para atender a las pacientes, de acuerdo con el procedimiento que se les va a realizar ya sea para una exploración física o cualquier procedimiento que se pueda realizar en esta área.

Esta investigación va dirigida principalmente a la población femenina que se encuentra embarazada, al igual que aquellas mujeres que aún no se han embarazado, de esta manera se ayudara a detectar casos y a prevenir, así como a terminar con los tabúes que mantiene la sociedad.

En ambos servicios se pretende dar orientación a la población femenina de lo que conlleva no tener una responsabilidad sexual, así como las consecuencias que puede traer tanto en la integridad de la mujer como del producto si es que es el caso. Se expondrá lo que se tiene que realizar y los pasos que se deben seguir cuando se está expuesto a un caso, como es que se debe actuar en el momento, durante y después del embarazo, de tal manera que se tenga un seguimiento exacto para prevenir complicaciones.

De igual manera se planteará y se tratara de reafirmar las ideas y concepciones erróneas que la población ha llegado a adquirir a través del tiempo mismo que van de generación en generación, se enfocar en exponer otros términos lo cuales ayuden a que esto cambie de manera gradual.

## **CAPITULO 2. VARIABLE INDEPENDIENTE**

## CAPITULO 2. VARIABLE INDEPENDIENTE

*“No podemos escapar del dolor; no podemos escapar de la naturaleza esencial de nuestras vidas. Pero tenemos una opción. Podemos ceder o podemos volar, perseverar y crear una vida que merezca la pena, una vida noble. El dolor es un hecho; nuestra evaluación del mismo es una opción”.*

“Jacob Held”.

A lo largo de nuestra vida, no estamos exentos de que nunca nos va a acontecer algo malo, cada uno en esta vida está libre de realizar todo cuanto les plazca de manera que al final nos demos cuenta de lo que está mal y las consecuencias que desarrolla, así como hacemos cosas que al final nos pueden dañar, encontramos de igual manera cosas que nos benefician, nosotros somos libres de hacer cuanto nos convenga, pero cuantas veces no medimos las consecuencias que puede traer, cosa que al final de todo tenemos que enfrentar siempre de la mejor manera posible que se pueda, tratando de ver las cosas desde otra perspectiva.

Este primer capítulo hablaremos de lo que es el VIH/SIDA, de manera específica, mismo que también se hablara de las consecuencias que se pueden tener cuando se da una transmisión vertical, como es que se da y demás puntos que son de mayor importancia.

Se observará que por diversas causas la mujer se ve potencialmente afectada y cómo logra contraer VIH/SIDA.

En este primer capítulo se hablará la investigación realizada, sobre la participación que tiene la enfermera en el binomio madre-hijo con infecciones de transmisión sexual en específico con VIH/SIDA de tal manera que se dé a conocer que y cuáles son las medidas preventivas que se aplicaran tanto en el ámbito social como dentro del área hospitalaria, se da una breve explicación de cómo surge dicha infección y su evolución que ha tenido a lo largo del tiempo hasta la actualidad.

## 2.1 Infecciones de Trasmisión Sexual

La Organización Mundial de la Salud manifiesta y expresa lo siguiente:

*“Las ITS son afecciones de distintas etiologías transmitidas sexualmente, aunque también pueden adquirirse por otras vías de origen no sexual”. (Omisa: 9)2015*

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) tal como lo menciona la OMS, son aquellas que son transferidas de una persona a otra por medio del contacto sexual sin protección alguna, dichas infecciones pueden ser causadas por virus, bacterias y parásitos. Las ITS por lo regular no presentan algún síntoma y se pueden manifestar de manera silenciosa, en otras situaciones los síntomas son un poco notables, estas pueden recibir tratamiento, cabe mencionar que no todas pueden ser tratadas para erradicar con ellas, sino tienen que seguir un tratamiento que ayude para que la infección no afecte de manera brutal la vida diaria de la persona que las padece.

Existen diferentes infecciones de transmisión sexual, algunas de ellas son:

1. Clamidia.
2. Herpes genital.
3. Gonorrea.
4. VPH (Virus de Papiloma Humano).



5. Sífilis.
6. Tricomoniasis.
7. VIH/SIDA.

La investigación estará enfocada en lo que es el VIH/SIDA, cómo surgió y cómo ha evolucionado a lo largo del tiempo, se verá cómo afecta en el binomio madre-hijo cuando existe una infección vertical.

## **2.2 Antecedentes del Virus de Inmunodeficiencia Humana**

El autor Pedro Pérez en su publicación del origen y evolución del VIH (2008) nos dice lo siguiente:

*El VIH es un tipo de virus de la familia de los Retroviridae, esto es, un retrovirus o un virus cuyo genoma está formado por ARN. Para replicarse, este tipo de virus debe convertir su ARN en ADN antes de integrarlo en el genoma de la célula a la que infecta. Esta función de traducción de ARN a ADN requiere el concurso de una enzima llamada transcriptasa inversa (Pérez,2008:44)*

Los Retroviridae son virus que emplean su ácido ribonucleico (ARN) como material genético, el cual se integra a la estructura del ácido desoxirribonucleico (ADN) esto se lleva por medio de la enzima transcriptasa, que a través de ella el ARN interviene en la cadena molecular el ADN modificando así su estructura original al transportar genes propios del VIH/SIDA, de tal manera el material genético infectado se transfiere al núcleo de las células convirtiéndolas en huéspedes portadoras del virus, dando así una infección a todo el organismo humano que contrae el virus.

Se cree que el síndrome de inmunodeficiencia humana VIH/SIDA, fue creado en los laboratorios durante la guerra fría, al trabajar con diversos elementos se dio una combinación de diferentes elementos dando pues origen a dicho virus. Desde sus principios el VIH/SIDA ha sido una infección progresiva la cual causa la muerte,

con el tiempo el personal de salud observaba como es que dicha infección acababa de manera rápida y de una manera deficiente con la vida del paciente que tenía esta infección.

A continuación, se reconocerá el panorama que se ha tenido tiempo atrás hasta la actualidad a lo que es VIH/SIDA en general.

### **2.2.1 Panorama epidemiológico del VIH/SIDA**

El autor López cervantes en su publicación VIH/SIDA, sífilis congénita publicado 2016 da a conocer la siguiente información:

*“En el periodo de 1983 a 2013 se reportaron en México 166,337 casos de VIH/SIDA. En la distribución de casos según sexo, existe predominio de casos en hombres, con una proporción hombre: mujer. Las poblaciones más vulnerables para la adquisición del virus son los, sexoservidores (as) y personas que tienen adicción a drogas intravenosas” (López ,2016:21)*

Como predecimos la cifra que se presenta es grande a pesar de que han pasado alrededor de 30 años, dan foco rojo a la población ya que quedan expuestos a que puedan contraer esta infección la cual puede comprometer la integridad de la vida misma. Las personas que ofrecen y prestan servicios sexuales, así como las que tienden a compartir jeringas para poder consumir droga son blancos perfectos para contraer este virus, mismo que las personas que solicitan.

*“Desde 1996, con los avances significativos en el conocimiento de la enfermedad y su terapia antirretroviral, se evidenció un giro en las perspectivas de muchos pacientes; se desarrolla día a día un mejor conocimiento del virus y existen nuevos y mejores medicamentos que han aumentado la disponibilidad terapéutica. (Pérez, 2008:44)”.*

De esta manera y como se menciona los métodos y tratamientos que se han empleado en la actualidad están más avanzados y mejorados de manera que pueden ayudar a los pacientes que padecen esta infección, haciendo al sistema inmunitario más resistente lo que retarda el paso del VIH/SIDA.

Tal como se menciona, es una infección que afecta de manera importante al sistema inmunológico, donde las personas afectadas con dicha patología tienen una calidad de vida deficiente, en la cual su salud se ha visto comprometida de manera importante, con el tiempo la ciencia han desarrollado diversos mecanismos terapéuticos los cuales dan paso a que las personas que padecen esta afección puedan llevar una vida un poco plena y que su tiempo de vida se ha alargue un poco más de lo establecido, cabe destacar que la mayoría de las veces no propiamente las personas mueren por esta infección, si no son agentes causantes secundarias que comprometen de manera significativa la vida del paciente.

Con los nuevos mecanismos farmacéuticos ayudan tanto al paciente para que lleve una vida un poco más plena, mientras que al médico coadyuva a establecer un tratamiento farmacéutico adecuado con el fin de que el paciente no se encuentre propenso a contraer otras afecciones que agraven su patología, lo que pone en gran riesgo la vida del paciente e inclusive lo puede llevar a la muerte.

Por esto es de gran importancia tomar precauciones tal como lo dice Elena Andión.

*“El uso de preservativos masculinos o femeninos (protección de un 85% o más), realizar pruebas de detección y asesoramiento en relación con el VIH y las ITS, se recomienda realizar pruebas de detección al compañero sexual”. (Elena Andion:39, 2016).*

Tal como lo plasma Andión, es de gran importancia el uso de preservativo, ya que nunca se sabrá si con la persona que se mantiene relaciones no se ha involucrado con mas, de tal manera que por eso hoy en día, para poder contraer matrimonio se ha implementado un nuevo requisito el cual son los laboratorios o estudios prenupciales estos con el fin de identificar algo que no esté bien y pueda

dañar el futuro y por lo tanto pone en riesgo la estabilidad de la pareja. El uso de preservativo por otro lado ayuda hasta cierto grado a que no se transfieran infecciones de transmisión sexual. De esta forma se disminuyen las tasas de contagio que se presentan.

Ahora bien, se analizará lo que ocurre cuando una mujer está embarazada y tiene VIH/SIDA, lo que se llamara transmisión vertical de VIH/SIDA.

### **2.3 Transmisión vertical madre-hijo con VIH/SIDA**

La OMS menciona que la transmisión vertical se refiere a los siguiente.

*“La transmisión del VIH de una madre seropositiva a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia es lo que se conoce como transmisión materno infantil”. (OMSb:2016)*

Tal como menciona la OMS la transmisión vertical es aquella que se da cuando la mujer contrae VIH/SIDA, esta puede ser antes, durante o después del embarazo de manera que al ser infectada el hijo tiene una gran probabilidad de contraer la infección, misma que pone en riesgo la vida del binomio madre-hijo, tal compromete la calidad de vida que van a tener ambos a lo largo de su existencia, ya que su salud se ve amenazada por otras afecciones y no propiamente del VIH/SIDA. Cabe mencionar que no siempre se transfiere la infección al hijo, pero este virus se encuentra en su organismo de manera latente.

Por lo que los casos como estos están aumentados de manera drástica.

A continuación, se verá el panorama epidemiológico que se ha presentado durante algunos años hasta la actualidad.

### **Panorama epidemiológico**

Las estadísticas que nos presenta el autor López Cervantes dan muchas cuestiones para analizar. Por lo que veremos a continuación ciertas cifras.

*El primer caso de transmisión vertical de VIH en el país se registró en 1986. Desde entonces, año con año el número de casos ha ido en aumento. En el periodo de 1989 a 1993 se reportaron un total de 23 casos. Durante los siguientes cuatro años, en el periodo 1994 a 1998, se duplicó la cifra con un total de 40 casos. Para el periodo de 1999 a 2003 la cifra de casos notificados se quintuplicó. En el periodo de 2004 a 2008, la cifra de casos reportados de Transmisión Vertical de Virus de Inmunodeficiencia Humana (TVVIH) aumentó de manera dramática a 339 caso. En el último periodo, de 2009 a septiembre de 2013, se reportaron 243 casos confirmados de TVVIH (López Cervantes,2016:11-17)*

Como se observa los casos que se han presentado al principio de los años no eran tantos como en los últimos tiempos, por lo que uno de los factores que influyen es que no cuentan con una información adecuada, ya sea por parte de la familia en todo caso por el personal de salud las ideas o tabúes que se tienen en la sociedad también influyen de manera drástica, haciendo que no se tenga conciencia de lo que se está produciendo.

Con dichos casos reportados se da por hecho que ambas vidas humanas tienen un gran riesgo en el cual es exponente principal es la falta de información sexual, se debe tener en cuenta que no solo se han presentado estos casos, ya que estos únicamente los registrados, tenemos que tener conciencia que hay y existen más casos que no son registrados ya sea porque el personal que atiende a las pacientes no identifica este foco de infección que es de manera grave.

### **2.3.1 Formas de transferir el VIH/SIDA de madre a hijo.**

La autora Alexandra Sierra García en su obra transmisión materno- fetal del VIH/SIDA, menciona cómo se da esta transmisión vertical:

*“La transmisión natural del VIH de madre a hijo se calcula en un 25% (13-43%); la infección puede llevarse a cabo durante la gestación, el parto o la lactancia materna, siendo el momento del parto la situación*

*que más aporta transmisión vertical, con un 60-70% de los casos, seguido de la lactancia y la transmisión intrauterina, en un 30-40 y 10%, respectivamente”. (Sierra Garcia2016:37)*

Lo referido que hace la autora sobre la transmisión, dice que esta no solo es por medio de sangre cuando se trata de un vínculo madre-hijo, sino que esta puede ser provocado por otros aspectos que influyen ya sea desde el embarazo, o después del ello, este puede ser por medio de la lactancia que recibe el hijo. Como se ha mencionado anteriormente y hasta el momento esto es de los casos que se han presentado y se encuentran registrados, los cuales son dados a conocer para así implementar métodos de cuidado, sin embargo, se tiene que dar la tarea de ser más precavidos para así poder identificar y dar a conocer algún caso que pase desapercibido.

*“Un niño se considera infectada in útero si los resultados de los exámenes virológicos son positivos en las primeras 48 horas de nacido, lográndose identificar cerca del 40% de los niños positivos con esta prueba. No se debe usar la sangre de cordón umbilical para su diagnóstico, puesto que podría estar contaminada con sangre materna, que alteraría los resultados virológicos”. (Sierra Garcia2016:37)*

El control prenatal tiene un papel de gran importancia, pues ayuda a mantener y tener un control adecuado de la evolución del embarazo, cuando se asiste a consulta médica obstétrica el ginecólogo manda realizar ciertos estudios mismos que ayudaran a determinar diversos factores que son importantes en la evolución del embarazo. Al obtener los resultados de los estudios o bien de los laboratorios, se debe analizar de manera determinada para ver si no hay algo anormal.

Al ver que no están bien se tendrá que determinar la causa en tal caso en que la madre tenga VIH/SIDA, una de las funciones de la madre es la nutrición al feto por medio del cordón umbilical, pues por medio de él le llegan nutrientes, mantiene la circulación del feto y ayuda a la salida de toxinas. Por este motivo el

feto necesita de gran atención y cuidado pues tiene un gran alto riesgo de contagio y en el peor de los casos nacen con dicha infección, al nacer se mandan realizar estudios con el fin de comprobar si el recién nacido está infectado, gracias a estos estudios la mayoría de los casos son detectados.

Las muestras de sangre que se analizan no debe ser tomada directamente del cordón umbilical tal como se menciona, pues por medio de este la madre nutre al feto, por lo que existe una gran probabilidad de que exista sangre de la madre lo que puede dar un resultado erróneo y en caso de que el recién nacido no esté infectado, y al tener un resultado erróneo las consecuencias son muchas, una de ellas es sé de un tratamiento mismo que no es necesario y solo pondrá en riesgo la vida del niño.

Por otra parte, si el recién nacido es portador de VIH/SIDA, es bueno darse cuenta de que es portador ya que se puede empezar a utilizar medicamentos antirretrovirales los que ayudara un poco a sobre llevar dicho problema, y que no sea tan vulnerable pues recordemos que el sistema inmunológico tiende a ser muy débil causando así la entrada a otras infecciones que ponen en riesgo la vida.

Otro de los métodos empleados es por medio del diagnóstico clínico, en el cual se pueden identificar diferentes modalidades en lo que respecta a las formas de adquisición de la infección ya sea de un inicio muy precoz, de manera precoz y de inicio tardío.

El autor Bernardo Sopena, nos menciona lo siguiente:

*“la vía tras placentaria Inicialmente fue considerada como la principal vía de contagio, e incluso se llegó a describir un cuadro mal formativo (embriopatía) que se atribuyó a la infección prenatal, en los primeros meses de gestación, por el propio VIH. Por lo que menciona lo siguiente:*

- *Muy pocos recién nacidos presentan signos de infección intrauterina*

- *Estudios posteriores en fetos abortados, aplicando criterios microbiológicos estrictos (para diferenciar contaminación de infección), no consiguen documentar la presencia del VIH.*
- *La ausencia de transmisión transplacentaria de la mayoría de las cepas del SIV (simia inmunodeficiente virus), un virus con características biológicas muy similares al VIH". (Bernardo Sopeña, s/n:833)*

Aparentemente podemos llegar a pensar que el VIH/SIDA se puede transmitir de manera directa cuando la madre está infectada, sin embargo., existe un mecanismo desconocido mediante el cual el VIH/SIDA no traspasa la barrera placentaria, la cual ayuda a que el feto no contraiga dicha infección, pero aun así no se descarta que no se encuentren células preexistentes del virus el cual puede ser activado de manera innata en un determinado momento de la vida del producto gestante.

Otro aspecto el cual favorece a que no se contagie es el hecho de realizar la operación cesárea, misma que por la cual se evita que exista alguna laceración y se dé un contacto de manera más directa de sangre por lo que en esta ocasión es más probable que se desarrolle la infección.

Al darse cuenta la mujer que esta embarazo es de gran importancia que se realice ciertas pruebas de laboratorio mediante las cuales pueden ayudar a descartar infecciones, alguna de las pruebas recomendadas son las siguientes:

- Recuento sanguíneo (hemograma) completo
- Prueba de la hepatitis B.
- Prueba de la rubéola.
- Prueba del grupo sanguíneo (A, B, AB, O) y del factor Rh (Rh negativo o Rh positivo).
- Prueba de sífilis.
- Prueba del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).



Estas pruebas son esenciales mismas que ayudan a mantener un control exacto y preliminar de cómo es la salud aparente que está manejando la madre y el feto, en caso de que se encuentre alguna anomalía en el cual se vea afectada la salud se tomaran las precauciones necesarias, mismas que ayudan a la protección de la madre como del hijo, e incluso al personal de salud que son los encargados de mantener una buena implementación para evitar la propagación de alguna enfermedad ajena a la que padecen.

El algoritmo diagnóstico sugerido por la mayor parte de las guías de diagnóstico y tratamiento de VIH estipula que deben realizarse al menos 3 pruebas diagnósticas: dos pruebas de tamizaje y una confirmatoria. En términos generales, las pruebas de tamizaje más utilizadas para la detección del VIH son las Pruebas Rápidas (PR) y el ELISA. La prueba confirmatoria por excelencia es el Western Blot (WB).

La realización del ELISA como prueba de tamizaje ha sido cuestionada en los últimos años. Se trata de una prueba diagnóstica con muy alta sensibilidad (99%) pero con una especificidad que varía entre el 80% y 99%. Se sabe que la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de las pruebas diagnósticas es afectado de forma importante por la prevalencia de la enfermedad. En poblaciones donde la prevalencia de la enfermedad es muy baja, la sensibilidad y valor predictivo positivo disminuyen de manera importante, por lo que la prueba de tamizaje se vuelve menos eficiente. El ELISA como prueba de tamizaje para VIH no está exenta de este fenómeno; estudios han comprobado que esta prueba tiene una alta tasa de falsos positivos en mujeres embarazadas y en particular en mujeres hispanas, por lo que se ha cuestionado la utilización de esta prueba.

Por dicho motivo es de gran importancia realizar acciones como las que se menciona a continuación:

*“Sobre todo la campaña o la sensibilización, tanto a las embarazadas como al personal de salud sobre la aplicación y la importancia de aplicar la prueba a las embarazadas. Antes teníamos también un poco de resistencias en el mismo personal de*

*salud, que se negaba a aplicar la prueba, entonces tuvimos que empezar a fortalecer un poco más lo de la aplicación de la prueba con algunos talleres de sensibilización al personal de salud y de campañas para decirles a las embarazadas la importancia de la prueba de VIH.” (Coordinador Estatal de Programa VIH/SIDA/ITS)*

Para ello se deben utilizar las distintas herramientas que se tienen al alcance, como campañas en espacios públicos, la utilización de redes sociales electrónicas, promoción en el sector salud, difusión en medios de comunicación masiva, pláticas en escuelas, etc. Sin embargo, en esta investigación se considera que debido a que la mayoría de las personas no se sienten en riesgo y a que las campañas en medios masivos no son suficientes para modificar el comportamiento, es necesario pensar en estrategias que permitan la modificación de conductas, quizá intervenciones cara a cara con énfasis en la prevención secundaria.

Se requiere trabajar en distintos niveles y en distintas poblaciones para lograr conjuntamente la sensibilización y un conocimiento vasto que les permita tener más herramientas para prevenir efectivamente y tener un mayor control en las enfermedades de transmisión sexual.

## **2.4 Pruebas**

La primera prueba para detectar la infección por VIH apareció en 1985, momento en que el pronóstico de esta enfermedad era aún incierto. Ese mismo año empezó a aplicarse la prueba en donadores de sangre para evitar la transmisión del virus a través de transfusiones sanguíneas.

En 1987 la prueba se aplicó a personas que por su conducta sexual estaban en riesgo de presentar la infección. La recomendación fue ofrecer la prueba con asesoría previa, en personas con otras infecciones de transmisión sexual (ITS), sobre todo en Centros de Salud destinados a atender a esta población.

En 1995 se demostró que la transmisión vertical disminuía cuando las mujeres embarazadas portadoras de VIH recibían tratamiento antirretroviral. A partir de entonces se indicó ofrecer la prueba a todas las embarazadas, con asesoría previa. Cuatro años más tarde, el Instituto de Medicina (IOM) de Estados Unidos

recomendó un tipo de prueba en atención prenatal en la que se eliminaran los requisitos de asesoría previa y el consentimiento informado firmado, pues –se argumentó– que estos procedimientos podrían obstaculizar la detección de mujeres embarazadas con VIH e impedir dar tratamiento antirretroviral oportuno para evitar la transmisión vertical.

## **CAPITULO 3. VARIABLE DEPENDIENTE**

### CAPITULO 3. VARIABLE DEPENDIENTE

*Yo puedo hacer cosas que tú no puedes, tú puedes hacer cosas que yo no puedo; juntos podemos hacer grandes cosas”.*

“Madre Teresa de Calcuta”.

Como comunidad, como amigos, como conocidos, pero principalmente como familia, tenemos que mostrarnos y brindarnos apoyo, mientras unos realizan ciertas acciones otros hacemos otras, la enseñanza y la práctica son un conjunto que nunca se debe dejar de lado ya que todo lleva a un mejoramiento.

Como personal de Enfermería, es nuestra obligación ofrecer una adecuada información de manera correcta y no errónea, misma que con el tiempo pueda ser de gran utilidad ante la presencia de factores que ponga en riesgo y que comprometa la salud de nuestra comunidad e incluso la nuestra.

Tenemos que enseñar e informar a la población, de los temas más importantes que en la actualidad se dan con más frecuencia, en dicho caso sobre las infecciones de transmisión sexual, pero de manera específica del VIH/SIDA, al ofrecer una información adecuada y segura la comunidad podrá implementar los criterios ofrecidos que a las vez, ellos podrán transmitir una buena enseñanza a las futuras generaciones, lo que en un determinado momento esta fusión de enseñanza con la razón y la practica nos llevara a tener una mejor calidad de vida.

De esta manera en esta segundo capítulo observaremos como el personal de enfermería puede ayudar a prevenir, a disminuir y sobre todo a mejor en este ambiente, como es que con la participación de ambas partes se logra una mejor responsabilidad al empezar una vida sexual, la cual debe tener una responsabilidad adecuada, e incluso hasta cierto grado dejando la salud de uno mismo y de madre enfocarnos en el futuro de los hijos que son concebidos cuando una mujer está infectado por VIH/SIDA, al incursionar con platicas se puede dar una mejor explicación de las consecuencias que se tienen, y como es que afecta de manera drástica la vida de las personas con dicha patología.

El poder ejercer un trabajo en conjunto ayudara a que se disminuyan los casos que en un futuro se van a presentar, ya que, aunque no es una afección que se pueda erradicar, teniendo en cuenta que solo se puede controlar, pero eso no asegura una buena calidad de vida, ya que siempre está expuesto a que otra afección agregada pueda terminar con la vida de los pacientes.

### **3.1 Manejo y Conocimiento del VIH/SIDA**

El personal de Enfermería al trabajar en una estancia hospitalaria ya sea de primer nivel o incluso de segundo, tiene que tener conocimientos científicos los cuales son adquiridos por medio de la preparación que recibe al cursar la carrera, esto ayuda a que se pueda confrontar las diferentes situaciones que se presenten durante su carrera laboral.

Al poseer conocimientos científicos, el personal de enfermería tiene que contar con las capacidades necesarias para llevar acabo un buen trabajo de manera adecuada, aquí la enfermera debe contar con una ética profesional de alto nivel, con una actitud positiva, ya que todo esto influye para poder dar una buena imagen y ofrecer a las pacientes una confianza, misma que por la cual ellas podrán platicar y dar los datos de manera correcta, ante la información que ellas brindan se debe tener discreción.

El personal de enfermería debe aprender a saber cuál es la importancia de tener un conocimiento amplio sobre lo que conlleva la infección de VIH/SIDA.

*“Las intervenciones en VIH/SIDA deben dirigirse prioritariamente a poblaciones con prácticas de riesgo, considerados como transmisores de VIH/SIDA y a población en general, con el adecuado soporte logístico para el abastecimiento de medicamentos y herramientas diagnósticas, vigilancia, capacitación y evaluación”. (Cruz Palacio C, Egremy Tepichin G, Ramos Alamillo U,2004:15)*

Tal como mencionan los autores, los que laboran en el área de enfermería estamos obligados a implementar recursos y herramientas mediante las cuales se

pueda brindar una información a la población en general, pero sobre todo a las mujeres con la finalidad de ayudar a comprender cuales son las consecuencias que se pueden dar.

El aplicar herramientas que ayuden a diagnosticar el VIH/SIDA, juegan y tienen un gran papel mismo que gracias a estas podemos diagnosticar, de tal manera que coadyuvemos dando una orientación de cómo llevar esta patología, por otro lado, se pueden dirigir dichas pruebas hacia las mujeres embarazadas, mismo que nos ayude a cerciorarnos de que la paciente no está infectada, y en caso de que sea positivo la prueba, el personal de enfermería debe ofrecer una orientación y los cuidados pertinentes para que tanto la madre como el feto reciban una buena atención, por lo que les puede ayudar a sobrellevar su patología.

De esta manera se tiene que tener un adecuado control prenatal de la paciente durante su embarazo, mismo que durante su evolución pueden llegar a presentarse diversas complicaciones, las cuales pueden exponer la salud de dicho binomio por lo que relevante exponer las causas que se pueden presentar y el riesgo que se corre, puesto que el producto resultara hasta cierto grado con problemas los cuales atentaran contra la misma salud del él.

Se pueden enfocar diversos puntos los cuales de manera importante ayudan a disminuir la probabilidad de contagio de VIH/SIDA como son:

- Promoción de conductas sexuales con mayor seguridad.
- Promoción, distribución y uso sistemático del condón.
- Creación de servicios de atención en VIH/SIDA.

Si se toman estas precauciones se previenen el contagio de VIH/SIDA, por lo contrario, se suscitan dos factores que son, el contagio de esta infección y el embarazo, como se mencionó anteriormente pone en gran riesgo la vida del binomio madre-hijo. A este fenómeno se le nombra Transmisión Vertical. Se realizan pruebas de laboratorio, mediante las cuales se puede llevar a cabo un seguimiento acorde, y así poder verificar que todo marche adecuadamente, sin que se vea afectada la salud de ambos.

Ahora bien, la siguiente autora cuestiona lo siguiente:

### **3.2 ¿Puede evitarse la transmisión vertical?**

Si la mujer recibe una buena atención médica, existe una gran posibilidad de que se evite la transmisión vertical pero realmente se puede evitar, es una gran pregunta que se debe cuestionar de manera importante, por lo que veremos en lo que se fue investigado.

*“Sí. Las gestantes infectadas por el VIH pueden ser atendidas en los hospitales de la red pública de cada zona. En los seguimientos que se les realiza, se contempla la posibilidad de administrarles fármacos especiales que disminuyen el riesgo de infección por el VIH de su futuro bebé a la vez que hacen que su infección no progrese durante el embarazo. Tenemos la posibilidad de además realizar una cesárea y de dar al niño/a una medicación que evite la infección”. (Mellado María Jose, 2011:5)*

Como personal del área de la salud sabemos que el organismo es una composición muy compleja y maravillosa, cuando se presenta una un embarazo en donde la madre tiene VIH/SIDA, no siempre se ve afectado el feto existe algún mecanismo de acción en donde el feto no es contagiado por dicho agente patógeno, sin embargo, la administración de fármacos por medio de los seguimientos que se merece realizar, disminuye el porcentaje de que el hijo sea infectado, ahora bien el por medio de la operación cesárea se da una seguridad más eficaz.

Al detectar un caso de transmisión vertical se debe dar un seguimiento especializado y canalizar a la paciente a una institución hospitalaria donde sea atendida de manera adecuada, esta debe contar con todos los recursos necesarios que se necesiten, los cuales tienen que incluir para el mismo tratamiento y atención de la madre como del hijo, dando así una buena asesoría por parte de todo el área, usando siempre las medidas pertinentes que se necesiten para evitar ocasionar una afección para ambos.

Sin embargo, no siempre es el caso, en diversas ocasiones esto no funciona y se da la infección, cabe mencionar que cuando el recién nacido es extraído de la



madre se le realizan diversas pruebas para verificar que no esté contagiado, aquí el personal de enfermería debe informar y orientara la mujer que no es correcto ofrecer una lactancia materna, puesto que por medio de este método el virus puede ser arrojado de tal manera que se dé un foco de transmisión.

### **3.3 Intervenciones indirectas de enfermería.**

Como personal de enfermería podemos ejecutar diversas acciones desde otro ángulo y otra perspectiva, mismo que puede ayudar de manera muy significativa, tal como se menciona en el artículo de la OMS: estrategia mundial del sector de la salud contra el VIH.

- *Denar los conjuntos de intervenciones y servicios requeridos, según el contexto y establecer el presupuesto correspondiente.*
- *Promover las intervenciones más costo encases.*
- *Determinar cuáles son los grupos poblacionales y las zonas más afectados y dónde se deben centrar los recursos.*
- *Denar los modelos más encientes y equitativos para la prestación de servicios.*
- *Establecer la asignación de recursos más adecuada entre los distintos niveles del sistema de salud.*
- *Fuentes de anunciación posibles y cables. (OMS; 2016:17)*

Como personal de enfermería estamos obligados intervenir de manera adecuada y prestar los servicios de salud, mismos que estos son necesarios para poder mantener un adecuado conocimiento de todo está pasando y suscitando en nuestro alrededor. De esta manera al momento de informar la situación en la que se encuentra la población afectada, se dé una descarga de recursos los cuales ayuden a que se tenga un mejor control de esto.

De manera significativa incluso se pueden llegar a implementar centros de atención donde se tomó muestra sanguínea para identificar si es que alguna de las pacientes que ha ido a realizarse las pruebas serológicas, resulte infectada de manera que se dé un apoyo y una atención de manera temprana misma que al final

reciba una atención holística, y que ayude a mantener un embarazo en su desarrollo pleno y sin complicaciones.

Al dar y ofrecer servicios se tienen que tener en cuenta que no siempre la paciente puede costear su tratamiento, por lo que pueden ver ambas situaciones y ayudar de manera que la paciente reciba el tratamiento adecuado, procurando su salud y la del hijo, para que lleve un embarazo de calidad.

Al hacer las implementar dicha investigación se podrá ver cuál es la parte de la población más afectada, así pues, también se puede ver quiénes son más propensas, aunque en muchos de los casos son las menores de edad y cómo se les puede ayudar, dando así mismo una información de manera adecuada y correcta misma que con el paso del tiempo pueden ayudar a resolver varias de las dudas que se pueden tener.

Al identificar varios de los casos se debe ver cuáles son los métodos más eficaces con mejor resultado, del cual podrá existir una mejor calidad de vida tanto de la madre como del hijo, todos los recursos que se ofrezcan deben ser seguros y fiables, puesto que no queremos ocasionar un daño más grave que atente de manera significativa la vida de ambos.

Al fusionar todos estos puntos podemos observar que se puede tener un buen control, dando de esta manera un seguimiento adecuado, a este binomio recordando que la información brindada debe ser verídica misma que con el tiempo puede terminar con los tabúes que se tienen en la sociedad, desplazando de manera adecuada las ideas erróneas que se tienen. En el aspecto benéfico se ayuda de manera impactante, mismo que es importante al darnos cuenta de que la mujer está infectada si cuenta con los recursos necesarios para poder sobrellevar la enfermedad de dicho binomio.

### **3.4 Recomendaciones**

En la guía para el manejo de VIH/SIDA se nos hace una algunas recomendaciones que son las siguientes:

- *“El retraso en el inicio de la actividad sexual y la minimización del número de parejas sexuales son recomendables para evitar la transmisión sexual del VIH (IIIA).*
- *La detección precoz y manejo sindrómico de las infecciones de transmisión sexual deben promoverse para prevenir la transmisión del VIH (IA).*
- *Algunas intervenciones psico-educativas de tipo conductual pueden ser eficaces para prevenir la infección por VIH, pero su utilización sistemática es dispendiosa y el efecto mínimo (IC).*
- *El uso correcto del condón es una herramienta útil y recomendable para prevenir la infección por VIH (IIA).*
- *La terapia antirretroviral es útil para prevenir la transmisión del VIH (IIA).*

*Aunque el riesgo es menor, los pacientes que reciben terapia antirretroviral pueden transmitir el virus y, por lo tanto, debe estimularse en ellos la minimización de la exposición sexual y no sexual al VIH de otras personas (IIIA)”. (Luque Ricardo, s/f:189)*

Al implementar estas acciones podemos contribuir de manera impactante ya que por medio de ellas podemos dar a conocer cuáles son las consecuencias que conlleva no tener una sexualidad segura y apropiada mediante a cuál se pueda evitar esta infección, la cual causa un daño irreversible la cual puede afectar no solo la vida de la madre si no del hijo en un tiempo futuro.

### **3.5 Diagnóstico de enfermería**

El personal de enfermería debe realizar los diagnósticos siguientes:

1. Alteración del crecimiento y desarrollo relacionada con desviaciones en el peso y la talla.
2. Diarrea relacionada con problemas en la absorción de los alimentos.
3. Hipertermia relacionada con posible proceso infeccioso.

4. Alteración de la protección relacionada con inmunidad adquirida deficiente (virus de la inmunodeficiencia humana positivo en el recién nacido).
5. Alteración en el mantenimiento de la salud del recién nacido relacionada con enfermedad infectocontagiosa de la madre.
6. Riesgo de infección relacionado con madre portadora del virus de la inmunodeficiencia humana.

### **3.6 Intervención**

Se realiza mediante acciones del personal de enfermería dependientes e independientes.

Acciones de enfermería dependientes

- 1) En un recién nacido de madre con virus de la inmunodeficiencia humana (VIH positivo) las acciones son las siguientes:

1. En estos pacientes se suministra tratamiento de antibióticos específicos para las infecciones que se detecten, ya que los recién nacidos infestados por el virus de la inmunodeficiencia humana son muy propensos a contraer infecciones por su inmunodeficiencia. Los gérmenes más oportunistas son *Cándida albicans*, *Toxoplasma gondii*, *Pneumocystis carinii*, entre otros.

2. Se recomienda suspender la lactancia materna en estos niños, existen literaturas que han informado casos de transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana mediante la leche materna.

3. En el examen sanguíneo indicado por el médico se debe utilizar doble guante para su realización.

### 3.7 Acciones de enfermería independientes

En un recién nacido de madre con virus de la inmunodeficiencia humana positiva las acciones interdependientes son las siguientes:

1. El personal de enfermería debe considerar a estos pacientes como potencialmente infestados por el virus de la inmunodeficiencia humana, por lo que se deben cumplir las barreras de protección y las normas de aislamiento.
2. Se debe aislar al paciente, en un cubículo, del resto de los demás neonatos de la sala.
3. Usar ropa estéril en estos casos y tenerlas bien identificadas.
4. El material debe ser desechables y eliminarlo inmediatamente.
5. Se debe mantener la unidad individual de estos pacientes.
6. El personal de enfermería debe realizar medidas para cumplir las barreras de protección con estos pacientes, estas son:
  - a) Debe utilizar guantes, cubre boca y sobrebotas cada vez que lo manipule.
  - b) Evitar el contacto con las heces fecales, secreciones nasales, sudor, lágrimas y orina del paciente.
  - c) Realizar un lavado de mano vigoroso, antes y después de manipularlo.
  - d) Debe tener precauciones con objetos punzo – cortantes potencialmente contaminados con estos pacientes.
  - e) El personal de enfermería que presta atención a estos casos no debe presentar cortaduras, laceraciones, heridas abiertas o dermatitis supurante.
7. Estos pacientes son muy inestables, pueden desarrollar cambios bruscos en su estado clínico, son muy frecuentes: la pérdida de peso, las diarreas y la fiebre, por lo que debe vigilar los signos y síntomas de complicación que puedan presentar. Medir e interpretar los signos vitales de manera rutinaria enfatizando en la temperatura. Los dispositivos capaces de producir lesiones en la piel del niño solo se usan el tiempo estrictamente necesario (electrodos y colectores de orina).

### **3.8 Prevención de la transmisión materno fetal**

#### **1. Prevención de la infección en la madre.**

Realizar campañas publicitarias permanentes informando a la población general y especialmente a las mujeres jóvenes sobre los riesgos de infección.

Estimular la realización de pruebas de diagnóstico de infección por VIH en toda mujer en edad reproductiva o embarazada, con la correspondiente asesoría pre y post-test, y el consentimiento informado para su realización.

Utilizar los recursos asignados al Plan de Atención Básica) para promoción de la salud sexual y reproductiva y prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Establecer programas de salud pública dirigidos a reducir la vulnerabilidad de la mujer al VIH garantizando su acceso a la información y a la seguridad social; su derecho a la salud sexual y reproductiva y al trabajo digno y bien remunerado.

Promover la responsabilidad en el ejercicio de la sexualidad.

Enseñar el uso adecuado del preservativo a través de campañas y en la consulta médica.

Ofrecer programas de vigilancia y control de las ITS.

#### **2. Prevención de la infección en el niño.**

Hacer cesárea electiva a la materna infectada.

Ofrecer terapia antirretroviral durante el embarazo, en el parto y durante las primeras 6 semanas de vida.

Evitar la lactancia materna porque aumenta el riesgo de transmisión. Esta medida debe adoptarse solo en áreas donde se disponga de fórmulas lácteas de reemplazo y exista agua potable.

Garantizar la disponibilidad de antirretrovirales.

Asesoría a la pareja que desea tener un hijo.

Ofrecer amplia información acerca del riesgo de infección por VIH y los beneficios que ofrece la realización de la prueba a la pareja, para de acuerdo con los resultados tomar una decisión libre y conjunta.

Explicar detalladamente el significado de los resultados de la prueba (negativo, positivo e indeterminado) y las implicaciones de la ventana serológica.

Brindar la información que la pareja requiera en relación con su riesgo epidemiológico, en forma respetuosa y cálida, sin emitir juicios de valor ni verbales, ni de actitud.

Ofrecer el estudio para otras enfermedades de transmisión sexual si existe historia o duda.

Informar ampliamente el riesgo que tiene una madre infectada de transmitir la infección al hijo que engendra, las posibilidades de supervivencia de ambos y los beneficios reales de los medicamentos.

Remitir a un experto en caso necesario.

Permitir que la pareja decida libremente después de una adecuada información.

Principios generales del abordaje de la materna infectada. Toda mujer embarazada debe recibir asesoría sobre la infección por el VIH y tener la prueba de anti- cuerpos contra este virus, independiente de sus factores epidemiológicos, porque el hecho de haber concebido un hijo, indica que hubo intercambio de líquidos genitales, factor de riesgo por excelencia.

La asesoría debe enfocarse al cuidado general de su embarazo, al uso del preservativo en sus relaciones para evitar cualquier infección de transmisión sexual durante el embarazo.

Al confirmar su infección se deben ordenar los exámenes de protocolo para VIH, además de los que requiera por su estado de gestación o por complicaciones asociadas.

Debe recibir profilaxis y tratamiento para las complicaciones oportunistas que presente durante su embarazo.

El tratamiento con antirretrovirales debe iniciarse de acuerdo con el estadio de su infección e independiente del embarazo.



## **CAPITULO 4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

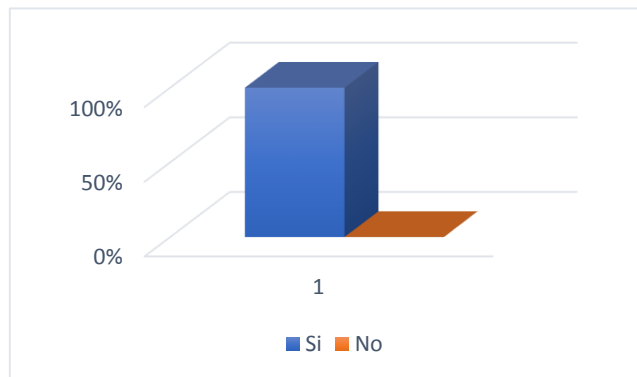
## **CAPITULO 4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

En el siguiente capítulo veremos cuales son los resultados obtenidos mismos que nos darán un panorama mas amplio si es que nuestro objetivo establecido fue que se cumplió, además de ver si es que se han obtenido los resultados que se querían, si es que el personal de enfermería esta totalmente capacitado para tratar y manejar una situación donde este involucrado el binomio madre-hijo con infecciones de transmisión vertical.

Podremos llegar a una conclusión establecida y mas concreta misma que esta investigación nos da una visión mas clara de la problemática que se estuvo realizando para llegar a una mejora de la misma problemática.

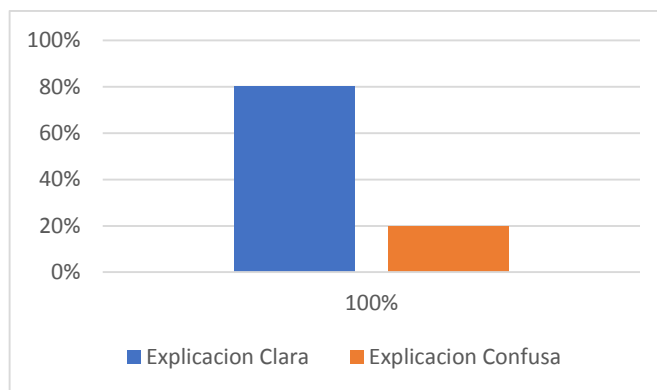
## 4.1 INSTRUMENTACIÓN ESTADÍSTICA

1.- ¿Sabe que son las infecciones de transmisión sexual y en qué consiste?



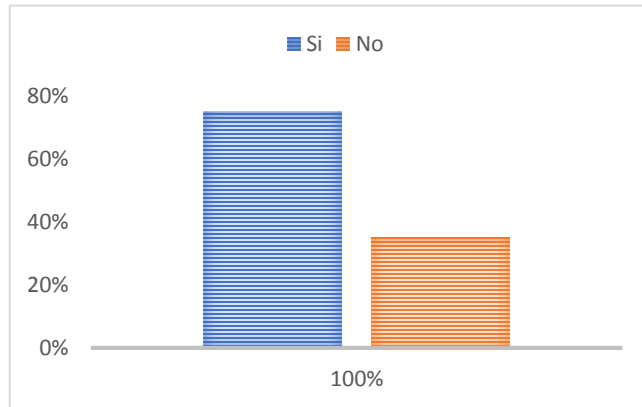
Todas las personas entrevistadas coinciden en conocer que son y en que consisten las infecciones de transmisión sexual, por lo que se identifica que el personal de enfermería está informado sobre dichas infecciones.

2.- Explique que son las infecciones de transmisión sexual.



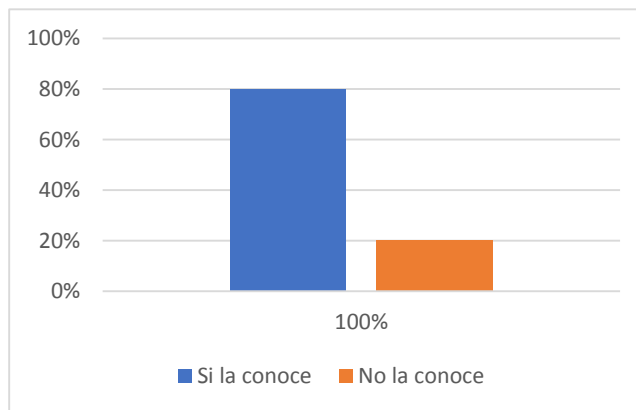
Del 100% de las personas entrevistadas el 80% explica y coincide en su mayoría que las infecciones de transmisión sexual son contagiadas por medio del acto sexual, que se conjuga entre dos personas que practican las actividades sexuales sin protección como es el condón. El otro 20% no tienen una idea concreta de son las infecciones de transmisión sexual.

3.- ¿Alguna vez ha escuchado sobre la transmisión vertical?



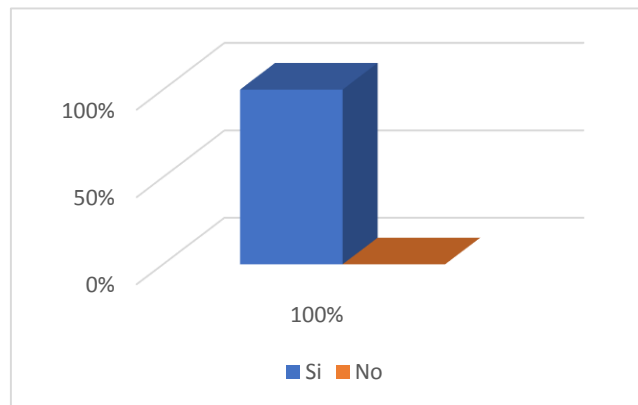
La mayoría de los entrevistados han escuchado sobre la transmisión vertical, lo que indica que tienen cierto grado de información sobre lo que trata dicha patología más, sin embargo, se obtuvieron también resultados negativos donde nunca han escuchado de dicha transmisión.

4.- ¿Sabe en qué consiste y cómo es que se da la transmisión vertical?



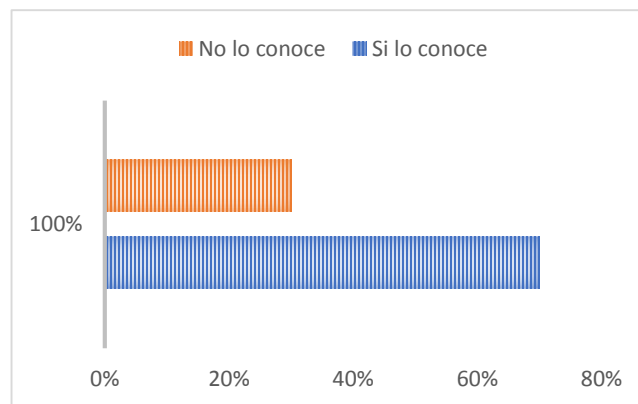
Gran porcentaje (80%) del personal de enfermería sabe lo que es la transmisión vertical, misma que se da entre la madre y el hijo ya sea antes durante o después del embarazo, el otro 20% no sabe en qué consiste lo que es importante dar información o capacitación al personal de enfermería para que pueda tratar de manera adecuada a los pacientes.

5.- ¿Conoce cuáles son las precauciones que se deben tener ante el binomio madre-hijo que padezca alguna infección de transmisión vertical?



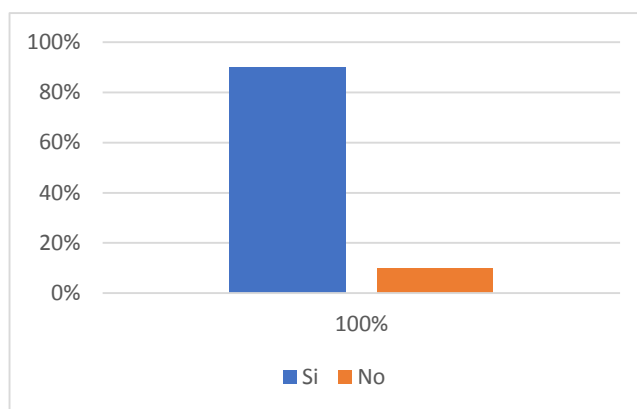
Todos los entrevistados conocen las precauciones que se deben tomar, puesto que refieren que son el uso de guantes, cubrebocas, así mismo la limpieza para evitar transmitir otras infecciones, puesto que son pacientes muy susceptibles.

6.- ¿Conoce cuáles son los cuidados propios que se le prestan al binomio madre-hijo con infección sexual?



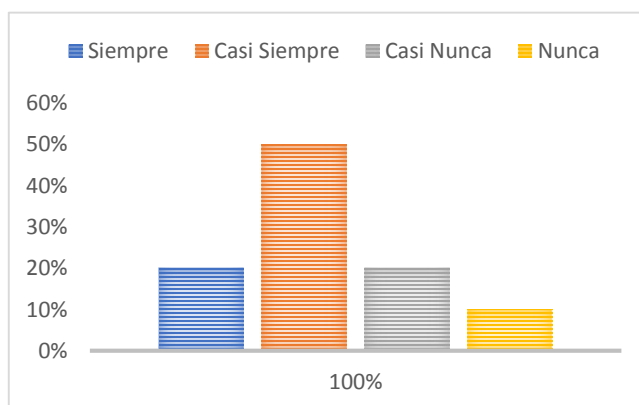
El 70% del personal entrevistado nos da a saber que conocen y tienen en cuenta cuales son los cuidados que se le deben brindar al binomio madre-hijo con infecciones de transmisión vertical; más sin embargo el otro 30% desconoce los cuidados que debe proporcionar.

7.- Mencione los cuidados propios que puede brindar al binomio madre-hijo con infecciones de transmisión sexual.



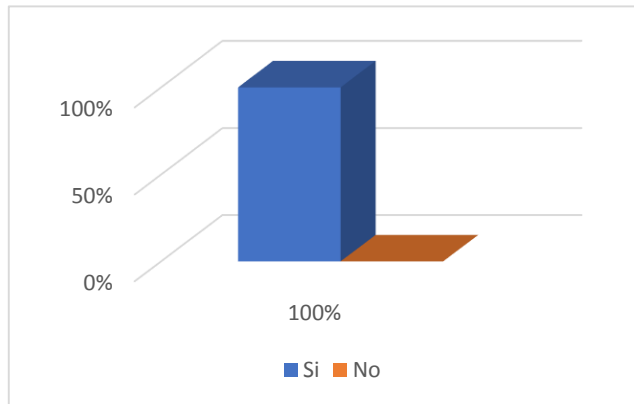
Del personal que se entrevistó solo el 90% del personal enfermería coinciden en conocer y decir que varios de los cuidados que se deben realizar son el uso adecuado de cubrebocas, guates, googles y como una de las medidas más esenciales el lavado de manos. Un 10% de los entrevistados no dieron una respuesta concreta por lo que se dio a interpretar que no tenían conocimiento alguno.

8.- ¿Aplica las medidas preventivas para tratar un paciente aun sin tener un diagnostico establecido?



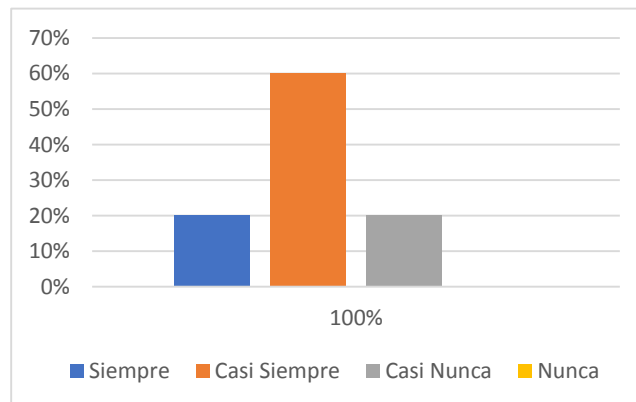
Un 50% del personal de enfermería aplica todas las medidas preventivas posibles entre tanto existe un 20% que casi siempre pone en práctica dichas acciones, el otro 25% casi nunca las aplica y cerca de un 10% nunca aplica las acciones por lo que estas tres últimas ponen en riesgo la vida de los pacientes.

9.- Mencione algunas de las medidas preventivas que aplica.



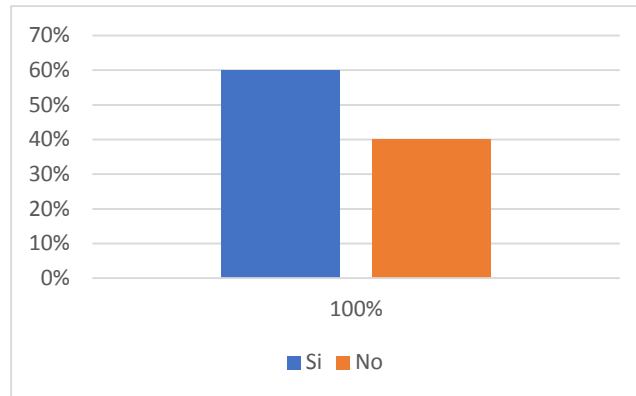
Todo el personal de enfermería tiene los conocimientos y mencionan las medidas preventivas que más utilizan, por lo que podemos interpretar que de una manera u otra pueden contribuir al cuidado de los pacientes como de ellos mismos. Varios de los cuidados mencionados pertenecen a los cuidados generales.

10.- ¿Ofrece información necesaria y elemental a la mujer embarazada de las consecuencias que conlleva no tener una buena responsabilidad sexual?



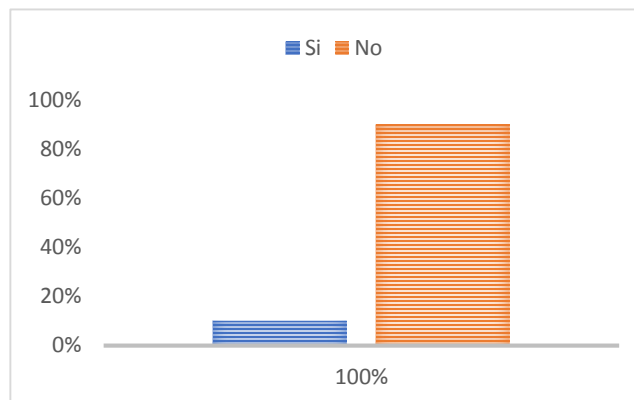
Se obtuvo un gran porcentaje donde se da a conocer que el personal de enfermería casi siempre brinda información esencial a las pacientes, dando a saber cuáles son los riesgos que se tienen al no tener una responsabilidad sexual adecuada. En un porcentaje disminuido nunca dan una información a la población femenina.

11.- ¿Ofrece información a las pacientes cuando asisten a consulta ginecológica?



El 60% del personal de enfermería establece que en la mayor de las veces dan información a las pacientes que asisten a consulta ginecológica, lo que es la infección vertical puesto que es algo de mayor importancia y de gran seguridad principalmente para el binomio madre-hijo.

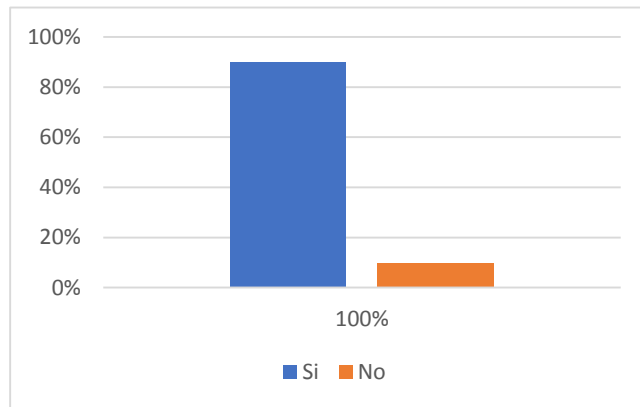
12. ¿Se considera capaz de manejar una situación de transmisión vertical madre-hijo?



El 90% del personal entrevistado refiere no poder o saber manejar una situación de transmisión vertical madre-hijo. Por lo que es de gran importancia fomentar las acciones que se deben mantener para por actuar ante algún caso que se presente.



13.- ¿Considera que se debería tener una capacitación sobre cómo tratar al binomio madre-hijo con infecciones de transmisión vertical?



El personal de enfermería que fue cuestionado coincide en que es de gran importancia tener una capacitación sobre lo que es la transmisión vertical madre-hijo, misma que englobe todas las modalidades, dando oportunidad a que se obtenga un conocimiento más amplio y poder ofrecer una buena información, además de un buen trato a las pacientes con dicha patología.

## **CONCLUSIONES**

Pudimos ver que cada vez las cifras de casos detectados empiezan a aumentar de forma gradual por la falta de información brindada a la comunidad femenina. En muchas de las ocasiones por más que se trate de llevar un registro acorde de los casos la falta de cultura puede poner en gran conflicto un seguimiento adecuado.

Nos hemos dado cuenta de que el personal de enfermería tiene y juega un gran papel puesto que interfiere y coadyuva, mediante la información que le proporciona a la mujer embarazada de las complicaciones que lleva no tener una vida sexual responsable, más, sin embargo, para que esto sea de manera acertada se deben implementar campañas donde se de a conocer todas las consecuencias que se pueden implicar.

Para que esto sea posible vimos que es de gran importancia que el personal de enfermería reciba y tome las capacitaciones necesarias, esto con el fin de que tengan claramente como se debe manejar al binomio madre-hijo, de manera que se cuide la total integridad de todos.

Mientras que a nuestros objetivos podemos deducir que el personal de enfermería da a conocer las consecuencias que puede correr ante una mala responsabilidad sexual adecuada, toda esta información es ofrecida cuando la mujer asiste a consulta médica, mientras que al personal de enfermería recibirá las capacitaciones necesarias para que pueda brindar una información acertada, además de que conozca los seguimientos y las acciones que debe realizar.

Uno de los métodos es que el personal de enfermería puede llegar a implementar métodos de información para que se dé a conocer lo que es la infección vertical madre-hijo y las consecuencias que puede llegar a tener si no se recibe un tratamiento adecuado. Estas capacitaciones que se pueden brindar a la población se pueden llevar a cabo en la consulta externa cuando acuden a revisión médica.

De esta manera se insita a la población femenina a tener una responsabilidad sexual adecuada.

Los conocimientos que el personal de enfermería pueda obtener pueden ayudar a mejorar y saber a tratar al binomio madre-hijo, ofreciendo un trato adecuado y de manera holística. Lo que da una mejor perspectiva de lo que se puede llegar a hacer con tal de salvaguardar la integridad de dicho binomio, en el que su vida se encuentra en condiciones no tan favorables.

Lo que el conocimiento y la superación cada día del personal de enfermería puede ayudar a mejorar la calidad de vida de la madre y el hijo o incluso de la población en general. Dando de esta manera un sentido más amplio para que las pacientes tengan cierto grado de confianza hacia nosotras.

## **SUGERENCIAS**

- I. Mantener un conocimiento actual sobre las infecciones de transmisión sexual.
- II. Brindar capacitaciones sobre la transmisión vertical.
- III. Ofrecer información a las pacientes que asistan a consulta médica.
- IV. Explicar y dar charlas a las pacientes en particular a la población femenina.

## GLOSARIO

- ✚ **Antirretrovirales:** son medicamentos antivirales específicos para el tratamiento de infecciones por retrovirus como, por ejemplo, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).
- ✚ **Cuidado:** es la acción de cuidar (preservar, guardar, conservar, asistir). El cuidado implica ayudarse a uno mismo o a otro ser vivo, tratar de incrementar su bienestar y evitar que sufra algún perjuicio.
- ✚ **Embarazo:** se denomina embarazo, gestación o gravidez (del latín gravitas) al período que transcurre desde la implantación en el útero del óvulo fecundado al momento del parto.
- ✚ **Enfermería:** La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.
- ✚ **Infecciones de transmisión sexual:** son infecciones que transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. Las causas de las ETS son las bacterias, parásitos, hongos y virus.
- ✚ **ITS:** Infecciones de transmisión sexual.
- ✚ **Prevención:** es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo.

- ✚ **Transmisión vertical:** La transmisión vertical del VIH se refiere a la transmisión de ese virus de una madre seropositiva al niño durante el embarazo, el trabajo de parto y el parto o por medio de la lactancia (la leche) materna.
  
- ✚ **VDRL:** Es un examen para detectar sífilis. Mide sustancias (proteínas), llamadas anticuerpos, que su cuerpo puede producir si usted entra en contacto con la bacteria que causa la sífilis.

## 4.2 GUIÓN METODOLÓGICO

### Anexo1: Guion Metodológico

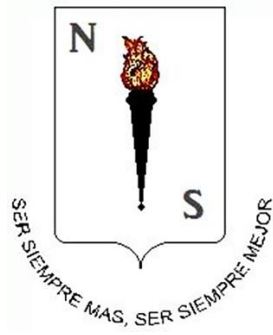
TEMA	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN DE VARIABLE
Intervención de enfermería ante la transmisión vertical	¿De qué forma puede coadyuvar y que acciones debe implementar el personal de enfermería para atender al binomio madre-hijo que padecen infecciones de transmisión sexual?	<p>1.- Brindar información a la mujer embarazada cuando asista a consulta médica, en lo que consiste la transmisión vertical madre-hijo, como es que se origina y cuáles son las medidas preventivas.</p> <p>2.- Informar al personal de enfermería de lo que es la transmisión vertical y cuales son cuidados que debe ofrecer al binomio madre-hijo</p>	El personal de enfermería al tener conocimiento sobre lo que es la transmisión vertical madre-hijo, puede dar una breve explicación a la mujer embarazada antes de que entre a consulta ginecológica. De igual manera el personal de enfermería debe implementar las medidas preventivas y seguir los	<p>1.- Intervención de enfermería.</p> <p>2.- transmisión vertical.</p>	<p>1.- Es la serie de procedimientos realizados por el personal de enfermería encaminados a la búsqueda o mejoramiento de la salud de los pacientes, dichas intervenciones están guiadas por conocimientos y el propio juicio del o la enfermera.</p> <p>2.- Es la infección que se transmite por medio de la madre al feto, ya sea antes, durante el embarazo o</p>

		y a ellos mismos.	protocolos establecidos para proteger al binomio madre-hijo con Infecciones de Transmisión Sexual, así como la propia salud del personal de enfermería.		en el postparto. Esta infección puede ser transmitida por virus, bacterias o inclusive por parásitos.
--	--	-------------------	---	--	---



## 4.3 INSTRUMENTOS

### Anexo2: Encuesta.



ESCUELA DE ENFERMERÍA DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD

CLAVE: 8722

CUESTIONARIO: INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA ANTE LA TRANSMISIÓN VERTICAL

OBJETIVO: IDENTIFICAR QUE TAN PREPARADO ESTÁ EL PERSONAL DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER AL BINOMIO MADRE-HIJO CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

INSTRUCCIONES: TENGA LA MOLESTIA DE CONTESTAR LO QUE SE PIDE EN CADA PREGUNTA.

1.- ¿Sabe que son las infecciones de transmisión sexual y en qué consisten?

A) Si

B) No

2.- ¿cuáles son las precauciones que se deben tener ante el binomio madre-hijo que padezca alguna infección de trasmisión sexual?

4.- ¿Cuáles son los cuidados propios que se le prestan al binomio madre-hijo con infección de transmisión sexual?

A) Si, los conozco

B) Desconozco

5.- Menciones los cuidados propios que pueden brindar al binomio madre-hijo con infecciones de transmisión sexual.

6.- ¿Alguna vez ha escuchado de la transmisión vertical?

A) Si

B) No

7.- ¿Sabe en qué consiste y como se da la trasmisión vertical en binomio madre-hijo?

A) Si, los conozco

B) Desconozco

8.- ¿Aplica los principios establecidos aun sin tener un diagnostico?

A) Siempre

B) Casi Siempre

C) Casi Nunca

D) Nunca

9.- ¿Ofrece información necesaria y elemental a la mujer embarazada de las consecuencias que conlleva no tener una buena responsabilidad sexual?

A) Siempre

B) Casi Siempre

C) Casi Nunca

D) Nunca

10.- ¿De qué manera podría fomentar una información adecuada a la población femenina sobre lo que es la trasmisión vertical?

11.- ¿se considera capaz de manejar una situación de transmisión vertical por infecciones de transmisión sexual?

A) Si

B) No

## BIBLIOGRAFÍAS

1. cuidado de enfermería en el hogar a una madre con VIH/sida y su recién nacido durante el postparto: un estudio de caso. Claudia Elena Arévalo Venegas
2. Enfermería y HIV, Buenos Aires Argentina, 2016, pag.13-15.
3. <http://www.nationalgeographic.es/ciencia/sida>
4. <http://www.who.int/hiv/topics/mtct/es/>
5. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
6. <http://www.who.int/topics/nursing/es/>
7. <https://infosida.nih.gov/un>
8. <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/glossary/4333/transmision-vertical>
9. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003515.htm>
10. <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>
11. <https://www.lifeder.com/funciones-adn-arn/>
12. La prueba del VIH y otras pruebas importantes durante el embarazo
13. Prevención Diagnóstico y Tratamiento en el Binomio Madre-Hijo con Infección por el VIH, edición general, 2016.
14. Transmisión Materno-Fetal del VIH-sida, volumen 13, Pio López, Sierra
15. Transmisión materno-infantil del VIH/SIDA. La otra cara de la pandemia, María del Carmen Gorbea Robles.
16. VIH, SIDA, SIFILIS CONGENITA,