

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN PRENATAL Y PERINATAL EN EL RECIÉN NACIDO

Mattarollo Nora P^{1,2}, Bernstein Judith C², Faiad María E¹, Amato Horacio A¹.

Cátedra de Infectología¹. Cátedra de Microbiología y Parasitología². Facultad de Ciencias Médicas, UNLP.
e-mail de contacto: mattarollopatria@hotmail.com

Fundamentación

La relación existente entre el nivel socioeconómico cultural y la prevalencia de enfermedades de transmisión pre y perinatal, refleja la necesidad del control de la gestante desde las primeras etapas del embarazo. La detección temprana de la enfermedad de Chagas, Sífilis e Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), previene el impacto a corto y largo plazo de estas patologías en los niños.

Objetivos

Prevenir las enfermedades de transmisión prenatal y perinatal en el recién nacido y Generar un cambio en las conductas de la gestante y mujeres en edad fértil a través de la promoción y educación para la salud.

Población destinataria

Mujeres embarazadas que residen en el área de influencia del Hospital de Berisso y en el Barrio "El Carmen" de ese mismo partido.

Abordaje, estrategias y actividades

Se ha efectuado seguimiento, profilaxis y/o tratamiento en cada caso detectado de infección materna en la gestante, en forma conjunta con el equipo de salud (médico obstetra, licenciada en obstetricia, trabajador social, psicólogo, infectólogo, dermatólogo, bioquímico y pediatra), de acuerdo al lugar de residencia actual de la gestante y cercanía con la dependencia de salud.

Se ofreció testeo serológico a las parejas sexuales de las embarazadas con infección de transmisión sexual y control a hijos previos de embarazadas con serología reactiva para Chagas.

Se efectuaron contención psicológica en aquellos casos que lo requirieron. Se realizó a la gestante una encuesta personalizada, el testeo serológico referido y la profilaxis, tratamiento y/o seguimiento y control de cumplimiento, según haya correspondido. Se efectuó la interpretación de los resultados obtenidos y la evaluación. Se determinó la prevalencia de las enfermedades testeadas en la gestante, identificando las poblaciones de mayor riesgo. Se realizó el control de la profilaxis y/o el tratamiento indicado y educación para la salud. Control del accionar: control serológico (VDRL) para valoración de la eficacia del tratamiento realizado para sífilis. Control con determinación de carga viral plasmática VIH1 entre las semanas 34 a 36 de gestación para valorar la necesidad de parto por cesárea. Control y evaluación cardiológica de las pacientes chagásicas. Se analizaron los resultados para determinar la seroprevalencia de las infecciones estudiadas. Se realizaron talleres de información interactiva en las dependencias en que se efectuaron las encuestas.

Indicadores de progreso y logro

La concientización sobre el cumplimiento pautado de controles obstétricos posteriores al aporte realizado durante las encuestas a las embarazadas, posibilitó la confirmación temprana y la toma de conductas correspondientes. A través de la capacitación de divulgadores locales y equipo de salud actuantes en el primer nivel de atención a mujeres gestantes y en edad fértil se logró la sensibilización de la comunidad y futuras replicadoras. Es importante destacar que a partir del desarrollo del proyecto se produjo un vínculo operativo con profesionales actuantes en las dependencias encuestadas que posibilitan accionar tempranamente ante situaciones de detección temprana de infección materna.

Conclusiones

Se pudo determinar la prevalencia de sífilis, en la gestantes (1,58%), infección por VIH (1,19%) e infección chagásica (0,79%) en la localidad de Berisso. El proyecto demuestra la importancia del control de la mujer embarazada desde etapas tempranas de la gestación para disminuir la morbimortalidad en el recién nacido. A pesar del testeo serológico en la embarazada, determinado por Ley en todo el territorio Nacional, la prevalencia encontrada en la población estudiada fue elevada en infección por VIH y semejante en sífilis en comparación con estudios realizados en poblaciones con características socio-culturales similares. Con respecto a la enfermedad de Chagas, la prevalencia hallada fue menor en relación a datos reportados en poblaciones similares, a pesar de residir un elevado porcentaje de personas procedentes de regiones del interior del país donde esta enfermedad es endémica. La articulación de los distintos sectores del nivel de atención de salud y el trabajo multidisciplinario del equipo de salud representa un eslabón fundamental en la prevención de enfermedades de transmisión prenatal y perinatal en el recién nacido, de esta forma no presentar "oportunidades perdidas" en la detección temprana, inherentes tanto a la falta de información, accesibilidad al sistema sanitario, realización y resultados serológicos en tiempo y forma, como también la oportuna toma de decisiones. La implementación de un programa continuo de control serológico en la mujer embarazada en los 3 trimestres, la concientización de la comunidad, la información constante a la mujer en edad fértil, la prevención en ITS desde edades tempranas constituyen los pilares fundamentales en la prevención de enfermedades transmisibles en el recién nacido.