

## Cuidados de Enfermería en el embarazo, parto y lactancia de la mujer con VIH +: Revisión Bibliográfica

Tabla 1. Evolución de nuevos diagnósticos según vías de transmisión (2010-2015).

| Vías de transmisión | 2010                | 2015                     |
|---------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>Madre-hijo</b>   | 0,4% (11 casos)     | Virtualmente inexistente |
| <b>PID</b>          | 5,9% (171 casos)    | 2,8% (96 casos)          |
| <b>Heterosexual</b> | 33,1% (962 casos)   | 25,4% (870 casos)        |
| <b>HSH</b>          | 46,1% (1.340 casos) | 53,6% (1.837 casos)      |
| <b>Desconocida</b>  | 14,5% (423 casos)   | 18,2% (625 casos)        |

**HSH, hombres que tienen sexo con hombres; PID, personas que se inyectan drogas.** Reproducida con permiso de SiHealth. Tomada de Rojo A, Arratibel P, Bengoa R; Grupo Multidisciplinar de Expertos en VIH. El VIH en España, una asignatura pendiente. 1.ª ed. España: The Institute for Health and Strategy (SiHealth); 2018. Fuente: SINIVIH, 2016.

Tabla 2. Palabras clave utilizadas en la búsqueda bibliográfica.

| Español                | Inglés              |
|------------------------|---------------------|
| Embarazo               | Pregnancy           |
| Suplementos dietéticos | Dietary supplements |
| Lactancia Materna      | Breast feeding      |
| Cesárea                | Cesarean section    |
| VIH                    | HIV                 |
| Atención de Enfermería | Nursing care        |

Tabla 3. Palabras clave y artículos totales obtenidos.

| Palabras Clave                            | PubMed | SciELO | Cochrane Library |
|---|--------|--------|------------------|
| HIV AND Pregnancy AND Nursing Care        | 853    | 8      | 50               |
| HIV AND Pregnancy AND Dietary supplements | 124    | 0      | 80               |
| HIV AND Pregnancy AND Cesarean Section    | 740    | 24     | 0                |
| HI AND Breast feeding                     | 2.337  | 49     | 370              |

Se detalla en la siguiente página el proceso de selección de los artículos, mediante un diagrama de flujo (Figura 1).

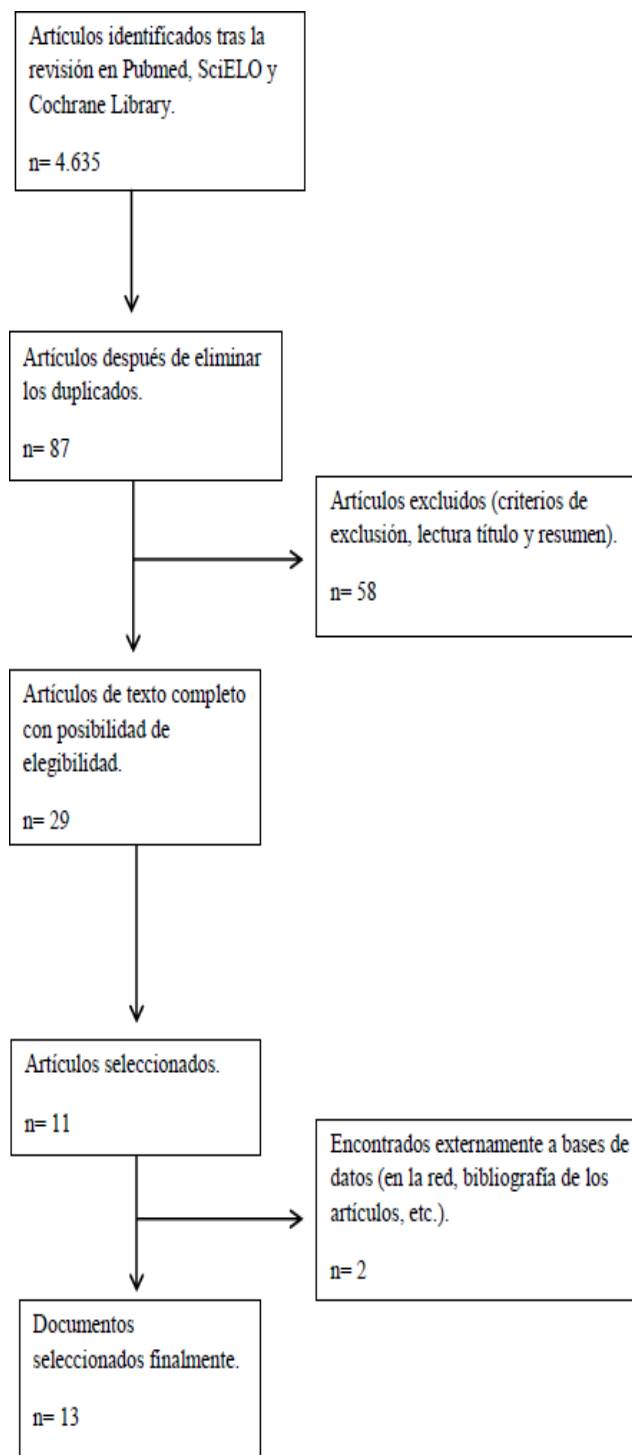


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de búsqueda.

Tabla 4. Artículos relacionados con los cuidados de la gestante con VIH +

| Autores                            | Lugar/Año      | Muestra  | Objetivos y método   | Resultados   |
|------------------------------------|----------------|--|--|--|
| Hoyt, M. J. et al.18               | EE.UU. 2012    | 122 artículos científicos.   | Definir las principales recomendaciones del consejo preconcepcional así como su importancia en las mujeres con VIH +.<br>Revisión bibliográfica.   | El consejo preconcepcional previene el embarazo no deseado, la TV, la transmisión del VIH a la pareja serodiscordante y mejora la salud de madre e hijo.   |
| Tyer-Viola, L. A. et al.19         | EE.UU. 2007    | 350 matronas: 172 han tratado con gestantes VIH +. 178 no han tratado con gestantes VIH+.  | Relacionar las actitudes y prejuicios hacia gestantes con VIH + con la calidad de los cuidados enfermeros. Estudio correlacional descriptivo.  | Las matronas con experiencias previas con mujeres con VIH + tenían actitudes más positivas y menos prejuicios ( $p<0,05$ ). Los cuidados están influenciados directamente por la actitud y prejuicios hacia mujeres VIH +.   |
| Montero, L. et al.20               | Venezuela 2009 | 20 gestantes VIH +.  | Valorar los conocimientos y diseñar una estrategia educativa, como eje principal del papel de Enfermería en la prevención de la TV. Estudio descriptivo.   | Las gestantes tenían conocimientos generales acerca de la TV, con limitaciones respecto a los factores de riesgo.  |
| Obiols, M. J. y Stolkiner, A. I.21 | Argentina 2018 | 75 gestantes VIH +.  | Determinar problemáticas que causen sufrimiento psíquico e interfieran en la continuidad de los cuidados y definir una estrategia de afrontamiento. Estudio descriptivo.                             | Existen distintos factores que causan sufrimiento psíquico en las gestantes con VIH +. Es importante promover el cuidado interdisciplinar.   |
| Villamor, E. et al.22              | Tanzania 2002  | 1075 gestantes VIH+.<br>264 tomaron placebo.<br>270 tomaron Vitamina A.<br>269 complejos multivitamínicos.<br>266 complejos multivitamínicos + Vitamina A. | Examinar los efectos de la suplementación de complejos multivitamínicos y Vitamina A en el peso de la gestante con VIH + durante el segundo y tercer trimestre de embarazo. Estudio casos-contróles. | En el tercer trimestre, la media de ganancia de peso fue significativamente mayor ( $p=0,04$ ) y el riesgo de poca ganancia de peso fue significativamente menor ( $RR=0,73$ . IC 95%: 0,58-0,93). La asociación de Vitamina A junto a complejos multivitamínicos demostró proteger del riesgo de poca ganancia de peso en el segundo trimestre. |

Tabla 5. Artículos relacionados con los cuidados en el parto de la gestante con VIH +

| <b>Autores</b>              | <b>Lugar/Año</b> | <b>Muestra</b>   | <b>Objetivos y método</b>   | <b>Resultados</b>  |
|-----------------------------|------------------|--|---|--|
| Posadas Robledo, F. 23 J.   | México 2018      | 1261 nacimientos: 1245 por cesárea. 16 por vía vaginal.  | Evaluar si los nacidos por cesárea electiva de madres VIH + tienen menor riesgo de TV que los nacidos por vía vaginal. Estudio retrospectivo.                           | De 103 recién nacidos que dieron positivo, 87 habían nacido por cesárea y 16 por parto vaginal. El RR de positividad en los nacidos por cesárea es de 0,07 (IC 95%: 0,06-0,09), es decir, de entre 6% y 9%.  |
| Kawakita, T. et al. 24      | EE.UU. 2019      | 7.016 gestantes: 98 VIH +. 6.918 VIH -.  | Examinar la tasa de infección de la herida quirúrgica en gestantes con VIH + y VIH - sometidas a cesárea. Estudio retrospectivo de cohortes.                            | La infección de la herida quirúrgica fue significativamente mayor en las mujeres con VIH + independientemente de su estado linfocitario.   |
| Gaillard, P. et al. 25      | Kenia 2001       | 606 gestantes VIH + con parto natural, 297 con desinfección vaginal (A), 309 sin desinfección vaginal (B). | Evaluar la desinfección vaginal con clorhexidina al 0,2% como método de prevención de transmisión vertical durante el parto. Estudio casos-contrroles.                  | La desinfección vaginal con clorhexidina al 0,2% no fue efectiva en la reducción de la prevalencia de TV en partos vaginales.  |
| Sebitloane, H. M. et al. 26 | Sudáfrica 2009   | 668 gestantes: 241 VIH +. 427 VIH -.   | Identificar los riesgos de infección post-parto relacionados con traumatismos del parto vaginal, comparando mujeres con VIH + y VIH -. Estudio prospectivo de cohortes. | El riesgo de infección fue muy similar en mujeres con VIH + y VIH -. Algunos factores de riesgo que aumentaron significativamente el riesgo de infección fueron: episiotomía, número de exploraciones vaginales tras la ruptura de membranas y un recuento de linfocitos CD4 < 200/μL. |

Tabla 6. Artículos relacionados con los cuidados en la lactancia de la gestante con VIH +

| Autores                             | Lugar/Año   | Muestra   | Objetivos y método   | Resultados  |
|-------------------------------------|-------------|---|--|---|
| Horvath, T. et al.27                | EE.UU. 2010 | 7 artículos científicos: 6 estudios de casos y controles, 1 estudio de cohortes.                      | Identificar intervenciones para reducir la transmisión del VIH post-natal. Revisión de la literatura.  | La abstención completa de LM es muy eficaz como prevención de la transmisión del virus, pero se relaciona con mayor morbilidad infantil. Si la lactancia es iniciada, la LM exclusiva y la profilaxis antirretroviral infantil han demostrado prevenir la transmisión.                                    |
| Alvarenga, W. A. et al.28           | Brasil 2018 | 23 madres VIH + cuyos hijos tenían hasta 18 meses de edad.  | Explorar los factores que moldean la experiencia de las madres de niños expuestos al VIH en relación a la sustitución de la LM. Estudio cualitativo. | Los símbolos sociales de la LM, la disponibilidad de la fórmula láctea y el apoyo de los profesionales de la salud influyeron en la experiencia de las madres. Los cercos sociales, culturales y económicos dificultaban la sustitución de la LM.   |
| Carolino dos Santos, M. M. et al.29 | Brasil 2012 | 15 estudios científicos.  | Ofrecer una reflexión sobre el desempeño del personal de Enfermería en el contexto de la lactancia en mujeres con VIH +. Revisión de la literatura.  | La imposibilidad de amamantar trae consigo sentimientos de ansiedad, culpa y tristeza. Es fundamental insistir en el riesgo de transmisión y realizar apoyo emocional, psicológico e individualizado en un contexto social y familiar, de forma que la madre no se sienta discriminada en ningún momento. |
| Peltier, C. A. et al.30             | Ruanda 2009 | 532 recién nacidos con VIH -. 227 alimentados con LM + TAR. 305 alimentados con lactancia artificial. | Evaluar la ausencia de TV en los primeros nueve meses de vida de recién nacidos VIH - mediante dos estrategias. Estudio prospectivo de cohortes.     | Sólo un 1,3% del total (siete niños) se infectaron por el VIH en los primeros nueve meses, determinándose que seis de ellos lo habían hecho intraútero y solamente uno de ellos pertenecía al grupo de LM + TAR.  |