



GUÍA PARA APLICAR LAS PRUEBAS

RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE SÍFILIS Y VIH EN EMBARAZADAS

LO QUE DEBEMOS CONOCER
ACERCA DE LA SÍFILIS

CÓMO PODEMOS PREVENIR QUE SU
NIÑO/A NAZCA SIN DAÑOS

LO QUE DEBEMOS CONOCER
HACERCA DEL VIH

CÓMO PODEMOS PREVENIR LA
TRANSMISIÓN DEL VIH
* Transmisión materno infantil del VIH
* Momento de transmisión perinatal
del VIH de Madre a Hijo/a.

INTERVENCIÓN DE LA PREVENCIÓN EN LA
TRANSMISIÓN PERINATAL DEL VIH
MADRE/HUO/A

PREPARACIÓN PARA LAS PRUEBAS
RÁPIDAS PARA SÍFILIS Y VIH

TOMA DE MUESTRA SANGUINEA

CÓMO SE REALIZA UN TEST RÁPIDO DE
SÍFILIS/VIH

CÓMO SE LEEN LOS RESULTADOS

CÓMO SE REGISTRAN LOS RESULTADOS

FLUJOGRAMA INTEGRADO DE ATENCIÓN
PARA VIH/SÍFILIS

CUÁNDO SE TRATA A UNA EMBARAZADA
CON SÍFILIS

CONSEJERÍA

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS



FICHA TÉCNICA

Título de la obra:

Guía para aplicar las pruebas rápidas para la detección de sífilis y VIH en embarazadas

Adaptado del material utilizado en la Iniciativa Regional para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH y de la Sífilis Congénita en América latina y el Caribe, por la Consultora PhD Rossana Peeling, en la Ciudad de Costa Rica, taller para la utilización de las pruebas rápidas, apoyada por la OPS-OMS.

Proyecto VIH/SIDA/ITS en 6 Regiones Sanitaria del Paraguay

Financiado por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria

Autoridades Nacionales

Dra. Esperanza Martínez

Ministra de Salud Pública y Bienestar Social

Dr. Edgar Giménez

Vice Ministro de Salud Pública y Bienestar Social

Dr. Iván Allende

Director General de Vigilancia de la Salud

Dr. Nicolás Aguayo

Director Programa Nacional de Control de SIDA/ITS

Elaboración

Dr. Nicolás Aguayo

Dra. Zully Suarez

Colaboración

Lic. Carmen Martinetti

Lic. Tatiana Duarte

Dra. Alma Barboza

Diseño Gráfico: POSTERSHOP

Tiraje: 500 ejemplares

ISBN: 978-99953-32-15-0

Imprenta: I GRAFICA

LO QUE DEMOS CONOCER ACERCA DE LA SÍFILIS



¿Qué es la Sífilis?

Es una infección que se transmite por contacto sexual, puede ser grave si no recibe tratamiento Médico apropiado.

Una mujer embarazada que tiene sífilis y no es tratado o no completa el tratamiento con su Pareja, transmitirá la enfermedad a su hijo/a.

¿Que le puede pasar al hijo/a que estas esperando?

La Sífilis puede dañar a tu hijo/a que aun no ha nacido, puedes dar a luz a un hijo/a con complicaciones como: prematuridad, infección, incluso el fallecimiento, o puede nacer sin síntomas y presentar secuelas durante el desarrollo y crecimiento.

¿Cómo se adquiere la Sífilis?

- **Vía sexual:** por relaciones sexuales no protegidas.
- **Vía sanguínea:** transfusiones de sangre no controladas.
- **Vía madre/hijo-a:** en cualquier momento del embarazo.

Definición de Sífilis Congénita: Todo recién nacido o lactante, de madre que presenta uno o más de los siguientes cuadros:

- Sífilis tratada o tratada inadecuadamente.
- Sífilis tratada con un régimen que no incluye penicilina.
- Sífilis tratada durante menos de un mes antes del parto.



Úlcera o Herida en los genitales
Primera etapa de la infección causada por
el *Treponema Pallidum*,
agente causante de la Sífilis

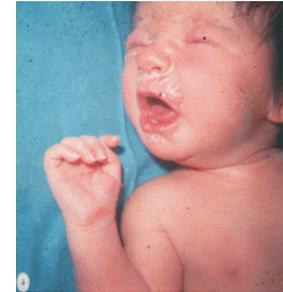
SECUELAS DE LA SÍFILIS Y SÍFILIS CONGÉNITA



Úlcera o Herida en los genitales
Primera etapa de la infección causada por el
Treponema Pallidum,
agente causante de la Sífilis



Embarazada con Sífilis. Puede transmitir a su
hijo/a en cualquier momento del embarazo.



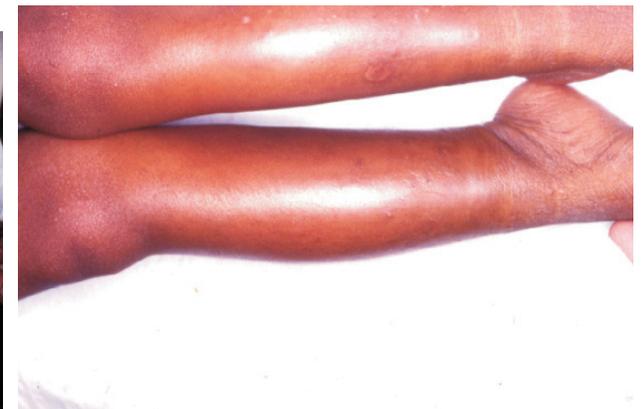
Sífilis Congénita.
Recién Nacido con Sífilis



Descamación de la piel a causa de la Sífilis en
un Recién Nacido.



Descamación de la piel a causa de la Sífilis en
un Recién Nacido.



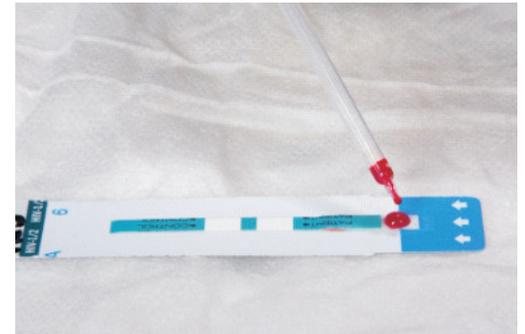
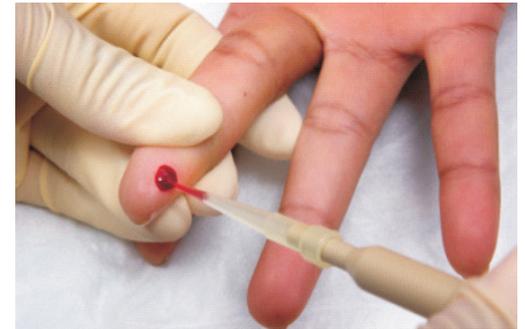
Secuelas de la Sífilis.
Pierna en Sable.

CÓMO PODEMOS PREVENIR QUE SU NIÑO/A NAZCA SIN DAÑOS

- Realizando el diagnóstico oportuno a través del análisis del VDRL o Test Rápido para Sífilis, tomando una muestra de sangre que se obtiene mediante una punción en el dedo. (Resultado en 15 minutos).
- Si el resultado es Reactivo, la embarazada y su pareja, deben ser tratados según el protocolo de Sífilis en Embarazadas, hasta tener el resultado del VDRL. En caso de VDRL no reactivo se suspende el tratamiento.

El personal de Salud debe ofrecer el análisis

Si la embarazada accede a realizarse el análisis, complete los datos en la planilla correspondiente.



LO QUE DEBEMOS CONOCER ACERCA DEL VIH

¿Qué es el VIH?

VIH significa Virus de Inmunodeficiencia Humana. Es un virus de la familia retrovirus, que al ingresar al organismo destruye gradualmente los glóbulos blancos, que son células del sistema inmunológico, encargado de las defensas del organismo ante las enfermedades.

¿Qué es el SIDA?

SIDA significa Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida. Es la última etapa de la infección por el VIH, que aparece cuando una cantidad importante de glóbulos blancos (linfocitos), ha sido destruida, el sistema inmunológico se resiente y las defensas se debilitan, lo que hace posible la aparición de las llamadas enfermedades oportunistas (tuberculosis, neumonía, meningitis, etc.)

¿Cómo se transmite el VIH?

El VIH puede ser transmitido de una persona que vive con el virus a otra por las siguientes vías:

- **Vía Sexual:** relaciones sexuales (anal, vaginal u oral) con penetración y sin protección.
- **Vía Sanguínea:** transfusiones de sangre sin analizar, uso compartido de jeringas o agujas entre usuarios de drogas inyectables, accidentes laborales.
- **Vía perinatal:** de una madre viviendo con VIH a su hijo/a durante el embarazo, el parto o la lactancia.

CÓMO PODEMOS PREVENIR LA TRANSMISIÓN DEL VIH

Podemos prevenir la transmisión:

- Mediante el uso del condón en forma correcta y en todas las relaciones sexuales, lo que evita el contacto con los fluidos corporales donde puede encontrarse el VIH.
- Exigiendo sangre analizada en transfusiones.
- Cumpliendo las normas de bioseguridad (trabajadores de salud).
- Evitando el uso compartido de jeringas y agujas (drogas inyectables).
- Durante el embarazo realizar todos los controles prenatales.

¿Cómo

Colocar el Condón?

- 1 No abrir la envoltura del condón con los dientes, tijeras o cuchillos, sino con las manos cuidando de no dañarlo.



- 2 Sujetar la punta del condón y presionarla para sacar el aire.



- 3 Colocar sobre el pene erecto (parado) y desenróllalo hasta la base del pene teniendo cuidado de que no quede ninguna burbuja de aire (cuando queda aire en el condón se rompe o el semen se riega por la base del pene).



- 4 Apenas se termine el acto sexual sostener el condón en la base del pene para retirar. Una vez sacado el condón, hacer un nudo y tirar a la basura.



TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DEL VIH

Si no se realiza ninguna intervención, el riesgo de transmisión es de 25 - 40%.

Si se interviene el riesgo se reduce a menos del 2%



MOMENTOS DE LA TRASMISIÓN MATERNO INFANTIL DEL VIH

Porcentajes de Transmisión del VIH de Madre a Hijo/a



Intraútero

10 - 25%



Parto

65%



Lactancia materna

7 - 22 %

INTERVENCIÓN DE LA PREVENCIÓN EN LA TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DEL VIH

- Diagnostico precoz de la infección por el VIH en la embarazada.
- Tratamiento adecuado con el inicio del uso de antirretrovirales (ARV) a partir de las 14 semanas hasta el parto.
- Cesárea programada sin trabajo de parto y con bolsa integra a las 38 semanas de gestación.
- Suspensión de la lactancia materna.
- Para mayor información consulte la Guía clínica de Eliminación de Sífilis Congénita y transmisión del VIH

Realizando estas acciones se puede reducir el riesgo de transmitir al niño/a de un 40% a un 2%, y hasta puede nacer sin el virus.

Seguimiento a las embarazadas con VIH y el Recién Nacido/a

En la embarazada

- Realización de análisis de Carga viral y CD4, por lo menos una vez durante el embarazo.

En el recién nacido:

- AZT VO en las primeras 8 hs., del nacimiento hasta las 48 hs. después del parto y durante 6 semanas (42 días) y a partir del día 43 Trimetoprim Sulfametoxazol (TMP-SMX) según protocolo.
- Provisión de sustituto de leche de fórmula exclusiva durante los 6 meses de vida.
- Control con el medico/a todos los meses hasta que cumpla los 6 meses y luego en forma bimensual hasta los 18 meses.
- Realización de 2 análisis de carga viral a partir de los 2 y después de lo 4 meses al niño/a.
- Realización de Test de Elisa a los 18 meses de vida (1 año 6 meses).
- Vacunación normal según esquema de PAI, sustituyendo la OPV (Sabin) por la SALK.

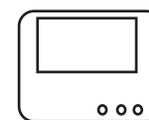
PREPARACIÓN PARA LA PRUEBA DEL TEST RÁPIDO PARA SÍFILIS/VIH

Insumos necesarios:

- Tiras de test Rápido de Sífilis/VIH.
- Guantes Quirúrgicos.
- Alcohol, torundas de alcohol, gasas.
- Lanceta estéril.
- Frasco Desinfectante.
- Capilares con EDTA.
- Buffer.
- Curitas.
- Cronometro o reloj.
- Bolígrafo para etiquetado.
- Planilla para registro de resultados.
- Hoja de resultados.
- Basurero.
- Descartex.



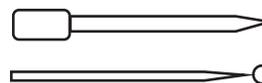
Tira Test Rápido



Cronómetro



Buffer



capilares



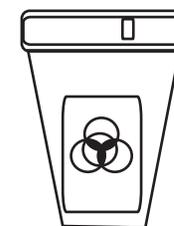
Curita



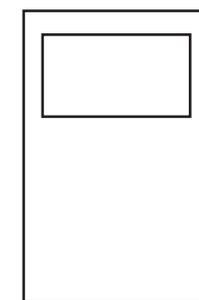
Lanceta Estéril



Basurero



Descartex



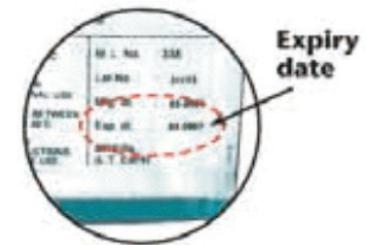
Planilla

PREPARACIÓN PARA LAS PRUEBAS RÁPIDAS PARA SÍFILIS Y VIH

Directrices Generales

Las siguientes directrices deben ser respetadas en orden para asegurar el resultado correcto de las pruebas:

- Sacar los reactivos de la heladera al menos 30 min. antes de ser utilizados.
- No utilice kits ya vencidos. (Revisar periódicamente la fecha de vencimiento).
- Una vez abiertas, las tiras reactivas deben ser utilizadas de inmediato.
- Evitar la contaminación de los goteros que contienen el Buffer. Evitar que la sangre toque la punta del gotero.
- Ante cualquier duda, consulte a los referentes locales, regionales o centrales (PRONASIDA).
- Los reactivos pueden mantenerse a temperatura ambiente entre 2 a 30° C dentro de su envase.
- No utilice kits, materiales o suministros de test que estén dañados.
- No reutilice las tiras reactivas.
- No exponga las tiras reactivas a temperaturas altas.
- No mezcle los números de lotes.
- Utilice los kits antiguos primero.
- Los reactivos de un kit no deben utilizarse con otro.



PREPARACIÓN PARA LAS PRUEBAS RÁPIDAS PARA SÍFILIS Y VIH

Precauciones de Bioseguridad

La realización de las pruebas rápidas para sífilis y VIH, deben realizarse bajo las directrices de las Normas de Precauciones Universales

Las siguientes precauciones de bioseguridad deben ser tomadas para protegerse contra la exposición a la infección.

- Mantener las áreas de trabajo limpias y desinfectadas antes de iniciar el trabajo y después con una parte de lavandina (hipoclorito de sodio al 1%) más 99 partes de agua preparada recientemente.
- Lávese las manos antes y después de realizar la prueba con cada embarazada o usuario/a.
- Use guantes nuevos con cada embarazada o usuario/a.
- Deshágase de los desechos contaminados en bolsa de plástico o basureros que estén etiquetados como biomateriales de riesgo y siempre selle los residuos contaminantes.
- Mantenga los insumos, medicamentos, tiras reactivas en orden y controlar la fecha de vencimiento.
- Mantenga los residuos guardados bajo llave en un área segura.
- Nunca coma, beba o fume en el área de la realización de las pruebas.
- Nunca permita que su boca toque cualquier cosa del trabajo, como bolígrafos, lápices, etc. Nunca pipetear con la boca.
- Nunca deje lancetas utilizadas fuera del contenedor de basura adecuada.
- Nunca deje sangre/salpicaduras de sangre sin descontaminar.
- Limpie cualquier derrame de sangre y desinfecte con una parte de lavandina (hipoclorito de sodio al 1%) más 99 partes de agua preparada recientemente.

Manipule TODAS LAS MUESTRAS como potencialmente infecciosas

Lugar de contacto en caso de una emergencia por accidente ocupacional: Instituto de Medicina Tropical (IMT), o a los Servicios de Atención Integral (SAI)



TOMA DE MUESTRA SANGUINEA PARA LAS PRUEBAS RÁPIDAS



Prepare los insumos.



Posición de la palma de la mano hacia arriba. Es preferible utilizar el dedo anular ya que es el menos calloso.



Aplique presión intermitente con el dedo para ayudar a que la sangre suba.



Limpie el dedo con torundas con alcohol. Comience en el centro y trabaje hacia el exterior para evitar contaminar la zona. Permita que el área se seque.



Sostenga el dedo y firme coloque una lanceta estéril en el centro del dedo.



Presione firmemente la lanceta para punzar el dedo.



Limpie la primera gota de sangre con una gasa o algodón.



Recoja la sangre. La sangre puede fluir mejor si el dedo se mantiene mas abajo que el codo.



Aplique una gasa o algodón en el sitio de punción hasta que el sangrado pare.



Deshágase apropiadamente de todos los suministros contaminados.

CÓMO SE REALIZAN LAS PRUEBAS RÁPIDAS DE SÍFILIS y VIH



Preparar las tiras y suministros de laboratorio necesarios.



Utilice 1(una) tira de prueba y asegúrese de mantener el numero de lote en el paquete de las tiras restantes.



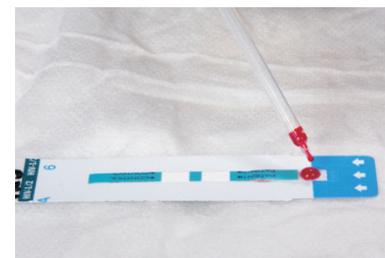
Etiquete la tira de prueba con el número de identificación de la embarazada o usuaria/o.



Saque la cubierta.



Recolecte la sangre utilizando el capilar.



Coloque la tira reactiva en posición horizontal, Dispense una gota de sangre del capilar en la tira.



Luego colocar una gota de buffer sobre la sangre.



Espere 15 minutos antes de leer los resultados, y no más de 60 minutos.



Lea y registre los resultados y cualquier información pertinente, en la planilla.

CÓMO SE LEEN LOS RESULTADOS

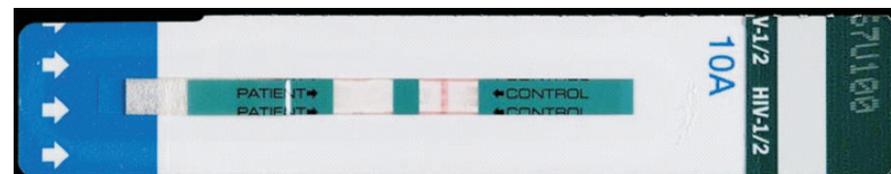
REACTIVO/POSITIVO

2 Líneas de cualquier intensidad aparecen pintadas.
Tanto en el control como en el área de embarazada o usuario/a.



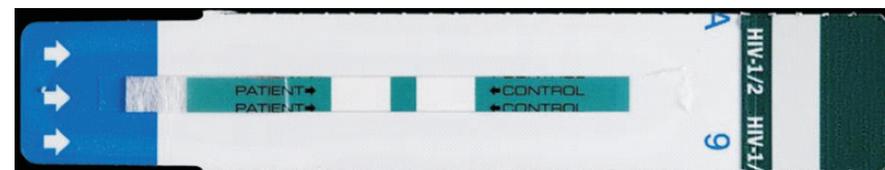
NO REACTIVO/NEGATIVO

1 Línea aparece pintada en el área de control.
Ninguna línea en el área de la embarazada o usuario/a.

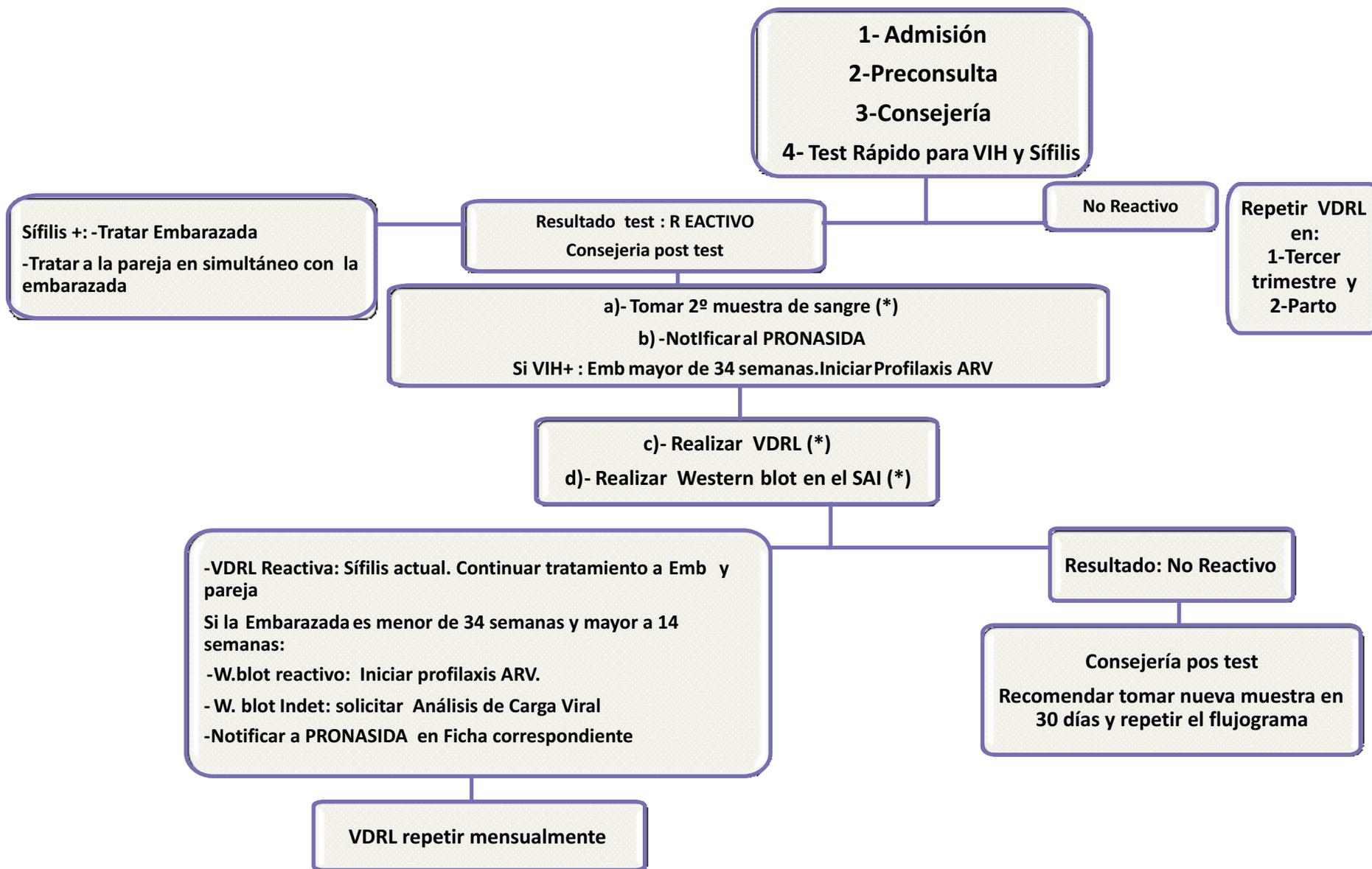


INVALIDO

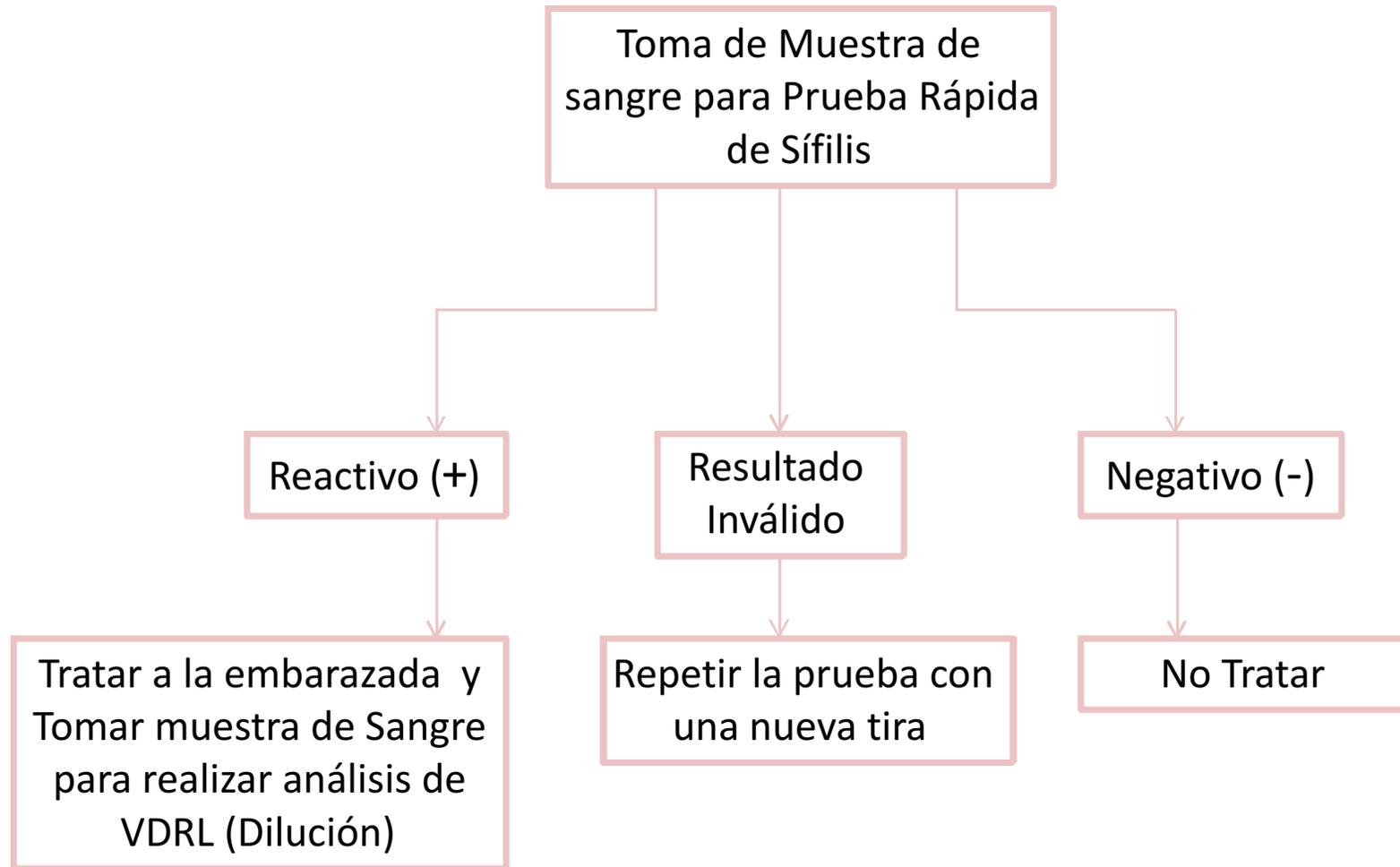
Ninguna línea aparece en el área de control.
No reporta resultados inválidos.
Repita la prueba rápida con un nueva tira.



FLUJOGRAMA INTEGRADO DE ATENCIÓN PARA VIH Y SÍFILIS



CUÁNDO SE TRATA A UNA EMBARAZADA CON SÍFILIS



Recordar a la embarazada que debe volver al Servicio para completar Tratamiento con su pareja, entregar material educativo como así también condones.

CUÁNDO SE TRATA A UNA EMBARAZADA CON SÍFILIS

TRATAMIENTO

- Penicilina Benzatinica G de 2.4 Millones de unidades, 3 dosis una por semana, administradas con una inyección intramuscular en pareja.
- **IMPORTANTE: el tratamiento debe ser dado en el MISMO DÍA del resultado de la prueba rápida hasta tener la confirmación del resultado del análisis VDRL.**

ALERGIA A LA PENICILINA

- A todas las embarazadas y usuarios/as, se les debe solicitar un historial de alergia a la penicilina y registre por las Normas para el Tratamiento de la Sífilis en embarazadas, su pareja incluyendo a los niños/as con Sífilis congénita en los Servicios de Salud.

CONSEJERIA

Habilidades Básicas para Consejería:

- Asegure al/a usuario/a privacidad y confiabilidad.
- Use lenguaje que el/a usuario/a entienda.
- Haga contacto visual y mire al usuario/a mientras habla.
- Escuche a el/a usuario/a
- Sea alentador
- Provéale de información relevante
- Trate de identificarse y comprender la preocupación real de el/a usuario/a
- Sugiera opciones al/a usuario/a siempre respetando las decisiones del/a mismo/a.
- Siempre asegúrese de que el/la usuario/a entienda lo que le dijo.

RECAPITULACION de la información de Pre Test

- **AYUDE** al usuario/a a entender el significado del resultado.
- **RESPONDA** cualquier pregunta o dudas del /a usuario/a.
- **FOMENTE** prácticas sexuales seguras para prevenir re-infección o transmisión.
- **INFORME A LA PAREJA:** Destacar la importancia de la prevención y tratamiento para mantener al niño/a sano antes de que nazca.
- **SERVICIOS DE SEGUIMIENTO.**
 - Ofrezca apoyo, información y referencia para sesiones de consejería y/o consejería para parejas si es necesario,
 - Asegure el acceso continuo al tratamiento si es necesario.
 - Pídale a la embarazada que venga a realizar las pruebas en el tercer trimestre.

NO DEBE:

- Interrumpir.
- Escribir notas continuamente mientras el/la usuario/a habla.
- Hacer comentarios negativos o expresiones faciales.

Ejemplos de Mensajes

•Tener Sífilis no significa que no volverás a contraerla.
•A pesar de un tratamiento exitoso, puedes volver a infectarte.
•No debes tener relaciones sexuales hasta que las heridas de la sífilis hayan sanado por completo.

•Use condones.
•Mantener una relación estable y fidelidad mutua en la pareja .
•En lo posible, reduzca sus parejas sexuales.

•Es necesario que informe a su pareja del resultado de la sífilis para que la pareja consulte y ambos se traten.

•Debe realizarse el Test de VIH en la 1ª consulta prenatal.
Deberá volver a repetir la prueba en el momento del parto.
Tener un control regular sobre las otras ITS.

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Problema	Causa Potencial	Acción Correctiva
Resultados de las pruebas invalidas	<ul style="list-style-type: none"> - Dispositivo de las tiras dañadas - Procedimiento de las pruebas inapropiadamente realizadas. - Kit de test dañado o guardado inapropiadamente. 	<ul style="list-style-type: none"> - Use una nueva tira reactiva o Kits para Sífilis y VIH, realice nuevamente la prueba y dar lectura antes de los 20 minutos.
Líneas de control extremadamente débiles.	<ul style="list-style-type: none"> - La línea de control puede variar en intensidad. 	<ul style="list-style-type: none"> - No se requiere acción. Cualquier línea visible valida el resultado.
Líneas de test extremadamente clara.	<ul style="list-style-type: none"> - La línea de control puede variar en intensidad. 	<ul style="list-style-type: none"> - La tira es positivo aunque la línea de test aparezca muy clara, oscura o rota.
No se puede recoger suficiente sangre.	<ul style="list-style-type: none"> - No se realizo la punción del dedo apropiadamente. 	<ul style="list-style-type: none"> - Masajee el dedo anular. - Posición correcta, más abajo que el codo.
Falla en la realización del test: continuos resultados de test inválidos	<ul style="list-style-type: none"> - Problemas con el producto del test o la procedencia del test. 	<ul style="list-style-type: none"> - Registre los problemas y acciones tomadas en una planilla. - Reporte las sospecha del test fallado al primer nivel de referencia/ punto de distribución.
Salpicaduras y derrames de sangre.	<ul style="list-style-type: none"> - Procedimiento para extraer sangre no fue realizado apropiadamente. - Sacudir o mezclar el capilar cuando se aplica la prueba. 	<ul style="list-style-type: none"> - Lave inmediatamente cualquier piel salpicada con sangre (con abundante agua y jabón). - Use guantes limpios y desechables. - Grandes derrames – cubra con toallas de papel mojadas con 10% lavandina y deje reposar al menos por cinco minutos. - Pequeños derrames – límpielo con una toalla de papel empapada con lavandina al 10%. - Tire las toallas contaminadas en bolsas de basura etiquetado como material contaminado.
Insuficiente stock de insumos.	<ul style="list-style-type: none"> - Falla en el manejo del stock - Falla en la cadena de insumos 	<ul style="list-style-type: none"> - Planificación anual de necesidades.