



La salud
es de todos

Minsalud



Guía de práctica clínica (GPC)

**Guía basada en la evidencia científica para la
atención de la infección por VIH/SIDA en niñas,
niños y adolescentes**

Guía para padres y cuidadores. Guía N°40 - 2021



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®



te
cuidamos



Con el apoyo de:

El Fondo Mundial
De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria



enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial

® Ministerio de Salud y Protección Social
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo
Territorial –ENTerritorio- Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud.

Guía de Práctica Clínica basada en la evidencia
científica para la atención de la infección por VIH/
SIDA en niñas, niños y adolescentes. Guía para
padres y cuidadores.

Guía Actualización parcial 2021- 40

ISBN: 978-958-8543-10-9

Bogotá Colombia

Primera edición

NOTA LEGAL: Con relación a la propiedad
intelectual debe hacerse uso de la cláusula
correspondiente dispuesta en el contrato No
2200889.

La GPC ha sido financiada por la Empresa
Nacional Promotora del Desarrollo Territorial
ENTerritorio con apoyo del Fondo Mundial de
Lucha Contra El SIDA, la Tuberculosis y la Malaria,
en el marco del Proyecto Ampliar la Respuesta
Nacional al VIH con enfoque de vulnerabilidad
en siete ciudades de Colombia (Bogotá, Cali,
Medellín, Pereira, Barranquilla, Cartagena y
Bucaramanga), bajo el Acuerdo de Subvención
No. COL-H-ENTERRITORIO 1840. Suscrito entre
el Empresa Nacional Promotora del Desarrollo
Territorial y el Fondo Mundial de Lucha Contra El
SIDA, la Tuberculosis y la Malaria.

El trabajo técnico del proceso para el desarrollo de
esta GPC fue realizado de manera independiente
por el grupo desarrollador de la guía. El Ente
Gestor, ENTerritorio, realizó un seguimiento al
proceso desde el punto de vista contractual,
sin embargo, no tuvo ninguna injerencia en el
contenido de la misma.



La salud
es de todos

Minsalud

FERNANDO RUIZ GÓMEZ

Ministro de Salud y Protección Social

LUIS ALEXANDER MOSCOSO OSORIO

Viceministro de salud pública y prestación de servicios

MARÍA ANDREA GODOY CASADIEGO

Viceministra de Protección Social

GERARDO LUBÍN BURGOS BERNAL

Secretario General

GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS

Director de Promoción y Prevención

JULIÁN ALFREDO FERNÁNDEZ NIÑO

Director de Epidemiología y Demografía

ALEJANDRO CEPEDA PÉREZ

Director Oficina de Promoción Social

MARCELA BRUN VERGARA

*Directora Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del
Aseguramiento en Salud*

LEONARDO ARREGOCÉS CASTILLO

Director de Medicamentos y Tecnologías en Salud

KAREN LORENA RINCÓN RAMÍREZ

Directora de Prestación de servicios y Atención Primaria

KATTYA MARGARITA BAQUERO BAQUERO

Directora de Desarrollo del Talento Humano en Salud

GERMÁN ESCOBAR MORALES

Director Oficina de Calidad

ANDRÉS MAURICIO OYOLA SASTOQUE

Gerente de proyectos de Cooperación Internacional

CARLOS ALBERTO GONZÁLEZ PROMICIEROS

Coordinador Técnico - Proyecto VIH

MARIBEL RAMÍREZ RINCÓN

Coordinadora de monitoreo y evaluación Proyecto VIH



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®

ADRIANA ROBAYO GARCÍA

Directora Ejecutiva

LUZ MERY BARRAGÁN GONZÁLEZ

Subdirectora General y de Operaciones

KELLY ESTRADA OROZCO

Jefe Unidad de Síntesis de Evidencia y Gestión de Tecnologías Sanitarias

OSCAR ESPINOSA ACUÑA

Jefe Unidad de Analítica y Economía de la Salud

LORENA MESA MELGAREJO

Jefe Unidad de Métodos Cualitativos e Investigación Social

GRUPO DESARROLLADOR

Core metodológico

Kelly Estrada-Orozco
Javier H. Eslava-Schmalbach
Hernando Guillermo Gaitán Duarte
Iván D. Flórez
Guillermo Sánchez Vanegas
Juan José Yepes-Núñez
Carlos Gómez-Restrepo
Carlos Álvarez-Moreno
Rodrigo Pardo Turriago

Expertos metodólogos

Carol Páez Canro
Magda Cepeda
Ani Julieth Cortes Muñoz
César Huérfano Herrera
Daniel Mateo Cossio Sepulveda
Diana Marcela Segura Sandino
Érika León Guzmán
Fabio Alexander Sierra Matamoros
Gilberto Andrés Morales Zamora
Lorena Mesa-Melgarejo
Luis Esteban Orozco Ramírez
Luz Angela Chocontá Piraquive
Margoth Cristina Pinilla Forero
Nathalie Ospina Lizarazo
Laura Alejandra Mora Moreno

Expertos clínicos

Alexandra Sierra
Álvaro Hoyos Orrego
Carlos Guillermo Garcés
Samudio
Ella María Guardo García
Iván Felipe Gutiérrez
Juan Carlos López García
Juan Pablo Calle Giraldo
Lilian Rubiano

REPRESENTANTES DE PACIENTES, ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA (OBC) Y SOCIEDAD CIVIL

Cristihan Ebratt
Elizabeth Torres Bolivar
María Eugenia Sánchez Cardozo

EXPERTOS INVITADOS PARTICIPANTES EN LOS PANELES

Alba Roció González Álvarez
Ángela María Arévalo Baquero
Bertha Patricia Calderón O.
Ferney Alonso Baquero Quevedo

FUERZA AMPLIADA

Andrea Lara
Sandra Bernal
Luciano May Segovia
Carlos Andrés Roncancio

GRUPO TÉCNICO DE APOYO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Gloria Edith Villota Enríquez

GRUPO REVISOR MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

María Isabel Schotborgh
Carlos Julián Peña
Erika Alejandra Ramírez Gordillo
Daniela Roldán
Adriana Marcela Caballero Otálora
William Ferney Montaña Chaparro
Sahir Camilo Basto Fajardo
Liliana Isabel Boude Figueredo
Sandra Eugenia Gallegos Mejía
María Teresa Domínguez Torres
Carolina Sarmiento Méndez
Oswaldo Barrera Guauque

GRUPO TEMÁTICO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Ricardo Luque Núñez
Diego Quiroga Díaz
Cielo Ríos Hincapié
Sidia Caicedo Traslaviña

Mini Diccionario

A continuación, se encuentra la definición de algunas palabras o conceptos que se incluyen en esta guía y que facilitará su comprensión.

Antígeno

Son sustancias externas al cuerpo que pueden inducir al cuerpo a defenderse de ellas, a través del sistema de defensas del organismo.

Anticuerpo

Son proteínas producidas por el cuerpo para defenderse de sustancias extrañas.

Células o linfocitos CD4

Los Linfocitos CD4 son un tipo de células del cuerpo encargados de combatir infecciones. Las células CD4 se denominan a veces células T, células T colaboradoras o linfocitos CD4.

Infecciones oportunistas

Son infecciones que ocurren con más frecuencia en personas que tienen el sistema de defensas debilitado (por ejemplo, personas con VIH), estas infecciones oportunistas aprovechan que el sistema de defensas no es capaz de combatirlas.

Sistema inmune, inmunológico o inmunitario

Es el sistema de defensas del cuerpo contra las infecciones.

SIDA

SIDA significa Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Es un estadio tardío de infección por el VIH, donde el sistema inmune se encuentra debilitado, esto sucede cuando el recuento de células CD4 es muy bajo y se desarrollan ciertos tipos de infecciones o cánceres graves.

Terapia antirretroviral (TAR)

La terapia antirretroviral es un conjunto de medicamentos que ayudan a tratar la infección con VIH. Generalmente, se combinan dos o tres medicamentos. En algunas ocasiones, dos tipos de medicamentos pueden ir combinados en una sola píldora, para no tener que tomar tantas píldoras.

Tabla de contenido

Introducción	12
--------------------	----

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE VIH 13

¿Qué es el VIH?	14
¿Cómo se transmite el VIH?	14
¿Qué tipos de exámenes existen para diagnosticar la infección con VIH?	15
¿Todos los exámenes para el diagnóstico deben ser hechos en un laboratorio?.....	16
Pruebas rápidas	16
Pruebas estándar	17
Auto-test	17
¿Qué síntomas produce la infección por VIH?	18
¿Cómo revelarle a la niña, niño o adolescente que tiene VIH?	19
¿Cómo ayudar a la niña, niño o adolescente a conversar de su infección?.....	20

DERECHOS Y DEBERES DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON VIH 21

¿Cuáles son los derechos de las niñas, niños y adolescentes que vive con VIH?	22
¿Qué aspectos cubre el sistema de salud para las niñas, niños y adolescentes que viven con VIH?	22
¿Cuáles son los deberes de los menores que vive con VIH?	23
Como cuidador(a), ¿qué puedo hacer para ayudar a la niña, niño o adolescente con VIH de quien soy responsable?	24
¿Qué hábitos puedo tener para cuidar al menor que está a mi cargo?	25

PREVENCIÓN..... 26

Medidas generales de prevención de la infección por VIH	27
¿Cómo se previene la infección por VIH?	29
Mi recién nacido se ve muy bien, ¿puedo suspender la terapia antirretroviral de prevención?	33

DIAGNÓSTICO 34

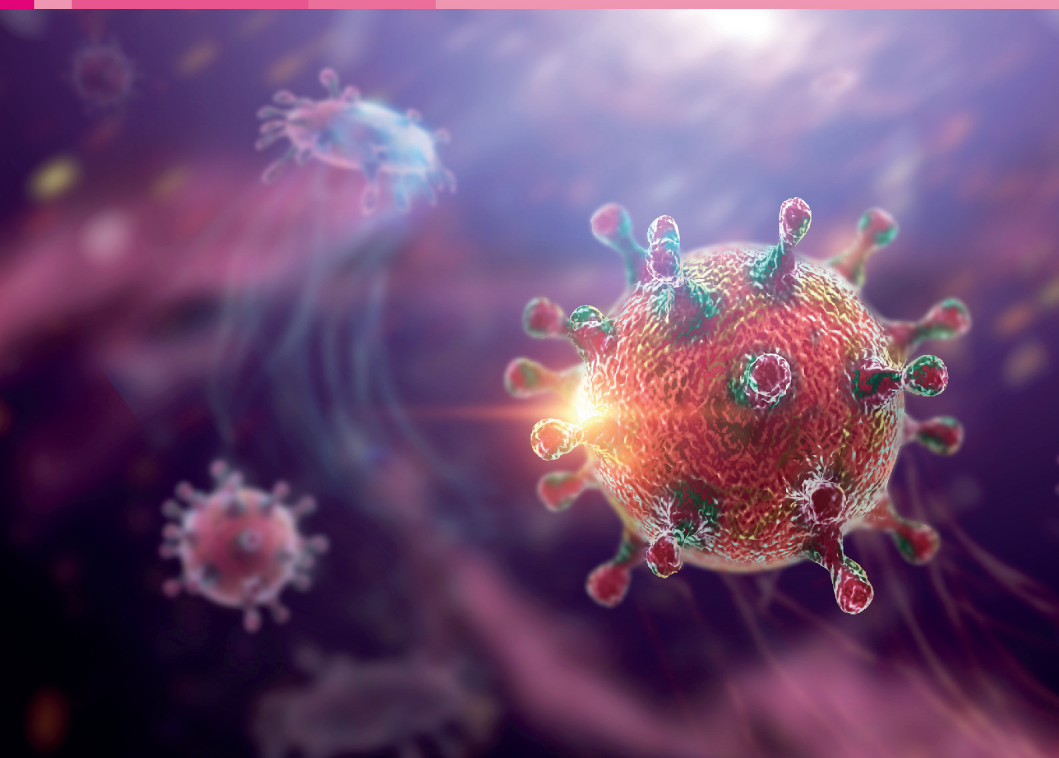
¿A quiénes se les debería hacer una prueba de VIH?.....	35
¿Cómo se clasifica una niña o niño expuesto al VIH?	35
¿Cómo se verifica el estado de una niña o niño expuesto al VIH?	35

TRATAMIENTO	36
¿Cuándo se inicia la terapia antirretroviral en niñas, niños y adolescentes que viven con VIH?	37
Si el menor a mi cargo no tienen síntomas de infección por VIH, ¿por qué deben iniciar la terapia antirretroviral?	37
¿Por cuánto tiempo se debe tomar la terapia antirretroviral?	37
¿Qué debo tener en cuenta acerca la terapia antirretroviral?	38
¿La terapia antirretroviral es segura?.....	38
¿Qué factores pueden afectar el tratamiento con la terapia antirretroviral?.....	39
SEGUIMIENTO Y RETENCIÓN	40
¿Cómo está conformado el equipo de atención y de seguimiento de las niñas, niños y adolescentes que viven con VIH?.....	41
¿Qué sucede si no puedo transportarme hacia el consultorio donde me atenderán?	41
¿Puedo escoger entre la estrategia de telesalud y la consulta presencial?	42
¿Qué son los grupos de apoyo?	42
¿Cómo oriento a un adolescente en aspectos relacionados con la vida sexual?	42
¿Cómo se realiza la atención a los adolescentes que estén entrando a la etapa adulta?.....	43
Si hago parte de una comunidad indígena, ¿cómo se realizarán los seguimientos?	43
¿Qué son las infecciones oportunistas?	44
¿Qué es la profilaxis contra las infecciones oportunistas?.....	45
¿Los medicamentos usados para prevenir infecciones oportunistas son dañinos para la salud?	45
¿Se deben vacunar las niñas, niños y adolescentes?	45
¿Las vacunas causan daños?.....	47
REFERENCIAS CONSULTADAS.....	48

Introducción

La presente Guía contiene información de interés para los padres y cuidadores de niñas, niños y adolescentes que viven con VIH. Aquí podrán encontrar información relacionada con la infección por VIH, prevención, opciones de tratamiento, así como aspectos relacionados con el seguimiento y cuidados que requieren niñas, niños y adolescentes que viven con el virus o que están en riesgo. La información presentada ha sido cuidadosamente seleccionada a partir del dialogo con pacientes, cuidadores o representantes de pacientes y clínicos expertos en el manejo del VIH.

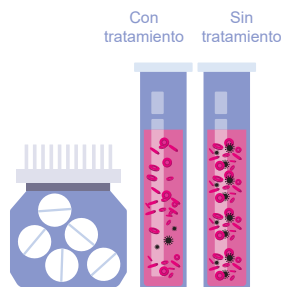
Los diálogos fueron complementados con búsquedas de la literatura que incluyen información destinada a pacientes y cuidadores disponible en las principales agencias internacionales con experiencia en el manejo del VIH, así como con evidencia que soportó las recomendaciones generadas en la guía de práctica clínica en su actualización en 2021.



**INFORMACIÓN
GENERAL SOBRE VIH**

¿Qué es el VIH?

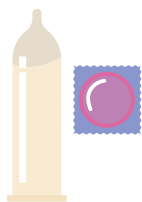
El VIH significa virus de inmunodeficiencia humana, es un virus que ataca el sistema de defensas del cuerpo, en especial ataca un glóbulo blanco llamado célula CD4 o linfocito T CD4.



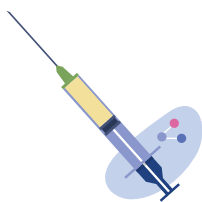
Cuando el VIH entra en las células CD4, las utiliza para hacer más copias de sí mismo y en el proceso destruye la célula.

Si el VIH no se trata, el virus creará más copias de virus y destruirá más células CD4, lo que debilita el sistema de defensas del cuerpo y provoca complicaciones de salud, sin embargo, un oportuno manejo puede disminuir la presencia del virus en el cuerpo, mejorar la calidad de vida y el bienestar de la persona que vive con VIH.

¿Cómo se transmite el VIH?



Vía sexual



Vía Sanguínea



Vía materna

En mujeres embarazadas que viven con VIH, hay riesgo de transmisión al hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia, esta forma de transmisión se conoce como transmisión materno infantil del VIH. Esta es la forma más frecuente de transmisión en las niñas y los niños en Colombia. **Cabe anotar que la transmisión del virus madre-hijo se puede prevenir.**

En adolescentes, la vía más común de transmisión son las relaciones sexuales sin uso del condón.

El VIH también puede ser transmitido a través de la sangre, por ejemplo, durante una transfusión de sangre (cabe anotar que a todas las unidades de sangre se le hacen rigurosos exámenes para evitar transmisión de enfermedades, por lo que el riesgo de VIH por transfusión es muy bajo), al compartir agujas o jeringas, por pinchazo de agujas, exposición de mucosas con sangre (por ejemplo, por salpicadura en el ojo) y otras exposiciones como mordeduras humanas.

¡Importante!



El VIH no se transmite por otras vías como contacto con saliva, lágrimas, orina, materia fecal ni sudor; por compartir vajillas o servicios sanitarios; por abrazar o saludar de mano ni por animales, incluyendo mosquitos y mascotas.

¿Qué tipos de exámenes existen para diagnosticar la infección con VIH?

Existen diferentes tipos de exámenes que se pueden utilizar para diagnosticar la infección por VIH, y la mayoría requieren de una muestra de sangre de la persona. Los principales exámenes que se emplean son:

Exámenes de anticuerpos:	Los anticuerpos son proteínas producidas por el cuerpo para defenderse de sustancias extrañas al cuerpo; en este caso, para defenderse del VIH.
Exámenes combinados de anticuerpo-antígeno	Los antígenos son sustancias externas al cuerpo que pueden inducir al cuerpo a defenderse de ellas, a través del sistema inmune. En este caso, el antígeno es el VIH.
Exámenes que miden el ARN del VIH	El ARN es el material genético del VIH, su medición permite saber qué cantidad del virus hay en el cuerpo

¡Importante!



El equipo de atención encargado, podrá usar cualquiera de las pruebas y decidirá cuál hacer. Lo importante es realizarlas y estar atento al resultado e indicaciones del médico.

¿Todos los exámenes para el diagnóstico deben ser hechos en un laboratorio?

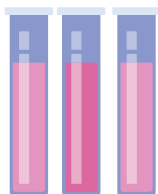
No. Los tipos de exámenes que existen pueden ser realizados de diferentes maneras. Algunos de los métodos empleados para el diagnóstico de infección por VIH incluyen:

Pruebas rápidas



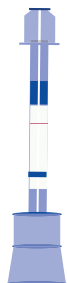
Se usan la muestra de sangre obtenida de un pinchazo en la punta del dedo o fluidos orales (por ejemplo, saliva). Estos proveen resultados entre 5 a 40 minutos.

Pruebas estándar



Para una prueba estándar, se debe obtener una muestra de sangre de las venas del paciente. Estos deben ser hechos en un laboratorio y los resultados están disponibles en algunos días.

Auto-test



Los auto-test son pruebas que permiten hacer un diagnóstico confiable y anónimo y no requiere que la persona tenga que estar en un laboratorio, ya que los auto-test podrían estar disponibles en una farmacia y realizarse en casa. Estas pruebas facilitan que las personas puedan realizarse el examen de manera confidencial.

Cualquiera de estas pruebas deben ser confirmadas con otros exámenes en caso de salir positivos.



¿Qué síntomas produce la infección por VIH?

Hay tres fases de infección por el VIH:



1. **Infección aguda por el VIH:** En esta fase es muy común que los síntomas sean similares a una gripe, es decir puede haber fiebre, dolor de cabeza o erupciones en la piel. En este momento la niña, niño o adolescente puede transmitir el virus a otras personas. Esta fase dura alrededor de 6 meses.



2. **Infección crónica:** las niñas, niños y adolescentes en esta fase puede que no desarrollen ningún síntoma o presentar síntomas que no son característicos de la infección por el VIH. En este momento aún se puede transmitir el virus a otras personas.



3. **SIDA:** es la fase final y más grave de la infección por el VIH. En este punto el cuerpo casi no tiene defensas y no puede defenderse de infecciones o el cáncer. La transmisión a otras personas puede darse muy fácilmente en esta etapa.

PARA NO OLVIDAR

El tiempo que pasa entre el momento en que la persona se infecta y el desarrollo de la fase SIDA puede variar mucho de una persona a otra. Si no se da tratamiento, la mayoría de las personas infectadas por el VIH presentan signos de enfermedad al cabo de 5 a 10 años, aunque puede ser antes. El tiempo que transcurre entre la infección por el VIH y el diagnóstico de SIDA puede variar entre 10 y 15 años, a veces

¡Recuerde!



A pesar de que no existe cura, los tratamientos actuales permiten controlar la multiplicación del virus dentro del cuerpo y retrasar el daño sobre el sistema inmunitario, permitiendo que las niñas, niños y adolescentes puedan vivir con una muy buena calidad de vida y con el beneficio de que mientras tengan un buen control del virus (que en términos médicos se denomina tener una carga viral no detectable), no se transmite la infección, por lo que es muy importante realizar el diagnóstico y tratamiento lo más rápido posible.

¿Cómo revelarle a la niña, niño o adolescente que tiene VIH?

Es importante contarle a la niña, niño o adolescente que vive con VIH, ya que si el menor se enterara por un tercero, podría perder la confianza en sus padres, alejarse y decidir no dialogar.

Al revelarle el diagnóstico al menor tenga en cuenta su edad, su nivel de madurez, su condición clínica general y la situación familiar y social en la que vive, ya que podrían ser determinantes para la manera en cómo se aceptaría a sí mismo y su condición.

Las principales recomendaciones para los padres y cuidadores son:

- Sea honesto, si no conoce la respuesta a alguna de sus preguntas, dígaselo, no le mienta.
- Sea positivo, transmítale la seguridad que el tener la infección del VIH no necesariamente implica la muerte.
- Explíquele de manera simple, sencilla, la condición, trate de que la conversación sea amena.
- Apóyese con instituciones especializadas, grupos de apoyo de personas y familias con las mismas condición y su equipo de atención en salud, que le ampliarían la información que necesite acerca de la infección.



¿Cómo ayudar a la niña, niño o adolescente a conversar de su infección?

Es importante tener la guía de un psicólogo o asesor tanto para la niña, niño o adolescente y su familia, así como la creación de un ambiente seguro en casa sin rechazo en el que la niña, niño o adolescente pueda sentirse seguro para expresar sus sentimientos, motivaciones o pensamientos. Su equipo de atención en salud le brindará las consultas requeridas con personal de salud mental o apoyo para llevar a cabo este proceso, no dude ante cualquier inquietud pedirle al médico a orientación en este proceso.



***DERECHOS Y DEBERES
DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y
ADOLESCENTES CON VIH***

¿Cuáles son los derechos de las niñas, niños y adolescentes que vive con VIH?

Como cualquier persona en Colombia, las niñas, los niños y adolescentes que viven con VIH, deben gozar de todos los Derechos Humanos:

- Derecho a la vida
- Derecho a disfrutar del más alto nivel posible de salud
- Derecho a la igualdad
- Derecho a la intimidad y al buen nombre
- Derecho al libre desarrollo de la personalidad
- Derecho a la libertad de conciencia
- Derecho a libertad de cultos
- Derecho a la libertad de expresión
- Derecho a la protección de la familia, la sociedad y del Estado.
- Derecho a vivir libre de violencia



¡Importante!

Los padres y cuidadores de las niñas, niños y adolescentes que viven con VIH, tienen la obligación de preservar y exigir el cumplimiento de estos derechos.

¿Qué aspectos cubre el sistema de salud para las niñas, niños y adolescentes que viven con VIH?

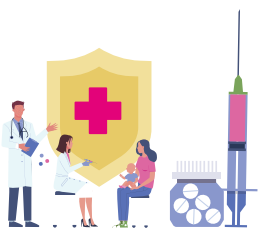
Todos los servicios y tecnologías en salud disponibles y aprobadas en el país hoy hacen parte de los beneficios a que tienen derecho todos los afiliados al Sistema de Salud sin distinción alguna, salvo que cumplan algún criterio de exclusión de los definidos en el artículo 15 de la Ley Estatutaria en Salud.

Dentro de estos beneficios que cubre el sistema de salud a las niñas, niños y adolescente se encuentra:

- La realización de las pruebas para el diagnóstico de infección por VIH.
- La profilaxis y tratamiento de las infecciones oportunistas
- Vacunación
- Tratamiento con los medicamentos requeridos e indicados por el médico
- En las mujeres embarazadas, la atención del parto y la sustitución de la leche materna por leche de fórmula.
- Condones de látex masculinos.
- Atención periódica y de calidad por un equipo especializado en la atención a personas que viven con VIH/SIDA (médico/a experto, profesionales en enfermería, nutrición, psicología, trabajo social, odontología y otros especialistas que llegue a necesitar los menores).
- Realización de análisis de laboratorio cuando sea necesario.
- Realización de imágenes diagnósticas y de los procedimientos que sean necesarios

¿Cuáles son los deberes de los menores que vive con VIH?

Como padres y cuidadores, se debe velar por que las niñas, niños y adolescentes cumplan con:



- No donar sangre u órganos.
- Cumplir con las indicaciones que el equipo de salud recomiende, como citas médicas, alimentación, uso correcto de los medicamentos, hábitos de vida saludables.
- Seguir las recomendaciones de autocuidado para que los tratamientos sean efectivos y para que así, mejore la calidad de vida de cada niña, niño o adolescente.

Como cuidador(a), ¿qué puedo hacer para ayudar a la niña, niño o adolescente con VIH de quien soy responsable?



- **Escuchar.** Ser diagnosticado con VIH no es sencillo, apoye a sus seres queridos y escuche lo que tengan que decir.
- **Aprender.** Edúquese acerca del VIH, cómo se transmite, cómo se trata, cómo se puede mantener una persona con VIH saludable.
- **Apoyar el tratamiento.** Cuando el menor a su cargo, cumple con su tratamiento completamente, garantiza una mejor calidad de vida. Este se recomienda iniciar tan pronto como se diagnostique la infección por VIH. Su apoyo es fundamental.

¡Recuerde!



Además de lo anterior, se puede acceder a grupos de apoyo basados en la comunidad, grupo de redes sociales u organizaciones comunitarias de otras personas que viven con VIH, que le permiten conocer más del proceso de cuidado y seguimiento de las niñas, niños y adolescentes que viven con VIH.

¿Qué hábitos puedo tener para cuidar al menor que está a mi cargo?

Protección contra las infecciones



1. Los gérmenes que a usted no le molestarían o que solo le enfermarían levemente podrían ser graves, incluso fatales, para alguien con VIH. Así que asegúrese de que los menores estén al día con sus vacunas. No permita que sus amigos o familiares le visiten si están enfermos.
2. Lávese las manos con frecuencia.
3. Use guantes de goma si existe la posibilidad de que toque fluidos corporales o desechos.
4. No comparta herramientas personales como cepillos de dientes, pinzas o navajas de afeitar.

Dieta balanceada

1. Haga todo lo posible por darle a las niñas, niños y adolescentes una dieta equilibrada con abundantes nutrientes, fibra y líquidos. Los alimentos grasos o fritos no son una buena idea.



2. Tenga cuidado mientras prepara las comidas y los refrigerios para evitar enfermedades transmitidas por los alimentos. Lave bien las frutas y verduras frescas; pele o cocine las verduras. Cocine bien las carnes y las aves, y evite los mariscos crudos y huevos crudos. Mantenga limpias las manos, los utensilios de cocina y las superficies de preparación.



PREVENCIÓN

Medidas generales de prevención de la infección por VIH

Niñas y niños

- Para prevenir la transmisión de la infección por VIH a niñas y niños durante el embarazo, las gestantes se deben hacer las pruebas lo antes posible y seguir todos los controles prenatales.
- Si usted tiene VIH y toma los medicamentos según las indicaciones del médico tratante, durante todo el embarazo y el parto, además, le da medicamentos para el VIH al bebé después de nacer, el riesgo de que le transmita el virus al bebé puede ser casi nulo.
- Después de dar a luz, puede prevenir transmitirle el VIH a su bebé al no amamantarlo, ya que la leche materna contiene VIH, hay opciones de alimentación que pueden ser sustituir a la leche materna como, una fórmula de leche comercial.





Adolescentes

- Deben usar condones cada vez que tenga relaciones sexuales.
- Usar lubricantes a base de agua o a base de silicona para ayudar a prevenir que los condones se rompan o se salgan durante las relaciones sexuales.
- En los casos en que existan otras infecciones de transmisión sexual las **probabilidades de contraer el VIH son mayores.**
- Se deben hacer las pruebas y recibir tratamiento para las otras enfermedades de transmisión sexual, ya que esto puede **reducir las probabilidades de contraer el VIH.**
- El tratamiento de las personas que ya tienen la infección, también se considera una forma de prevención para nuevos casos, ya que tiene un doble beneficio, pues además de mejorar la calidad de vida de la persona que vive con el virus, evita que estas personas transmitan el virus cuando están controlados por la terapia antirretroviral.
- Si hay consumo de drogas se debe garantizar que no compartan nunca las agujas, las jeringas o los otros implementos para la inyección. Sin embargo, la mejor prevención es evitar estas conductas.





Es muy importante saber que ninguna medida preventiva es 100% efectiva, por lo cual es de suma importancia combinar las recomendaciones previamente mencionadas.

Actualmente no existen vacunas efectivas para prevenir la infección por VIH

¿Cómo se previene la infección por VIH?

Niñas y niños

Como se mencionó anteriormente, la principal vía de transmisión del virus en niñas, niños es la transmisión materno-infantil.

La prevención de la infección materno infantil puede lograrse si se cumple con los siguientes pasos:



Paso 1: Las mujeres embarazadas con infección por VIH, deben tomar la terapia antirretroviral (TAR) para evitar la transmisión al bebé y para su misma salud. La TAR durante el embarazo es segura tanto para el bebé como para la madre. Entre más temprano en el embarazo se inicie la TAR, menor es el riesgo de complicaciones por la infección y de transmisión del VIH al bebé.



Paso 2: Durante el parto, la madre recibirá un medicamento antirretroviral que reducirá el riesgo de transmisión al bebé. Adicionalmente, se establecerá la vía adecuada del parto ya sea parto vaginal o cesárea, debido al alto riesgo de transmisión al momento del parto



Paso 3. Una vez nazca el bebé, es necesario que reciba medicamentos antirretrovirales para ayudar a prevenir la transmisión de la madre al hijo (profilácticos). Además, la madre recibirá medicamentos para inhibir la producción de leche.



Paso 4. Debido a que el VIH se encuentra en la leche materna, las madres que viven con VIH no deben ofrecer lactancia materna a sus bebés. Se recomienda que la leche de fórmula se dé desde el nacimiento hasta los 12 meses de edad.

¡Importante!



El personal de salud encargado de la atención será responsable de entregar los medicamentos e indicar la forma correcta de administrarlos (por favor verifique que la información esté completa antes de salir de la institución de salud, es decir: dosis, duración, posibles efectos secundarios, etc.).

¡Recuerde!

El personal de salud a cargo le ayudará y orientará para que puedan iniciar leche de fórmula y las mejores estrategias para mantener al bebé bien alimentado.

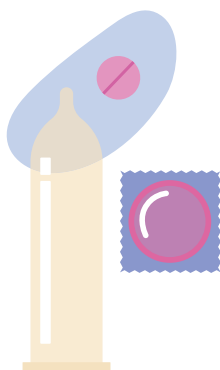
Adolescentes

En el caso de que la persona a quien cuida sea un adolescente, debe tener en cuenta que la principal vía de transmisión del VIH en la actualidad es a través de relaciones sexuales. Frente a esta situación, es importante tener presente que la práctica de una sexualidad segura en cuanto al uso de medidas de prevención, son fundamentales para evitar la transmisión del virus y sus consecuencias.

¡Importante!



EL VIH EN ALGUNOS CASOS NO TIENE SÍNTOMAS, por eso es muy importante utilizar condón siempre que se tengan relaciones sexuales.



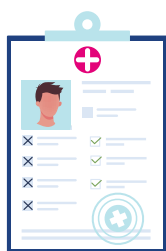
El condón masculino, cuando su uso es consistente y bien utilizado puede disminuir de manera importante la posibilidad de transmisión del VIH. También existe la posibilidad de usar condones femeninos, que, aunque son más costosos tienen la ventaja de que pueden ser utilizados por iniciativa de la mujer.

Actualmente existe la posibilidad de prevenir la infección por VIH mediante el uso de medicamentos (profilaxis):



- **Profilaxis pos-exposición (PEP)**

Cuando una persona presenta algún contacto que se considera de riesgo para infectarse por VIH, como abuso sexual o una relación sexual sin condón con una persona que vive con VIH, que no está controlada adecuadamente con tratamiento, existen medidas preventivas que incluyen el inicio inmediato de medicamentos antirretrovirales que si son dados de manera urgente previenen que la persona se infecte.



- **Profilaxis pre-exposición (PrEP)**

La profilaxis pre exposición está indicada en personas que se considera tienen comportamientos de alto riesgo para la infección por VIH, quienes pueden acceder a estos medicamentos como prevención, el médico tratante determinará con base en criterios establecidos si la persona es candidata a este tipo de profilaxis.

¡Importante!



Si se es víctima de algún contacto sexual de riesgo, es importante acudir a un servicio de urgencias donde se le valorará, realizarán exámenes y prescribirán medicamentos (si lo requiere), que ayudarán a prevenir que se adquiera la infección. Esta visita debe ser lo más pronto posible luego del evento, ojalá sin superar las 72 horas.

¡Recuerde!



Si usted o el adolescente a su cargo tiene inquietudes sobre estas profilaxis, el equipo de atención en salud estará disponible para resolverlas e indicar de ser necesario. En todos los casos, la evaluación del riesgo de adquirir la infección por VIH, así como la formulación de medicamentos para prevención, irá acompañada de un diálogo y procesos educativos con el personal de los equipos de salud.

Mi recién nacido se ve muy bien, ¿puedo suspender la terapia antirretroviral de prevención?

Es muy importante que no suspenda los medicamentos profilácticos a menos que el médico infectólogo pediatra a cargo del seguimiento del bebé se lo indique, de lo contrario, el recién nacido no estará protegido contra la infección. usuarios de drogas inyectables, quienes tienen múltiples parejas sexuales o una pareja que vive con VIH.

¡Importante!



No olvide que es mejor consultar a un centro de salud en caso de notar alguno de los siguientes signos de alarma en su recién nacido:

- Fiebre
- Diarrea frecuente
- Vómito
- Palidez generalizada o color amarillo en la piel
- Brotes en la piel generalizados



DIAGNÓSTICO

¿A quiénes se les debería hacer una prueba de VIH?

Niñas y niños

Se considera las hijas o hijos menores de 15 años de madres que viven con VIH, deberían realizarse pruebas de VIH al menos una vez, si no han sido diagnosticados con VIH y con el fin de descartar posibles infecciones no detectadas previamente, ya que se consideran menores expuestos al VIH.

Adolescentes

Se considera que todos los adolescentes deberían hacerse una prueba de VIH, de acuerdo a las conductas sexuales.

¿Cómo se clasifica una niña o niño expuesto al VIH?

Toda hija o hijo de una mujer con diagnóstico de VIH antes o durante la gestación, el parto o la lactancia materna se considera “expuesto al VIH” y, por lo tanto, debe estar en continuo seguimiento. El menor expuesto puede ser de alto riesgo o de bajo riesgo, esta clasificación es relevante con el fin de establecer qué medidas se llevarán a cabo con el menor.

Es importante que se continúe atendiendo a las consultas de seguimiento realizadas por el médico infectólogo pediatra para evaluar la condición general del menor expuesto.

¿Cómo se verifica el estado de una niña o niño expuesto al VIH?

Se le realizarán pruebas para comprobar el estado del menor. El médico tratante estará encargado de comunicarle los resultados y describir la conducta a tomar en caso de requerir otros medicamentos, procedimientos o más pruebas.

¡Importante!



No se extrañe si requiere de varias pruebas antes de tener un resultado, esto se debe a que los resultados se deben confirmar antes de tener un diagnóstico definitivo.



TRATAMIENTO

¿Cuándo se inicia la terapia antirretroviral en niñas, niños y adolescentes que viven con VIH?

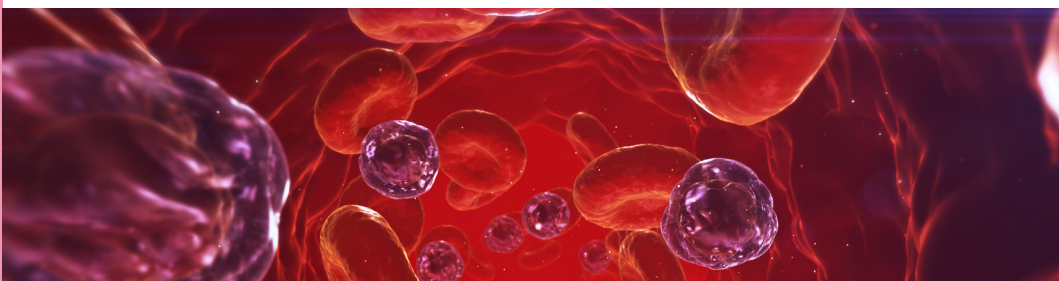
La recomendación es iniciar la terapia antirretroviral lo más rápido posible, en un plazo que no debería ser mayor a cuatro semanas, una vez se realiza el diagnóstico de infección por VIH.

Si el menor a mi cargo no tienen síntomas de infección por VIH, ¿por qué deben iniciar la terapia antirretroviral?

La terapia antirretroviral reduce la mortalidad y las complicaciones relacionadas con SIDA y también otras no relacionadas con SIDA. Se ha encontrado que existen múltiples ventajas de iniciar el tratamiento antirretroviral antes de que se presente la inmunosupresión (sistema inmune muy debilitado) y por tanto complicaciones, incluido alcanzar una expectativa de vida similar a la de la población sin la infección y prevenir la transmisión a otras personas.

¿Por cuánto tiempo se debe tomar la terapia antirretroviral?

Una vez iniciada la TAR, esta debe tomarse por el resto de la vida. Los menores que suspenden la TAR pueden presentar un incremento en la carga viral (cantidad de virus en el cuerpo) y una reducción en los niveles las células de defensa CD4 (los cuales indican qué tan saludable está el sistema inmune) y por lo tanto acelerar el desarrollo de la enfermedad.



¿Qué debo tener en cuenta acerca la terapia antirretroviral?

- La TAR es un tratamiento para toda la vida, ya que la infección por VIH aún no tiene cura.
- Debe tomarse todos los días.
- No se debe saltar ninguna dosis o dejar de tomarla, ya que podría dejar de funcionar.
- Pueden tener eventos adversos. Informe a su médico sobre los problemas que el menor a su cargo presenten con el

consumo de la TAR, para evaluar alternativas en su tratamiento.

- Siga las instrucciones del médico y mantenga registro de cuándo y cómo se toman los medicamentos.



¿La terapia antirretroviral es segura?

Sí, la TAR es segura. Sin embargo, como todos los medicamentos pueden producir algunos eventos adversos, los más comunes suelen ser diarrea, vómito, rash cutáneo (sarpullido en piel), dolor de cabeza. Sin embargo, el número de casos que presentan estos síntomas, es muy bajo.

¡Recuerde!



Si hay algún evento desfavorable para el menor que toma los medicamentos, es necesario que la discuta con su médico, para poder tomar la mejor decisión en relación con su terapia antirretroviral.

¿Qué factores pueden afectar el tratamiento con la terapia antirretroviral?

Niñas y niños

Los medicamentos TAR ayudan a las niñas, niños que tienen VIH a vivir una vida más larga y sana. Varios factores afectan el tratamiento del VIH en niñas y niños, incluido el crecimiento y desarrollo del niño. Por ejemplo, debido a que los niños crecen a ritmos diferentes, la dosis de un medicamento contra el VIH puede depender del peso más que de su edad, por lo tanto, es importante que se asista a los controles con el médico tratante para que se hagan los ajustes y seguimientos necesarios al tratamiento a medida que la niña y el niño crece.

Así mismo los menores pueden rechazar el medicamento por un sabor desagradable.

Adolescentes

Los medicamentos TAR ayudan a adolescentes que tienen VIH a vivir una vida más larga y sana. Varios factores afectan el tratamiento del VIH en ellos, como por ejemplo la omisión de las dosis del medicamento contra el VIH para ocultar su estado clínico a los demás.

La importancia de una adecuada adherencia en los adolescentes garantiza un éxito en el manejo médico con la TAR y, por ende, garantiza una calidad de vida mejor.

Otros factores que podrían afectar la toma de los medicamentos puede ser un horario difícil de cumplir por múltiples ocupaciones, los posibles efectos secundarios a la droga, situaciones dentro de la familia que ocasionen inestabilidad emocional en el adolescente o inclusive la falta de medicamentos.



SEGUIMIENTO Y RETENCIÓN

¿Cómo está conformado el equipo de atención y de seguimiento de las niñas, niños y adolescentes que viven con VIH?

El equipo de salud se organizará en forma de Atención Integral, lo que quiere decir que contará con todos los profesionales de salud requeridos para tener una manejo adecuado y de calidad.

El equipo de profesionales estará conformado por diversas áreas: médicos pediatras especialistas en infectología, médicos pediatras expertos en VIH, enfermeros, trabajadores sociales, psicólogos, nutricionistas, odontólogos y químicos farmacéuticos.

En las regiones o instituciones de salud que no tengan disponibles todos estos profesionales al mismo tiempo, se buscará las mejores opciones para brindar la atención y el seguimiento requeridos a las niñas, niños y adolescentes

¿Qué sucede si no puedo transportarme hacia el consultorio donde me atenderán?



Es muy importante que usted pueda asistir a las citas de control en el programa de atención integral. Sin embargo, es posible que algunas personas tengan dificultades para transportarse y no logren cumplir con las citas de seguimiento y obtención de medicamentos. En estos casos se puede:



Tener consultas
por telesalud



Entrega a domicilio
de medicamentos



Dejar espacios más
largos entre citas

¿Puedo escoger entre la estrategia de telesalud y la consulta presencial?

No, están deben estar recomendadas por el equipo de atención. No obstante, usted como padre o cuidador se encuentra en toda libertad de explicar como prefiere y se le facilitan estas consultas, para que el médico tratante pueda facilitarle hacerlo.

¿Qué son los grupos de apoyo?

El programa de atención integral también podrá recomendarle que asista a capacitaciones que se hacen de forma grupal, donde además puede conocer a otras personas o familias de personas que viven con VIH y que ya saben muy bien como es el proceso de atención en salud. De esta forma, usted podrá capacitarse para brindarle el mejor cuidado a su menor y conocer otras experiencias de personas que viven con VIH y realizar preguntas en un ambiente de mayor confianza.



¿Cómo oriento a un adolescente en aspectos relacionados con la vida sexual?

El programa de atención integral brindará espacios específicos para enseñar adolescentes varios temas de salud importantes, cómo los siguientes: derechos sexuales, prevención de violencia de género, prevención del embarazo a temprana edad,

anticoncepción, prevención de infecciones de transmisión sexual, prevención de consumo de sustancias psicoactivas y prevención de enfermedades mentales.



No dude en solicitar al médico tratante la orientación para acceder a estos espacios si considera que su adolescente lo requiere, puede que también el médico lo sugiera de acuerdo a la etapa en que se encuentre el menor.

¿Cómo se realiza la atención a los adolescentes que estén entrando a la etapa adulta?

El programa de atención integral comenzará un proceso de transición a la etapa adulta en los adolescentes que viven con VIH. Esta transición se iniciará desde un año antes de cumplir la mayoría de edad, de tal forma que permita entender las necesidades del adolescente y buscar las mejores formas para que pueda seguir siendo atendido por los profesionales de salud encargados de la valoración de adultos. Se contará con el acompañamiento por parte de psicólogos, trabajadores sociales, así como de otros pacientes que hayan vivido el proceso.

Si hago parte de una comunidad indígena, ¿cómo se realizarán los seguimientos?

Para el caso de las niñas, niños y adolescentes que hagan parte de comunidades indígenas, se buscará la mejor forma para tener una buena comunicación. Esto se realizará con ayuda de traductores o de guías bilingües en la comunidad que faciliten el entendimiento de lo que se dice en el programa de atención integral. Siempre asegúrese de ubicar al líder de su comunidad que le indicará cómo se lleva cabo este seguimiento de acuerdo a su asegurador.



¡Recuerde! Algunas de las complicaciones de la infección por el VIH no se detectan fácilmente, por lo que estar en constante comunicación con su centro médico más cercano puede ser importante para la mejora de su estado de salud, y con esto, podría estar ayudando a proteger a su comunidad.



¿Qué son las infecciones oportunistas?

Son infecciones que ocurren con más frecuencia en personas que tienen el sistema inmune debilitado (por ejemplo, personas con VIH), estas infecciones oportunistas aprovechan que el sistema inmune no es capaz de combatirlas y en su mayoría se presentan en forma de neumonías, afecciones en el sistema nervioso y suelen ser potencialmente mortales.

Las infecciones oportunistas son causadas por diferentes tipos de gérmenes, como bacterias, virus, parásitos y hongos y estos gérmenes se propagan de distintas maneras, puede ser por el aire, las secreciones corporales, el agua, los alimentos, entre otros.

¿Qué es la profilaxis contra las infecciones oportunistas?

La profilaxis se define como el suministro de medicamentos que evitan una enfermedad o la progresión de la misma, esta dependerá del tipo de infección que se está tratando de evitar. Para personas que viven con VIH está será indicada solo en casos que la requieran, como cuando existan factores de riesgo de contraer la infecciones o tener un sistema inmunitario muy debilitado.

¿Los medicamentos usados para prevenir infecciones oportunistas son dañinos para la salud?

Todos los medicamentos tienen efectos secundarios, es por ello que su médico evalúa cual es la mejor opción de tratamiento. En su mayoría todos son seguros para su uso y si el médico los indica, es porque representan más beneficios que riesgos.

¿Se deben vacunar las niñas, niños y adolescentes?

Si, la vacunación es una estrategia efectiva de prevención de enfermedades sobretodo en personas susceptibles en su sistema inmune como las personas que viven con VIH.



Las vacunas no solo protegen de las enfermedades a las personas sino a todas las comunidades. Cuando la mayoría de las personas dentro de una comunidad se vacunan contra una enfermedad, la probabilidad de una epidemia es pequeña.

Vacunación para niñas y niños

Vacuna/Edad		Recién nacido	2 Meses	4 Meses	6 Meses	7 Meses	12 Meses	15 Meses	18 Meses	2- 3 años	5 años	mayor de 9 años	11-18 años
Hepatitis B monovalente		X											
Pentavalente:	●(Difteria– Pertussis-Tos ferina–Tétanos (DPT) ●Haemophilus influenzae tipo b (Hib) ●Hepatitis B (HB)		X	X	X								
	Rotavirus		X	X									
	DPT								X		X		
	Polio inactivado		X	X	X				X		X		
	Influenza				X	X	Vacunación anual						
	Neumococo conjugada		X	X	X		X						
	Vacuna polisacárida 23-valente contra neumococo (PPSV23)									X	X		
	Varicela						X				X		
	Sarampión, Paperas, Rubeola (SPR)						X				X		
	Hepatitis A						X		X		X		
Meningococo			X	X	X		X				X*		X

* Este refuerzo depende de la vacuna administrada.

¡Recuerde!



La indicación para el uso de vacunas debe ser bajo criterio médico, y en adolescentes (de acuerdo al riesgo) se pueden prescribir otro tipo de vacunas.

¿Las vacunas causan daños?

No, las vacunas no causan daño, por el contrario, son muy seguras, en ocasiones las personas vacunadas pueden tener efectos secundarios que generalmente son leves (por ejemplo, dolor en el sitio de la punción, fiebre baja) que suelen desaparecer en pocos días. Las complicaciones graves por vacunas son muy raras. No obstante, es el médico quien decide si una persona en este caso los menores son candidatos para vacunarse.



REFERENCIAS CONSULTADAS

1. Mora-Rojas RB, Alzate-Posada ML, Rubiano-Mesa YL. Prevención de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Colombia: brechas y realidades. *Rev Gerenc y Políticas Salud*. 2017 Jul;16(33):19–34.
2. Casale M, Boyes M, Pantelic M, Toska E, Cluver L. Suicidal thoughts and behaviour among South African adolescents living with HIV: Can social support buffer the impact of stigma? *J Affect Disord*. 2019 Jul;245:82–90.
3. Orza L, Bewley S, Logie CH, Crone ET, Moroz S, Strachan S, et al. How does living with HIV impact on women's mental health? Voices from a global survey. *J Int AIDS Soc*. 2015 Jul;18(6S5):20289.
4. CDC C for DC and P. Vivir con el VIH | Información básica | VIH | CDC [Internet]. [cited 2021 Mar 18]. Available from: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/livingwithhiv/index.html>
5. Centros para el Control y la prevención de Enfermedades. Transmisión del VIH.
6. Teasdale CA, Marais BJ, Abrams EJ. HIV: prevention of mother-to-child transmission. Vol. 2011, *BMJ clinical evidence*. BMJ Publishing Group; 2011.
7. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA). Hoja de ruta de prevención del VIH para 2020. 2017;10.
8. Fundación Imaginario. Cuidar de mi es cuidar de ti. 2012;32. Available from: <http://www.comminit.com/files/vih.pdf>
9. Supporting Someone Living with HIV | HIV.gov [Internet]. [cited 2021 Mar 18]. Available from: <https://www.hiv.gov/hiv-basics/overview/making-a-difference/supporting-someone-living-with-hiv>
10. ONUSIDA. INDETECTABLE = INTRANSMISIBLE. La salud pública y la supresión de la carga vírica del VIH. 2018.
11. ONUSIDA. Acción acelerada para la prevención combinada: Hacia la reducción de nuevas infecciones por el VIH a menos de 500 000 de aquí a 2020. 2015;1–52.
12. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre el VIH/ SIDA.
13. Visión general de la infección por el VIH /SIDA : Conceptos básicos.
14. Toxoplasmosis | ClinicalInfo [Internet]. [cited 2021 Mar 18]. Available from: <https://clinicalinfo.hiv.gov/es/glossary/toxoplasmosis>
15. Citomegalovirus (CMV) | ClinicalInfo [Internet]. [cited 2021 Mar 18]. Available from: <https://clinicalinfo.hiv.gov/es/glossary/citomegalovirus-cmv>
16. Virus de la varicela zóster (VVZ) | ClinicalInfo [Internet]. [cited 2021 Mar 18]. Available from: <https://clinicalinfo.hiv.gov/es/glossary/virus-de-la->

varicela-zoster-vvz

17. Malaria | ClinicalInfo [Internet]. [cited 2021 Mar 18]. Available from: <https://clinicalinfo.hiv.gov/es/glossary/malaria>
18. Wood J. P. PROPHYLAXIS AGAINST OPPORTUNISTIC INFECTIONS IN PATIENTS WITH HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS I. Crit Care Med. 1981;70–8.
19. Opportunistic Infections | Living with HIV | HIV Basics | HIV/AIDS | CDC [Internet]. [cited 2021 Mar 9]. Available from: <https://www.cdc.gov/hiv/basics/livingwithhiv/opportunisticinfections.html>
20. Crum-Cianflone NF, Wallace MR. Vaccination in HIV-infected adults. AIDS Patient Care STDS. 2014;28(8):397–410.
21. El VIH y las inmunizaciones [Internet]. [cited 2021 Mar 16]. Available from: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-las-inmunizaciones>
22. Davis KR, Weller SC. The effectiveness of condoms in reducing heterosexual transmission of HIV. Fam Plann Perspect. 1999;31(6):272–9.
23. Smith DK, Herbst JH, Zhang X, Rose CE. Condom effectiveness for HIV prevention by consistency of use among men who have sex with men in the United States. J Acquir Immune Defic Syndr. 2015 Mar;68(3):337–44.
24. Beksinska M, Wong R, Smit J. Male and female condoms: Their key role in pregnancy and STI/HIV prevention. Vol. 66, Best Practice and Research: Clinical Obstetrics and Gynaecology. Bailliere Tindall Ltd; 2020. p. 55–67.
25. Ministerio de salud y Protección Social. Protocolo para la atención por exposición de riesgo biológico laboral o no laboral, ante las infecciones de transmisión sexual, el virus de inmunodeficiencia humana, el virus de la hepatitis B y el virus de la hepatitis C. 2017;
26. Fonner VA, Dalglish SL, Kennedy CE, Baggaley R, O'Reilly KR, Koechlin FM, et al. Effectiveness and safety of oral HIV preexposure prophylaxis for all populations. AIDS. 2016;30(12):1973–83.
27. Musekiwa A, Fernando NB, Abariga SA. Effectiveness of vaginal microbicides in preventing HIV transmission. Trop Med Int Heal. 2020 Jul;25(7):790–802.
28. El VIH y su niño [Internet]. [cited 2021 May 3]. Available from: <https://www.aboutkidshealth.ca/Article?contentid=900&language=Spanish>
29. VIH y SIDA (para Padres) - Nemours KidsHealth [Internet]. [cited 2021 May 3]. Available from: <https://kidshealth.org/es/parents/hiv-esp.html>
30. Alvarenga W de A, Dupas G. Experience of taking care of children exposed to HIV: A trajectory of expectations. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2014 [cited 2021 May 3];22(5):848–56. Available from: www.scielo.br/rlae

eerp.usp.br/rlae

31. El VIH y los niños y adolescentes | NIH [Internet]. [cited 2021 May 3]. Available from: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-los-ninos-y-adolescentes>
32. Pineda LTO, Rodríguez AFU, Orbegozo LJV. Conocimientos y Actitudes frente al vih/sida en Padres de Familia de Adolescentes Colombianos. Rev Colomb Psicol. 2013;22(1):59–73.
33. En H, Tratar H. Accion en SIDA. 2003; Available from: www.unicef.org/spanish/pubsgen/hiv-orphansand/index.html
34. Pasos para contarle a un niño que tiene VIH - Universidad del Norte [Internet]. [cited 2021 May 3]. Available from: <https://www.uninorte.edu.co/web/intelecta/pasos-para-contarle-a-un-nino-que-tiene-vih>



La salud
es de todos

Minsalud



Guía de práctica clínica (GPC)

**Guía basada en la evidencia científica para la
atención de la infección por VIH/SIDA en niñas,
niños y adolescentes**

Guía para padres y cuidadores 2021



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®



te
cuidamos



Con el apoyo de:

El Fondo Mundial
De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria



enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial