

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas



Ministerio de Salud  
República Argentina

# Algoritmos de diagnóstico y tratamiento para el control de las infecciones perinatales por VIH, sífilis, hepatitis B y Chagas

**Iniciativa ETMI Plus – Edición 2025**

Agosto / 2025

# Introducción

## Marco estratégico

**Año  
2010**

Estados miembros de la OPS asumen el compromiso de impulsar la eliminación de la transmisión materno infantil de la infección por el VIH y la sífilis.

**Año  
2016**

Se amplía la iniciativa de ETMI, incorporando la hepatitis B y la enfermedad de Chagas, y renombrándola estrategia ETMI plus.

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas



Ministerio de Salud  
República Argentina

# Metas de impacto para la eliminación

---

**Reducir la tasa de transmisión materno infantil del VIH a 2% o menos**

**Reducir la prevalencia del antígeno de superficie de VHB (HBsAg) en los niños de 4 a 6 años de edad a 0,1% o menos**

**Reducir la incidencia de la sífilis congénita (incluidos los mortinatos) a 0,5 casos o menos por 1.000 nacidos vivos**

**Lograr que por lo menos un 90% de los niños con la enfermedad de Chagas se curen y tengan un resultado serológico negativo después del tratamiento**

# Metas programáticas

## Infección por VIH y sífilis

- Aumentar a un 95 % o más la cobertura del tamizaje de estas infecciones en las embarazadas.
- Aumentar a un 95 % o más la cobertura del tratamiento adecuado de estas infecciones en las embarazadas.

## Hepatitis B

- Aumentar a un 95 % o más la cobertura con la dosis de la vacuna al nacer, aplicada oportunamente (en las primeras 24 horas de vida).
- Aumentar a un 95 % o más la cobertura con la tercera dosis de la vacuna en la niñez.

## Chagas

- Aumentar a un 90% o más el tamizaje de las embarazadas.
- Aumentar a un 90% o más el tamizaje de los recién nacidos de embarazadas seropositivas.
- Aumentar a un 90% o más el tratamiento post gestacional de las embarazadas detectadas.

# Acciones estratégicas priorizadas - Resumen

## Abordaje integral de la salud de la mujer/embarazada y su familia

Expansión del uso de pruebas rápidas y tratamientos inmediatos en primer nivel de atención

- Ampliar y fomentar el cuidado pregestacional.
- Acceso a Salud Sexual.
- Diagnóstico y tratamiento adecuados.

- En el primer control prenatal realizar/solicitar las serologías para sífilis, VHB, Chagas y VIH. Repetir en cada trimestre las pruebas de sífilis y VIH.
- Ofrecimiento activo de tamizaje a la/s pareja/s de la embarazada optimizando el acceso.
- Diagnóstico oportuno y tratamiento adecuados.
- Importancia del uso de preservativo durante el embarazo.
- Búsqueda activa de embarazadas para acceso a cuidado.

- Diagnóstico oportuno y tratamiento adecuados.
- Seguimiento hasta confirmar o descartar la transmisión vertical de la infección como parte del cuidado de la salud.

Cuidado pregestacional

Cuidado del embarazo y parto

Cuidado de la madre y de los niños

Enfoque de derechos e interculturalidad

Cumplimiento de la notificación obligatoria acorde a las normas de vigilancia (SNVS 2.0)

OPS

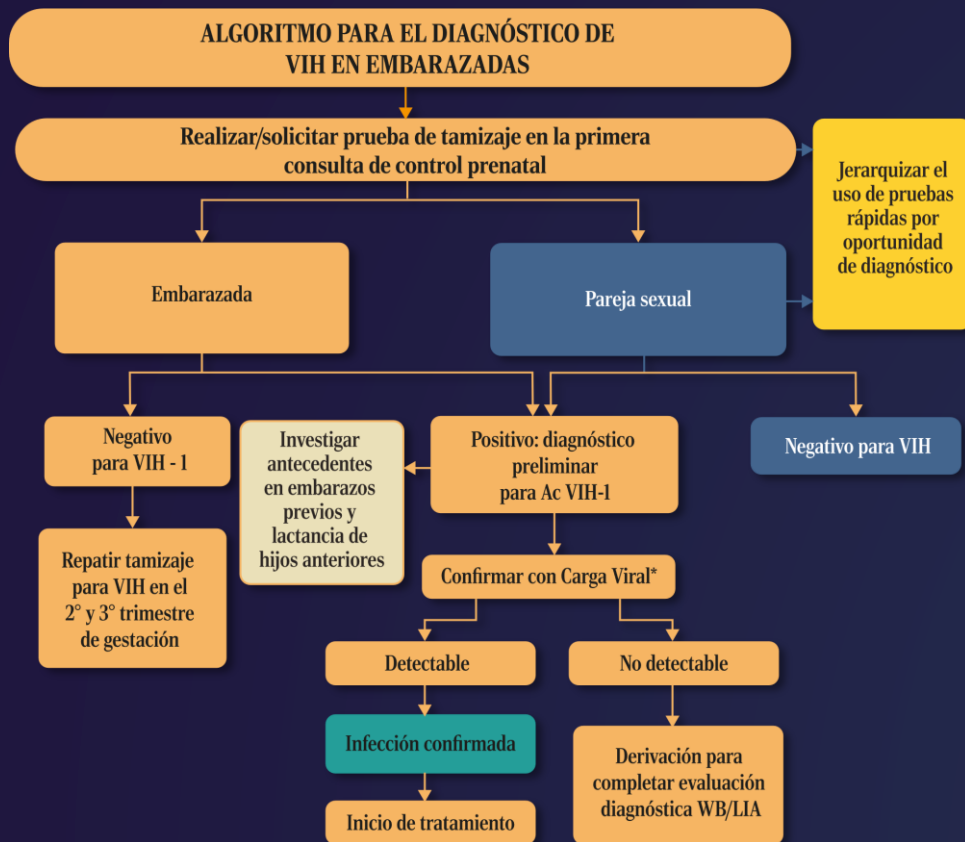


Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas



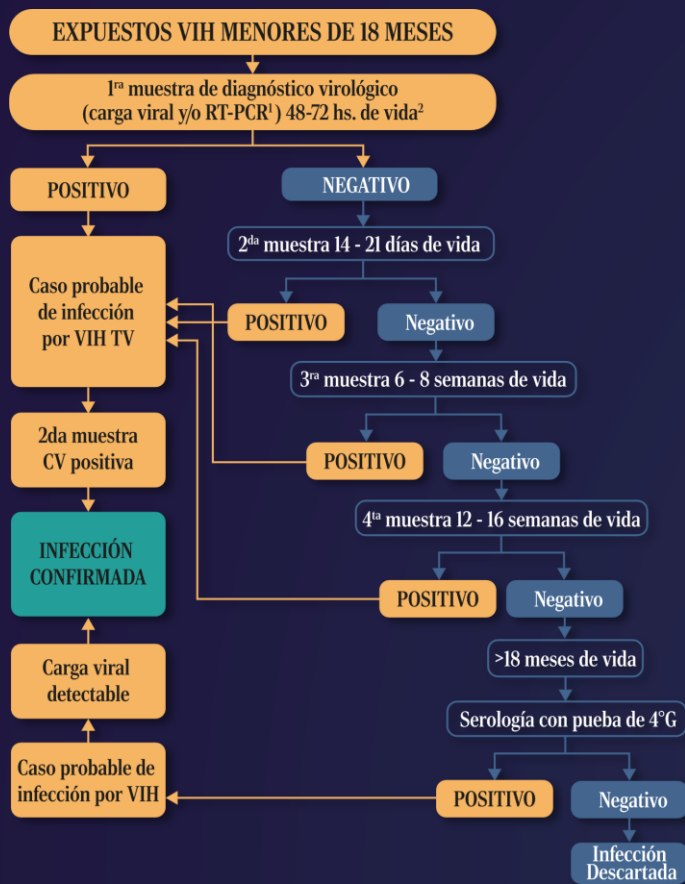
Ministerio de Salud  
República Argentina

# Infección por VIH en embarazadas y población general



Evento de  
vigilancia  
epidemiológica:  
VIH en embarazo

# Diagnóstico en expuestos menores de 18 meses



Evento de  
vigilancia  
epidemiológica:  
VIH expuesto  
perinatal

# Sífilis



Pruebas diagnósticas en primer consulta y repetir en cada trimestre.



Pruebas rápidas (a la embarazada y a la pareja).



Disponibilidad de preservativos en consultorio prenatal.



Testear y tratar. No esperar resultados confirmatorios.



Registro adecuado:

- Fecha y título de VDRL .
- Especificar fecha y número de dosis de penicilina aplicadas.

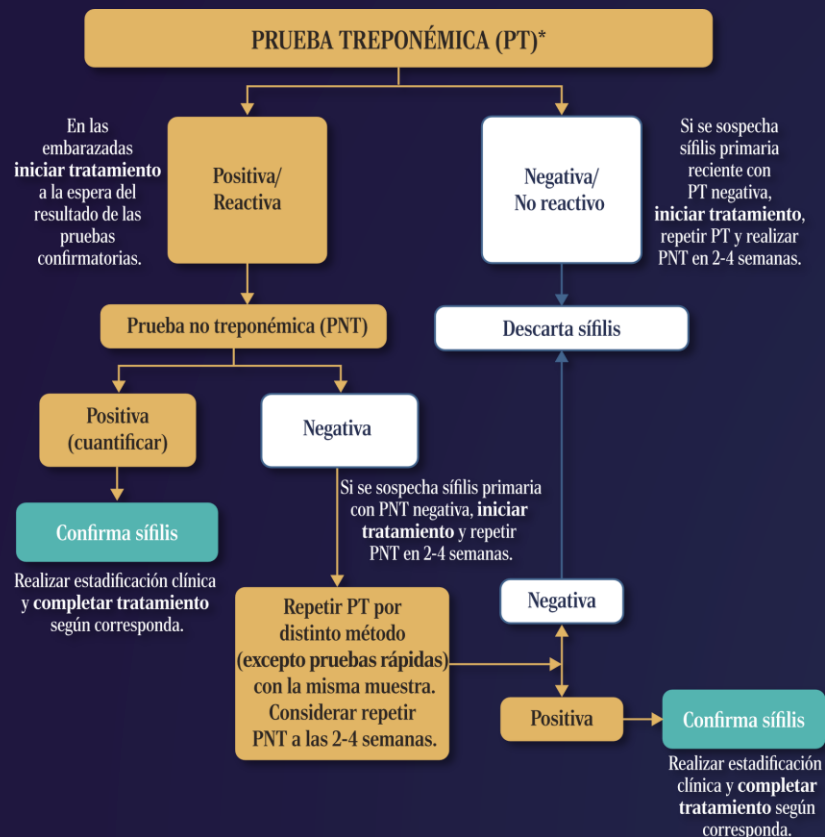


# Diagnóstico de sífilis en embarazadas



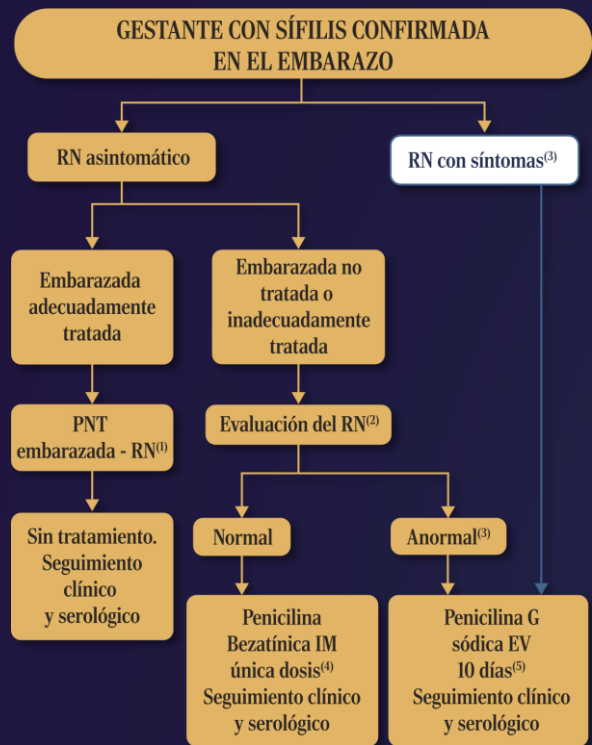
Evento de  
vigilancia  
epidemiológica:  
*Sífilis en  
embarazadas*

# Diagnóstico de sífilis en embarazadas



Evento de  
vigilancia  
epidemiológica:  
*Sífilis en  
embarazadas*

# Evaluación y tratamiento de sífilis en RN expuestos a sífilis congénita

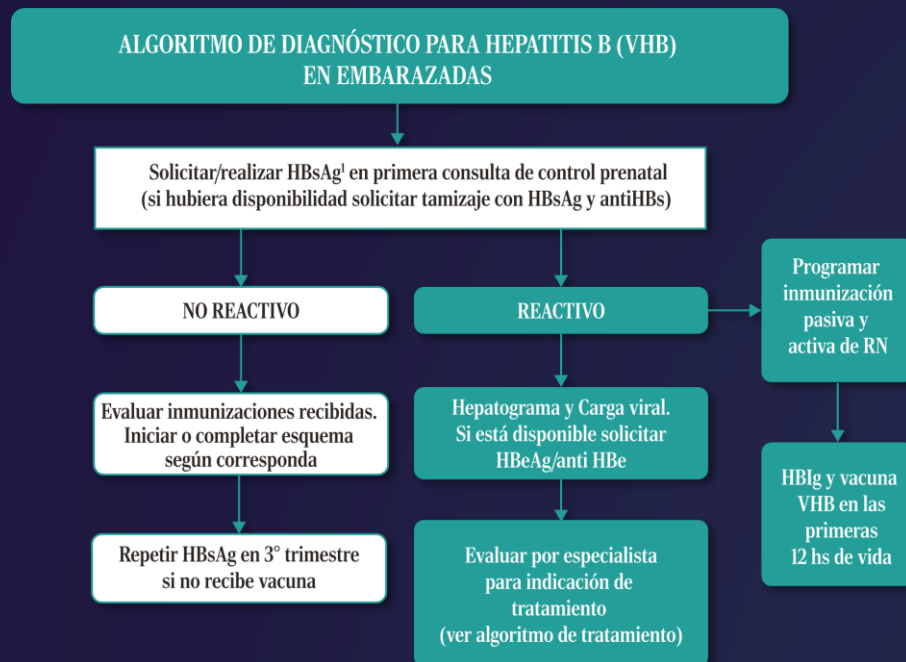


**Madre adecuadamente tratada:** tratamiento con penicilina benzatínica según estadio de la infección INICIADO al menos 30 días antes del parto.



Evento de  
vigilancia  
epidemiológica:  
*Sífilis congénita*

# Infección por VHB en embarazadas

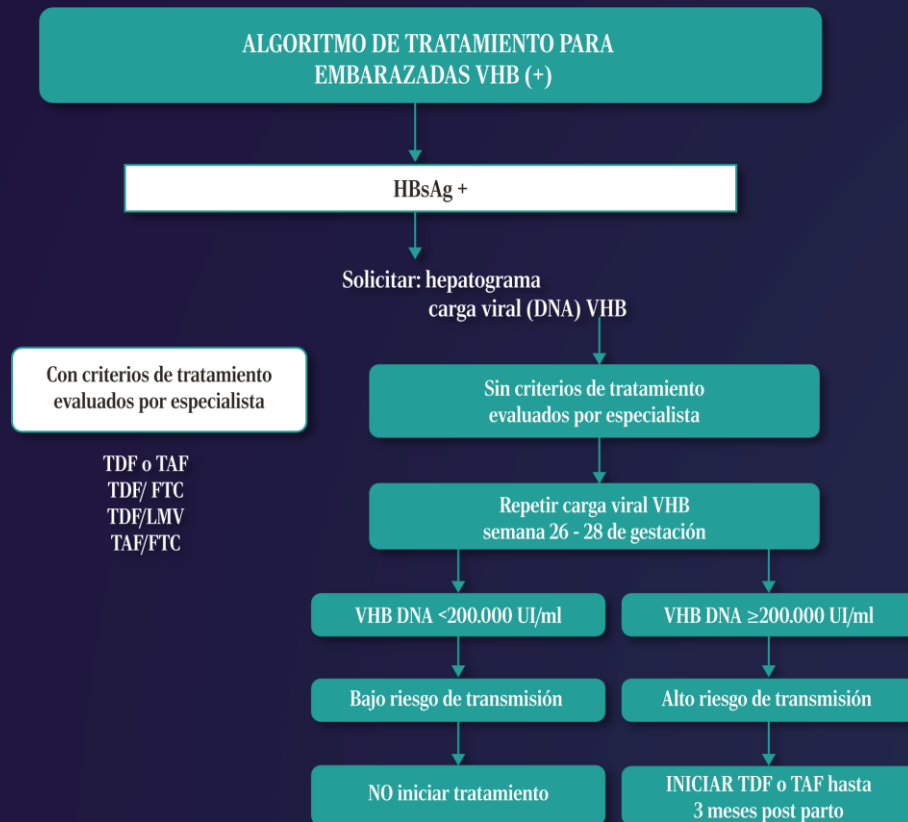


Evento de  
vigilancia  
epidemiológica:  
*Hepatitis B en  
embarazadas*

# Algoritmo de tratamiento en embarazadas VHB+



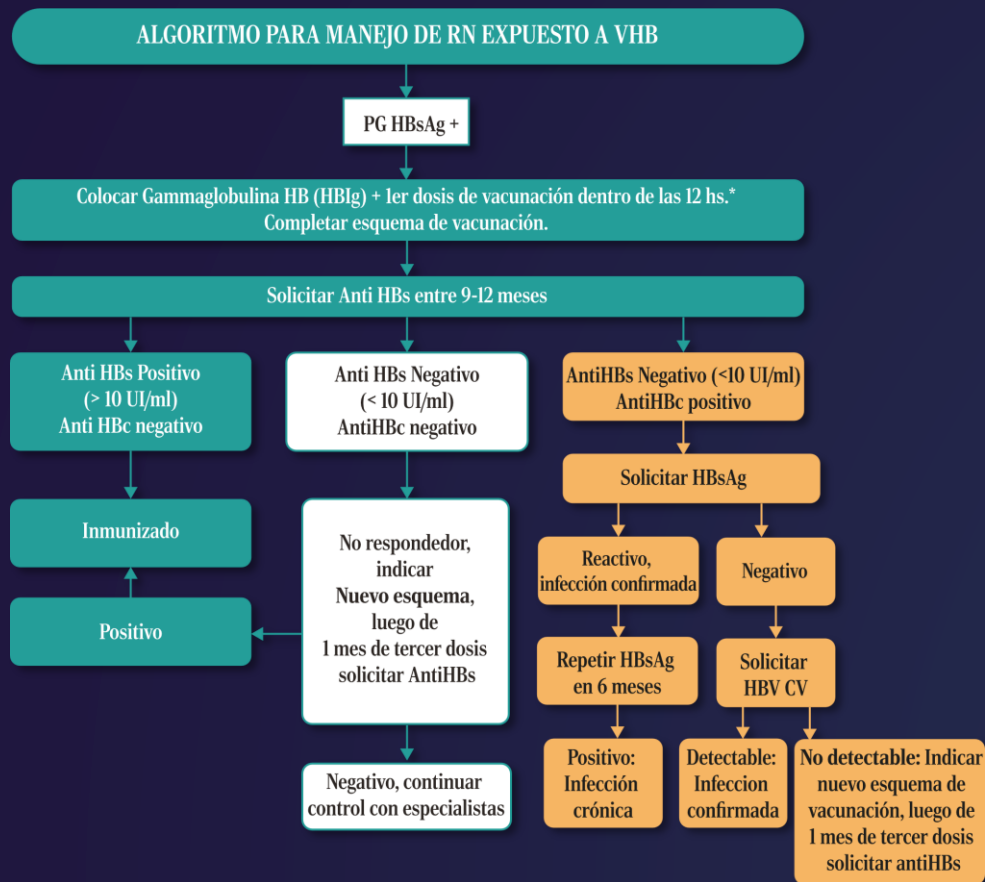
Evento de  
vigilancia  
epidemiológica:  
*Hepatitis B en  
embarazadas*



# Algoritmo de tratamiento en embarazadas VHB+



Evento de  
vigilancia  
epidemiológica:  
*Hepatitis B*  
expuesto a la  
transmisión  
vertical



---

# Muchas gracias

Dirección de Respuesta al VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis

---

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas



Ministerio de Salud  
República Argentina