



**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE LA GESTANTE
INFECTADA CON EL VIH Y SU RECIÉN NACIDO EXPUESTO**

A continuación se dan algunas recomendaciones para el correcto diligenciamiento de las variables incluidas en el formato de seguimiento de la gestante con VIH y su hija o hijo expuesto al VIH.

Si usted va utilizar por primera vez este formato por favor haga una revisión de este para que identifique las variables incluidas y luego proceda a leer las recomendaciones.

Nota: abra el formato, revise que no tenga datos de otro reporte, registre el nombre de la paciente y de la OPCIÓN GUARDAR COMO, para que su formato quede guardado con el nombre que le fue asignado; así siempre tendrá un formato sin ningún registro previo.

No se debe omitir ninguna variable, recuerde que todas son importantes para verificar el cumplimiento de protocolos e identificar en caso necesario las fallas que dieron origen a un caso de transmisión materno infantil del VIH.

Diligenciamiento del formato:

Nombre de la gestante: registre el nombre de acuerdo al documento de identidad, **NO** se debe omitir ninguno de los nombres ni apellidos.

Régimen de aseguramiento: registre, contributivo, subsidiado, especial, excepción o si es no afiliado.

Nombre de la aseguradora: se refiere al nombre de la **EPS**, si se escribió como régimen de aseguramiento no afiliado se debe colocar como asegurador oferta. **NO** se debe colocar el nombre de la **IPS**.

Entidad territorial de residencia: registre el nombre del departamento o del distrito donde reside la paciente.

Municipio de residencia: registre el nombre del municipio o del distrito donde reside la paciente.

Área de ocurrencia del caso: solo debe marcar una opción, las mismas variables utilizadas en el Sivigila.

Edad (años): registre el dato en forma numérica, **NO** tiene que agregar la palabra edad ya está antepuesta.

Pertenencia étnica: solo debe marcar una opción, las mismas variables utilizadas en el Sivigila, si la gestante es Palenquera o Rom (Gitana) favor hacer el registro de la información en el recuadro de observaciones.

Grupo poblacional: solo debe marcar una opción.

N° de identificación: registre el número del documento de identificación de la madre, **NO** omita ni agregue más números, esto causara duplicidad de pacientes.

Con referencia al recién nacido **NO** es válido las siguientes opciones: documento de la madre agregando un número al final, certificado de nacido vivo, número dado a la historia clínica del niño. Se debe registrar el número del Registro Civil (NUIP) de la niña o niño, recuerde que ya es un sujeto de derecho.

Momento del diagnóstico de la gestante: solo marque una opción.

Prueba utilizada para confirmar el diagnóstico de la gestante: solo debe marcar una opción. **NO** se debe reportar una gestante con método de diagnóstico ya sea PRUEBA RÁPIDA O ELISA, consulte en la página del MinSalud:

Nota: la Guía de Práctica Clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/Sida en adolescentes (con 13 años o más de edad) y adultos, incluidas las gestantes, 2014.

Es correcto marcar cualquiera de las opciones utilizadas para confirmar el diagnóstico cuando la mujer tiene ya un diagnóstico de VIH **ANTES** del embarazo actual, o sea era población general.

Carga viral: se debe reportar el resultado en copias, **NO** se acepta logaritmo ni indetectable tenga en cuenta que el resultado es cuantitativo (numérico), solo registre el valor en el recuadro, no debe agregar la palabra copias; si se tomó la muestra pero no hay resultado no se debe colocar ningún dato como “*pendiente resultado*”. Si el resultado de la carga viral llega a ser reportado como indetectable por favor revise en la parte inferior de este los valores, ejemplo: Por lo tanto el resultado será **<20** copias/ml

Valores de referencia: 20 A 10000000 copias/ml

Edad gestacional al primer control prenatal, en semanas: solo registre el dato en forma numérica.

Edad gestacional al momento del diagnóstico, en semanas: si la gestante tenía ya un diagnóstico de VIH **ANTES** del embarazo actual o el diagnóstico fue **POSTERIOR** al parto no se registra ningún dato en el recuadro, este queda vacío. Solo se diligencia el dato numérico cuando el diagnóstico es realizado **DURANTE** el embarazo actual.

Entidad territorial donde recibe atención en VIH: esta opción puede ser diferente al sitio de residencia de la paciente, registre nombre del departamento o distrito.

Municipio donde recibe atención de VIH: esta opción puede ser diferente al sitio de residencia de la paciente, registre el nombre del municipio o distrito.

Esquema recibido anteparto: solo marque una de las opciones, si se prescribió otro esquema antirretroviral, registrar en la opción de **OTRO** esquema cuál. **NO** se acepta nombres comerciales de medicamentos antirretrovirales.

Edad gestacional en semanas al inicio del TAR: si la gestante tenía un diagnóstico de VIH **ANTES** del embarazo actual y venía recibiendo terapia antirretroviral, registre en el recuadro el número **UNO** (1), esta es la constante establecida.

Si en el intraparto se utilizó otro esquema antirretroviral fuera del normado, por favor hacer la anotación en el recuadro de observaciones.

Situación de la gestante en la estrategia: si la gestante abortó o falleció se registra, se cierra el caso y se reporta la ficha; si la gestante abandonó la estrategia realizar anotación muy breve en el recuadro de observaciones y se tendrá documentado la

búsqueda en la historia clínica, si tuvo parto se continua con el diligenciamiento del formato.

Condición del recién nacido: solo se debe marcar una opción, si la condición fue muerto se debe reportar la fecha del nacimiento, se cierra la ficha y se remite. Si la condición es vivo se continúa el diligenciamiento del formato.

Edad gestacional al nacimiento. Semanas: registre el dato en forma numérica, NO tiene que agregar la palabra semanas ya está antepuesta.

Número de productos al nacimiento: solo se debe marcar una opción, si la opción es 2 o 3 se deben de remitir una ficha por cada uno de las niñas o niños que nacieron.

Peso en gramos: registre el dato en forma numérica, **NO** tiene que agregar la palabra gramos ya está antepuesta.

Recibió profilaxis ARV: marque una sola opción.

Esquema recibido: marque solo una opción.

Esquema recibido: marque solo una opción; si el niño o la niña recibió zidovudina pero no la recibió por 42 días de acuerdo al protocolo se debe marcar la opción **NO** frente a este esquema de igual manera para el otro esquema. Si al niño se le prescribió otro esquema antirretroviral registrar en el recuadro opción de **OTRO** esquema cuál. **NO** se acepta nombres comerciales de medicamentos antirretrovirales.

Nota: consulte la Guía de Práctica Clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH en niñas y niños menores de 13 años de edad, en la cual se contempla el manejo de las niñas y niños expuestos al VIH. MinSalud 2014.

Reporte de la información:

Esta información debe ser remitida al correo rnsinvihnisifilis@gmail.com el cual fue adoptado por el MinSalud a través de la Circular 016 de 2012 en los cinco momentos establecidos, se debe remitir copia de esta información a los correos establecidos por las entidades territoriales y de la EPS.

Cada vez que se remita información la fecha de reporte debe ser modificada, los datos del funcionario que reporta son obligatorios como el resto de las variables, si se presenta inconsistencias el MinSalud hará retroalimentación por vía telefónica o por correo electrónico y de igual manera permitirá la identificación de las IPS de atención en VIH y crear un directorio de prestadores.

Nota: en el recuadro de observaciones solo se debe colocar información que no esté contenida en las variables anteriores, no repita en forma descriptiva la información que fue registrada anteriormente, el tiempo hay que priorizarlo.

SIDIA CAICEDO TRASLAVIÑA

Consultora VIH – Sífilis

Estrategia para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH y de la sífilis congénita

Ministerio de Salud y Protección Social

