

PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNOINFANTIL DEL VIH Y LA SÍFILIS CONGÉNITA

Antecedentes y justificación

La transmisión maternoinfantil del VIH y la sífilis no constituyen un problema de salud pública en Cuba, sin embargo se realizan acciones integrales específicas y diferenciadas de promoción de salud y prevención de estas entidades en las etapas del ciclo de vida para mantener los indicadores de salud.

A pesar de los resultados alcanzados, persisten dificultades como son la necesidad de un enfoque más integrado y el perfeccionamiento de la calidad en los servicios, incluida la atención a los hombres.

Según datos demográficos, la edad media de la mujer cubana es de 38.79 años¹, 1.39 años más que la de los hombres (37.40). Dada la dinámica demográfica del país, entre los años 2000 y 2010 se ha reducido la población femenina en edad reproductiva en un 0.7% y disminución de la tasa de natalidad (reducción del 13.2%).

Se mantienen por más de tres décadas, bajos niveles de reproducción, avanza el envejecimiento del patrón por edad de la fecundidad en el que se presenta, paradójica y desfavorablemente, una elevada fecundidad adolescente, la cual aumenta entre el 2000 y el 2011 en un 10.5 %.

Las parejas cubanas regulan su fecundidad por el uso de métodos anticonceptivos y la interrupción de embarazos no deseados ni

¹ Oficina Nacional de estadística e Información. Anuario demográfico de Cuba. 2009. La Habana 2010.

planificados, los niveles de uso de uno u otro método son elevados².

El ejercicio del derecho a la reproducción de las mujeres seropositivas se hace evidente con el incremento de los nacimientos. Al cierre del 2013 fueron atendidas 170 embarazadas con VIH, 14 más que en igual período del 2012; el 85,7% de los embarazos fueron captados en el primer trimestre. Eran mujeres seropositivas el 59,6% de las gestantes, de ellas iniciaron el embarazo con carga viral por debajo de mil copias, el 33,8%. El 75,2% de las gestantes arribaron al tercer trimestre con carga viral por debajo de mil copias. Ocurrieron 114 nacimientos de 112 madres con VIH (dos partos gemelares) y se cumplieron las medidas de prevención en el 97,3% de las mujeres y en el 100% de los niños³.

Objetivo general

Fomentar una cultura de salud sexual y reproductiva en mujeres y hombres en edad fértil que contribuya a eliminar la transmisión maternoinfantil del VIH y la sífilis congénita mediante acciones de información, educación y comunicación.

Objetivos específicos

1. Integrar la estrategia para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y la sífilis congénita a las acciones de promoción de la Salud Sexual y Reproductiva en los niveles nacional, provincial y municipal.

²Ministerio de Salud Pública de Cuba. Informes anuales del sistema de información estadística de obstetricia. La Habana. 2000 – 2010.

³Ministerio de Salud Pública. Departamento de ITS-VIH/sida. Principales resultados de trabajo al cierre de 2013. Cuba, 2013.

2. Elevar la autorresponsabilidad de hombres y mujeres en edad fértil para lograr una maternidad y paternidad segura.
3. Fomentar el autocuidado de la mujer en edad fértil y en la gestante.
4. Elevar la percepción del riesgo de las mujeres en edad fértil y las gestantes y sus parejas con relación a la transmisión maternoinfantil del VIH y la sífilis congénita.

Audiencias

Primaria

- Mujeres en edad fértil y gestantes
- Mujeres y hombres seropositivos/os
- Hombres

Secundaria

- Parejas
- Personal de salud
- Personas que practican sexo transaccional

Terciaria

- Organizaciones de masas y estudiantiles
- Medios de comunicación masiva

Análisis de comportamientos

— El 18,6% de los jóvenes de 15 a 24 años tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años (mayoritariamente los varones- 24,8% - y el -11,98%- de las mujeres)⁴

⁴ Oficina Nacional de Estadísticas e Información (ONEI). Encuesta sobre indicadores de prevención de infección por el VIH/sida 2013. Resultados preliminares.

- De cada 1000 mujeres entre 12 y 49 años, a 26 se les realiza un aborto (índice de aborto de 26,7 x 1000 mujeres de 12-49 años).
- La cobertura anticoncepcional actual es de 77.8%, a expensas de métodos femeninos fundamentalmente, con una estructura tipológica de métodos aún no lo suficientemente favorable, dada la elevada cobertura a expensas de dispositivos intrauterinos (51% cobertura total y 19 % en adolescentes de 15 a 19 años).
- El 60,4% de los jóvenes de 15 a 24 años de edad identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechazan las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus (sin diferencias apreciables según sexo y mayoritariamente los jóvenes de 20 a 24 años -62,7% vs. 57,65% de los adolescentes de 15 a 19 años).⁵
- El 47,12% de mujeres y varones de 15 a 49 años de edad han tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses y declaran haber usado un preservativo durante la última relación sexual (varones- 50,95%- y el 40% de las mujeres-).
- El conocimiento integral sobre los métodos de prevención y transmisión del VIH todavía es relativamente bajo, aunque existen diferencias según el lugar de residencia. De manera general, al 53% de las mujeres se le comprobó el conocimiento integral, que fue ligeramente superior en las áreas urbanas (55 %)⁶.
- Las mujeres deben saber que el VIH se transmite durante el embarazo, el parto y la lactancia materna. De manera general,

⁵ Oficina Nacional de Estadísticas e Información (ONEI). Encuesta a personas con VIH/sida-2012. La Habana, 2012. Edición 2013.

⁶ Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2010/11. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. UNICEF. Cuba. Enero, 2012.

el 94% de las mujeres saben que el VIH puede transmitirse de la madre al niño/a. El porcentaje de mujeres que conocen las tres formas de transmisión de la madre al niño/a es de 65%, mientras que el 5% no conoce ninguna forma específica. En la capital se presenta el valor más bajo de mujeres que conocen las tres maneras con un 60%, muy similar al centro del país con un 62%. No hay grandes diferencias entre áreas urbana y rural.

- El 96% de las mujeres sabía dónde realizarse una prueba, mientras que el 78 % ya se la había hecho. Se había realizado la prueba en los últimos 12 meses el 32 % de las mujeres, pero no todas conocían el resultado. En los 12 meses anteriores a la encuesta son las mujeres de la región oriental las que con más frecuencia se habían sometido a una prueba, coincidiendo en este territorio el mayor grupo con conocimiento de los resultados.
- En general, el 79% de las mujeres que tuvieron un hijo en los últimos dos años declaró haber recibido asesoramiento sobre el VIH como parte de sus cuidados prenatales. En cuanto a la realización de la prueba durante el último embarazo, 91 % declaró habérsela hecho, pero no todas manifestaron haber recibido los resultados, 85 % se hizo la prueba y supo el resultado.
- Apenas el 4% de mujeres entre 15 y 49 años reportó haber tenido relaciones sexuales con más de una pareja en los 12 meses anteriores. De ellas, solo el 53 % señaló haber utilizado preservativo durante sus últimas relaciones sexuales.
- El 81% de las mujeres de 15-24 años tuvo alguna relación sexual durante el año anterior. De ellas, el 42 % tuvo relaciones con una pareja eventual, conducta más frecuente entre las más

jóvenes del grupo, donde llegó a declararse en el 49 %. Las nunca casadas o unidas lo reportaron en un 65 %. El 71 % de las mujeres con este tipo de relaciones dijo haber usado condón durante el último encuentro con una pareja no formal, si bien esto no es homogéneo por regiones; fue Ciudad de La Habana la que manifestó el mayor uso, con un 85 %.

- El 77,9% de las mujeres seropositivas tuvo relaciones sexuales durante el 2011; cerca de la mitad de estas relaciones fueron con parejas serodiscordantes y el resto (37,8%) con personas seropositivas. Declararon usar siempre condón el 81% de las mujeres, el 11,6% lo uso de manera ocasional y el 7,5% no lo usó nunca, lo que expresa que 19 de cada 100 mujeres estuvieran expuestas al riesgo de reinfección por el VIH o de infección por otra infección de transmisión sexual.⁵
- Solo tres de cada cuatro mujeres seropositivas se protegen al tener prácticas sexuales transaccionales (73,3%).

Acciones a desarrollar

1. Presentación y aprobación de la estrategia en Reunión de Viceministros.

Responsable: Área para la Colaboración, Relaciones Internacionales y la Informática (Dpto. Independiente de Atención a la Divulgación y los Programas Especiales en Salud).

Participantes: Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades, Dirección Nacional de Epidemiología, Dpto. de Atención Materno Infantil.

Fecha: Junio 2014

2. Presentar la actualización de la estrategia de prevención de la transmisión maternoinfantil de la sífilis y el VIH en el Grupo Operativo para el Enfrentamiento y Lucha contra el sida y en otros escenarios técnicos del sistema (reuniones técnicas, intrasectoriales, reuniones de Grupo Básico de Trabajo, asambleas sindicales, jornadas científicas, entre otros).

Responsable: Área de Higiene Epidemiología y Microbiología (Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades).

Participantes: Dpto. Nacional de Atención Primaria de Salud, Dirección Nacional de Epidemiología (Dpto. de Infecciones de Transmisión Sexual VIH/sida), Dpto. de Atención Materno Infantil, Dpto. Nacional de Hospitales, Centro Nacional de Educación Sexual y Centro Nacional de Información Médica.

Fecha: Junio 2014

3. Divulgar la Estrategia de Comunicación a todos los niveles.

Responsable: Área de la Colaboración, Relaciones Internacionales y la Informática (Dpto. Independiente de Atención a la Divulgación y los Programas Especiales en Salud).

Participantes: Dirección Nacional de Epidemiología (Dpto. de Infecciones de Transmisión Sexual VIH/sida), Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades (Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida), Centro Nacional de Educación Sexual, Centro Nacional de Información Médica, Instituto Cubano de Radio y Televisión, Unión de Periodistas de Cuba.

Fecha: Junio 2014

4. Realizar acciones de promoción de la Salud Sexual y Reproductiva y de prevención de las ITS-VIH/sida dirigidas a comunicadores sociales.

Responsable: Área de Higiene Epidemiología y Microbiología (Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades).

Participantes: Centro Nacional de Educación Sexual, Instituto Cubano de Radio y Televisión, Unión de Periodistas de Cuba, Asociación Cubana de Comunicadores Sociales, Ministerio de Educación, Ministerio de Educación Superior y Ministerio de Cultura.

Fecha: Julio 2014

5. Desarrollar acciones educativas que favorezcan una cultura en salud sexual y reproductiva, en mujeres en edad fértil y gestantes, sus parejas y familia.

Responsable: Área de Higiene Epidemiología y Microbiología (Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades).

Participantes: Dpto. de Atención Materno Infantil, Dpto. Nacional de Atención Primaria de Salud, (Grupo Básico de Trabajo y Equipo Básico de Salud), Federación de Mujeres Cubanas, y Promotores/as pares.

Fecha: Junio 2014

6. Reforzar las acciones educativas en los centros e instituciones de salud a todos los niveles, con énfasis, en el Consultorio del Médico y la Enfermera de la Familia, Hogares Maternos y Hospitales Ginecobstétricos, elevando la preparación de todos/as las/os profesionales del sector.

Responsable: Área de Higiene Epidemiología y Microbiología (Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades).

Participantes: Dpto. de Atención Primaria de Salud, Dpto. Nacional de Hospitales, Dpto. de Atención Materno Infantil, Dpto. Nacional de Enfermería.

Fecha: Julio 2014

7. Fortalecer el proceso de formación de promotoras/es en salud sexual y reproductiva, en escuelas, comunidades, centros de trabajo, instituciones penitenciarias, entre otros.

Responsable: Área de Higiene Epidemiología y Microbiología (Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades).

Participantes: Centro Nacional de Educación Sexual, Dpto. de Atención Primaria de Salud, Dpto. Nacional de Hospitales, Ministerio de Educación, Ministerio de Educación Superior, Ministerio del Interior, Central de Trabajadores de Cuba.

Fecha: Julio 2014

8. Actualizar la información y materiales disponibles en las áreas de salud y salas de espera de las consultas vinculadas al tema, relacionados con la educación de la sexualidad, promoción de la Salud Sexual y Reproductiva y prevención de ITS-VIH/sida y la sífilis.

Responsable: Área de Higiene Epidemiología y Microbiología (Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades).

Participantes: Dirección Nacional de Epidemiología, Centro Nacional de Educación Sexual, Dpto. de Atención Primaria de

Salud, Dpto. Nacional de Hospitales, Unidades de Subordinación Nacional.

Fecha: Septiembre 2014

9. Fortalecer el trabajo de promoción de salud y prevención de riesgos y enfermedades en los servicios de ginecología y obstetricia de los Hospitales Generales y Ginecobstétricos.

Responsable: Área de Asistencia Médica y Social (Dpto. de Atención Materno Infantil).

Participantes: Dpto. Nacional de Hospitales, Dirección Nacional de Epidemiología (Dpto. Nacional de Enfermedades Transmisibles), Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades.

Fecha: Junio 2014

10. Promover el uso del condón en las relaciones sexuales en hombres y mujeres en edad fértil con énfasis en las gestantes.

Responsable: (Área de Higiene Epidemiología y Microbiología) Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades.

Participantes: Dpto. Nacional de Atención Primaria de Salud, Dpto. de Atención Materno Infantil, Dirección Nacional de Epidemiología, Empresa de Suministros Médicos, Instituto Cubano de Radio y Televisión, Unión de Periodistas de Cuba y Federación de Mujeres Cubanas.

Fecha: Junio 2014

11. Reorientar los movimientos “Hazte la Prueba” haciendo énfasis no sólo en la promoción de las pruebas voluntarias de detección del VIH sino también de la sífilis.

Responsable: Área de Higiene, Epidemiología y Microbiología (Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades).

Participantes: Centro Nacional de Educación Sexual, Dpto. Nacional de Hospitales, Dpto. de Atención Materno Infantil, Dpto. Nacional Atención Primaria de Salud, Dirección Nacional de Epidemiología (Dpto. de ITS-VIH/sida).

Fecha de Cumplimiento: Junio 2014

12. Diseño, validación y producción de materiales educativos.

Responsable: Área de Higiene Epidemiología y Microbiología (Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades).

Participantes: Centro Nacional de Educación Sexual, Dpto. Nacional de Hospitales, Dpto. de Atención Materno Infantil, Instituto Cubano de Radio y Televisión.

Fecha: Septiembre 2014

Otras Acciones

13. Incluir en los cursos y talleres de las Casas de Orientación a la Mujer y la Familia el tema de la prevención de las ITS-VIH/sida y la sífilis congénita, utilizando las Técnicas de la Información y las Comunicaciones (TICs).

Responsable: Área de Higiene Epidemiología y Microbiología (Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades).

Participantes: Centro Nacional de Información Médica, Centro Nacional de Educación Sexual, Federación de Mujeres Cubanas.

Fecha: Julio 2014

14. Actualizar al Equipo Básico de Salud en el manejo del tratamiento sindrómico para las Infecciones de Transmisión Sexual ITS-VIH/sida y la sífilis.

Responsable: Área de Docencia e Investigaciones (Dpto. Nacional de Docencia).

Participantes: Dpto. Nacional Atención Primaria de Salud, Dpto. de Atención Materno Infantil, Dirección Nacional de Epidemiología (Dpto. de ITS-VIH/sida), Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades.

Fecha: Septiembre 2014

Borrador

ANEXO 1. PLAN DE MEDIOS

Emisora Internacional Radio Habana Cuba

No.	Programa	Frecuencia
1	Por una vida mejor	Semanal
2	Somos Jóvenes	Semanal
3	En compañía del doctor	Semanal
4	Nuestra América	Quincenal
5	Propaganda directa	Dos veces a la semana

Emisoras nacionales

Radio Rebelde

No.	Programa	Frecuencia
1	A esta Hora	Mensual
2	Haciendo Radio	Quincenal
3	Frecuencia Total	Mensual
4	MB Caribe	Mensual
5	Visión	Semanal
6	Así	Quincenal
7	Deportivamente	Mensual
8	Estaciones	Quincenal
9	Música Viva (FM)	Bimensual
10	Propaganda directa	Dos veces a la semana

Radio Enciclopedia

No.	Programa	Frecuencia
1	R. Inf. Hola Aurora	Semanal
2	Gotas del Saber	Bimensual
3	La Tarde Contigo	Semanal
4	La Última Hora del Día	Semanal
5	Propaganda directa	Dos veces a la semana

Radio Arte

No.	Programa	Frecuencia
1	En sintonía con la vida	trimestral
2	Serie ¿Y qué piensa usted?	trimestral

Radio Progreso

No.	Programa	Frecuencia
1	Nosotras	Quincenal
2	Francamente	Mensual
3	Por nuestros campos y ciudades	Semanal / Consejerías en Vivo
4	De mi pa ti (Juvenil)	Mensual
5	A primera hora	Semanal
6	En vivo y en directo	Mensual
7	Propaganda directa	Diario

Radio Reloj

No.	Programa	Frecuencia
1	El matutino	Mensual
2	Espacio mañana	Quincenal
3	Espacio tarde	Quincenal
4	Espacio de la noche	Mensual
5	Espacio de opinión enfoque	Bimensual
6	Revista semanal	Mensual
7	Propaganda directa	Diario

Radio Taíno

No.	Programa	Frecuencia
1	De mañana	Semanal (miércoles)
2	Temprano	Quincenal
3	SOS Planeta	Quincenal
4	Propaganda directa	Diario

Radio Musical Nacional (CMBF)

No.	Programa	Frecuencia
1	R/ Del Arte Eterno	Trimestral
2	R/ Estudio 9	Trimestral
3	Ámbitos	Mensual
4	A las Doce	Mensual
5	Agenda Cultural	Mensual
6	Meridiano Cultural/Domingo	Mensual
7	Propaganda directa	Diario

Nota: Cada una de las emisoras de radios provinciales y municipales del país tienen definidos planes similares con los detalles de programación.

PLAN DE LA TELEVISIÓN NACIONAL

División de Programación Variada

Programa	Frecuencia
Hablemos de Salud	mensual
Cuando una mujer	mensual

División infantil-juvenil

Programa	Frecuencia
Quédate conmigo	mensual
Conexión	mensual

Propaganda y Publicidad

Programa	Frecuencia
Programas de cambios, menciones	Cada 2 días, en horarios de acuerdo a la segmentación de los públicos
Mediodía en TV*	mensual
Entre tú y yo*	mensual

* En estos programas dados su modalidad se utilizarían para hacer comentario en boca de los conductores, también entrevistas a personalidades de la cultura que se han unido a la respuesta a la epidemia de VIH y la sífilis

Musicales

Los siguientes programas dada su modalidad, insertarán comentarios de los conductores, presentaciones de video clip relacionados con el tema, así como entrevistas a personas que participan o han participado en campañas.

Programa	Frecuencia
Piso 6	mensual
Cuerda Viva	trimestral
23 y M	mensual
Lucas	trimestral

Cinematográficos -las temáticas pueden ser muy variadas-

Programa	Frecuencia
Cine de nuestra América	Semestral
Arte 7	Semestral
La séptima puerta	Semestral

Sistema informativo

Programa	Frecuencia
Pasaje a lo desconocido	trimestral
Noticiero Nacional de Televisión	mensual
Noticiero Juvenil	mensual
Buenos Días	mensual

Canal educativo

Programa	Frecuencia
Hora 12	Mensual
Notifeem	Mensual

Programa	Frecuencia
Sembrando salud	Mensual
Crecer para bien	Mensual
Quiero saber	Mensual

Nota: Cada uno de los telecentros provinciales y municipales del país tienen definidos planes similares con los detalles de programación de acuerdo a las características de cada territorio.

Elementos para la implementación de la estrategia

- Se incluirá en todo material educativo temas relacionados con la promoción de la Salud Sexual y reproductiva con énfasis en la prevención de la sífilis congénita y el VIH -de manera integrada- en todos los establecimientos y a todos los niveles de salud.
- Se potenciará su divulgación a través de los medios de comunicación locales disponibles, la realización de campañas y el empleo de metodologías participativas grupales y populares.
- Los mensajes evidenciarán los beneficios del tratamiento para la prevención de la transmisión vertical del VIH y la sífilis congénita, la importancia de la captación precoz del embarazo, de la detección temprana del VIH y la sífilis en el embarazo a través de la realización de pruebas, el enfoque de pareja y la corresponsabilidad de mujeres y hombres, estimular estilos de vida saludables con enfoque de derechos y de género, así como la importancia de la participación comunitaria.
- Se contemplará la perspectiva de género en todas las acciones (IEC), especialmente las relacionadas con la salud sexual y reproductiva en nuestro país.

Mensajes de IEC a promover en actividades o publicaciones

- Beneficios del tratamiento para la prevención de la transmisión vertical del VIH y la sífilis congénita.
- Importancia del diagnóstico precoz.
- Importancia de la detección temprana del VIH y la sífilis en el embarazo a través de la toma de pruebas.
- La corresponsabilidad de las mujeres, parejas y comunidades.
- Estimular estilos de vida sexual saludables.
- Enfoque de derechos y de género.
- Corresponsabilidad del hombre.
- Importancia de la participación comunitaria en la implementación de esta estrategia preventiva.