

RESUMEN

La embarazada con prueba reactiva de VIH y con tratamiento antirretroviral durante esta etapa, disminuye las probabilidades de transmisión vertical, sin embargo después del nacimiento el neonato recibe terapia antirretroviral y existe la probabilidad que al año seis meses este niño presente seroconversión, es decir que después de haber presentado una reactividad negativa esta sea positiva, por tal motivo se decidió realizar el siguiente trabajo de investigación el mismo tiene por finalidad; Identificar la seroconversión de expuesto perinatales que recibieron profilaxis materna – infantil, del cual se van a despejar las siguientes variables obtenidas de los objetivos específicos:, Número de recién nacidos que recibieron profilaxis, Tipo de parto de las madres de los recién nacidos que recibieron profilaxis, Factores predisponentes para la seroconversión de los recién nacidos que recibieron profilaxis, el tipo de estudio que se empleo fue no experimental, descriptivo de corte transversal, se partió desde el método deductivo para llegar al analítico y sintético de donde se obtuvieron conclusiones y recomendaciones, se empleó un cuestionario para recopilar los datos directamente de la observación de las historias clínicas de los niños y sus madres, siendo una población de 102, luego se ejecutó un plan educativo dirigido a las mujeres que asisten a la consulta ginecológica del hospital para lograr que concienticen y sensibilicen en la realización de la prueba y eviten conductas riesgosas.

En la obtención de los resultados del trabajo investigativo el 99% de los recién nacidos realizo seroconversión y el 1% se mantuvo negativo, donde hubo influencia de los factores predisponentes siendo relevante el tipo de tratamiento antirretroviral.