

Artículo de revisión

Aplicación de la taxonomía NIC en el cuidado del recién nacido con exposición perinatal al VIH: Estrategias de intervención

Application of the NIC taxonomy in the care of the newborn with perinatal HIV exposure: intervention strategies

Valeria Kasandra Guevara Guaman¹ 

Jomahe Nicole Sarmiento Angulo¹ 

María Belén López Garcés¹ 

Estéfano Jordano Parreño Moreno¹ 

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato. Ecuador.

Autor para la correspondencia: ua.valeriagg36@uniandes.edu.ec

RESUMEN

La exposición perinatal al VIH persiste como un reto en el cuidado neonatal, pues requiere tácticas de atención especializadas. La taxonomía de intervenciones de enfermería (NIC) ofrece un esquema organizado que facilita la optimización del cuidado y el mejoramiento de los resultados en neonatos que han estado expuestos al virus. Este trabajo tiene como objetivo elaborar una guía estructurada basada en la Taxonomía de Intervenciones de Enfermería (NIC) para la atención y el manejo de recién nacidos con exposición perinatal al VIH. Se llevó a cabo un exhaustivo análisis bibliográfico, donde se recolectaron datos de revisiones sistemáticas, metaanálisis, manuales de práctica clínica e investigaciones descriptivas. Los criterios de inclusión y exclusión permitieron elegir los estudios más significativos acerca de la aplicación de intervenciones de enfermería fundamentadas en la

ABSTRACT

Perinatal HIV exposure continues to present a challenge in neonatal care, as it requires specialized care tactics. The Nursing Intervention Taxonomy (NIC) provides an organized framework that facilitates the optimization of care and the improvement of outcomes in neonates who have been exposed to the virus. This work aims to develop a structured guide based on the Nursing Interventions Classification (NIC) for the care and management of newborns with perinatal exposure to HIV. An exhaustive bibliographic analysis was conducted, collecting data from systematic reviews, meta-analyses, clinical practice manuals and descriptive research. Inclusion and exclusion criteria allowed to select the most significant studies on the application of nursing interventions based on the NIC classification in HIV-exposed neonates. Several key NIC interventions were recognized, aimed at preventing infection, monitoring immune status, supporting nutrition and strengthening the mother-infant relationship. These

clasificación NIC en neonatos expuestos al VIH. Se reconocieron varias intervenciones NIC fundamentales, orientadas a prevenir infecciones, supervisar el estado inmunológico, respaldar con nutrición y robustecer la relación entre madre e hijo. Estas tácticas ayudan a disminuir complicaciones, mejorar el crecimiento del neonato y elevar la calidad del cuidado neonatal. La aplicación de intervenciones fundamentadas en la clasificación NIC en neonatos con exposición perinatal al VIH posibilita un cuidado organizado y eficaz. No obstante, es necesario un enfoque multidisciplinario y constante para asegurar un cuidado completo y optimizar los resultados neonatales a largo plazo. De importancia es continuar con la investigación para perfeccionar los protocolos de intervención y robustecer la formación del personal sanitario.

Palabras clave: neonatos, VIH, enfermería, taxonomía NIC, intervenciones

tactics help to reduce complications, improve the newborn growth and enhance the quality of neonatal care. The application of interventions based on the NIC classification in neonates with perinatal HIV exposure enables organized and effective care. However, a multidisciplinary and consistent approach is necessary to ensure comprehensive care and optimize long-term neonatal outcomes. Further research is crucial to refine intervention protocols and strengthen the training of health care personnel.

Keywords: neonates, HIV, nursing, NIC taxonomy, intervention

Recibido: 22/05/2025.

Aprobado: 21/10/2025.

Editor: Yasnay Jorge Saínz.

Aprobado por: Silvio Emilio Niño Escofet.

Introducción

Este estudio tiene como objetivo identificar y evaluar las intervenciones más comunes y su impacto en la salud neonatal. La transmisión perinatal del VIH persiste como un desafío significativo en la atención neonatal. Las intervenciones basadas en la taxonomía NIC proporcionan un marco estructurado para el cuidado de estos recién nacidos. La infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa como uno de los desafíos de salud pública más significativos a nivel mundial. En 2021 había aproximadamente 1,7 millones de niños menores de 15 años viviendo con VIH, la mayoría de los cuales contrajeron la infección

a través de la transmisión perinatal.⁽¹⁾

La exposición perinatal al VIH puede ocurrir durante el embarazo, el parto o la lactancia y representa un riesgo considerable para la salud del recién nacido, a menos que se implementen intervenciones oportunas y eficaces.

Las intervenciones tempranas en recién nacidos expuestos al VIH son cruciales para prevenir la transmisión del virus y mejorar los resultados de salud. Las estrategias incluyen la administración de antirretrovirales (ARV) tanto a la madre como al recién nacido, cesáreas programadas para reducir el riesgo de transmisión durante el parto y evitar la lactancia materna en favor de alternativas seguras.⁽²⁾ La implementación efectiva de estas medidas ha mostrado una reducción significativa de las tasas de transmisión perinatal del VIH, ha logrado llevarlas a niveles mínimos en países con acceso a tratamiento y atención médica adecuados.⁽³⁾

Taxonomía NIC y su aplicación en recién nacidos expuestos al VIH, la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) proporciona un marco estructurado para identificar y categorizar las intervenciones necesarias en el cuidado de pacientes. Esta taxonomía es especialmente útil en la planificación y ejecución de cuidados complejos, como los requeridos por recién nacidos expuestos al VIH. El uso de NIC facilita la estandarización del cuidado, mejora la comunicación entre profesionales de la salud y asegura la continuidad y calidad en la atención.⁽⁴⁾

El proceso de atención de enfermería, es un método en el que, el enfermero brinda cuidados de forma individualizada ya que tiene como eje al paciente que, a pesar de tener un mismo diagnóstico, influyen diferentes factores y problemas que deben ser priorizados y analizados, de esa forma garantiza un cuidado acorde a la necesidad del paciente, familia y comunidad. Esta herramienta permite brindar cuidados holísticos y humanizados, de manera conjunta con la evidencia científica por ello se menciona que el enfermero tiene “las competencias de conocimiento científico, técnicos y humanistas que le confiere el estudio sistemático y universitario”.⁽⁵⁾

El proceso de atención de enfermería posibilita la atención integral al individuo, familia y comunidad, de acuerdo con lo establecido en el Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), pues refleja en cada uno de los programas una atención integral y con calidad, por lo que resulta idóneo evidenciar como los profesionales de enfermería aplican el proceso de atención de enfermería de manera integral, particularmente en esta investigación, la estrategia nacional de Control y Prevención del VIH/SIDA ITS.⁽⁶⁾

A continuación, se detallan algunas de las intervenciones clave según la Taxonomía NIC consideradas cruciales para el cuidado de recién nacidos expuestos perinatalmente al VIH:

- Administración de medicamentos, una intervención esencial es la administración de medicamentos antirretrovirales al recién nacido. Esta intervención incluye la dosificación adecuada, la supervisión de la adherencia y la monitorización de posibles efectos secundarios. La administración correcta de antirretrovirales puede reducir significativamente la posibilidad de transmisión del VIH de la madre al hijo.⁽⁴⁾
- La monitorización constante de los signos y síntomas de infección es crucial en estos recién nacidos. Esto incluye la observación de fiebre, cambios en la alimentación, irritabilidad y otros indicadores de infección. La detección temprana permite intervenciones rápidas y efectivas para prevenir complicaciones graves.
- El apoyo nutricional adecuado es fundamental para el crecimiento y desarrollo de los recién nacidos expuestos al VIH.⁽⁷⁾ Esto incluye la asesoría sobre la alimentación adecuada y la monitorización del crecimiento y el desarrollo. En algunos casos, se puede recomendar el uso de fórmulas específicas en lugar de la lactancia materna para evitar la transmisión del virus a través de la leche materna.
- Educación y poyo a los padres es fundamental. Educar y apoyar a los padres es una parte integral del cuidado de estos recién nacidos. Los padres necesitan comprender la importancia de la adherencia al tratamiento, los signos de posibles complicaciones y las

medidas preventivas para proteger la salud de su bebé. El apoyo emocional y psicológico también es crucial, ya que el diagnóstico de VIH puede ser devastador para las familias. Por tanto, la prevención y el control de infecciones son fundamentales en el cuidado de recién nacidos expuestos al VIH. ⁽⁸⁾

Esto incluye prácticas de higiene adecuadas, el uso de equipos estériles y la implementación de medidas de aislamiento cuando sea necesario. Los profesionales de la salud deben seguir protocolos estrictos para minimizar el riesgo de infecciones nosocomiales. Los recién nacidos expuestos al VIH están en riesgo de retrasos en el desarrollo, por lo que es crucial una evaluación continua del desarrollo físico y cognitivo e incluye la monitorización de hitos del desarrollo y la intervención temprana en caso de identificar retrasos o anomalías. Las terapias ocupacionales y del habla pueden ser necesarias para apoyar el desarrollo óptimo del niño. ⁽⁷⁾

El diagnóstico de VIH puede tener un impacto significativo en la salud mental y emocional de la familia. Proporcionar apoyo psicosocial, que incluya el acceso a consejeros y grupos de apoyo, es vital para ayudar a las familias a manejar el estrés y las emociones asociadas con el diagnóstico y el cuidado continuo. ⁽⁸⁾

La coordinación del cuidado es esencial para asegurar que el recién nacido reciba atención integral y continua. Esto implica la colaboración entre diferentes profesionales de la salud, entre ellos: pediatras, especialistas en enfermedades infecciosas, trabajadores sociales y enfermeros. La coordinación efectiva del cuidado puede mejorar los resultados de salud y la calidad de vida del recién nacido y su familia. ⁽⁸⁾ El objetivo de esta investigación consiste en elaborar una guía estructurada basada en la Taxonomía de Intervenciones de Enfermería (NIC) para la atención y el manejo de recién nacidos con exposición perinatal al VIH.

Método

El estudio se desarrolló a partir de un enfoque cualitativo, con el diseño de estudio fenomenológico, el cual permitirá explorar en profundidad las experiencias y percepciones de las familias y los profesionales de la salud en relación con las intervenciones según la Taxonomía de Intervenciones de Enfermería (NIC) en recién nacidos con exposición perinatal

al VIH. La fenomenología es particularmente adecuada para entender las vivencias subjetivas y los significados atribuidos por los participantes a sus experiencias plasmadas en los diferentes trabajos de investigación citados en el presente artículo.

Se tomaron como criterios de inclusión: estudios que aborden intervenciones de enfermería basadas en la Taxonomía NIC en recién nacidos con exposición perinatal al VIH, investigaciones que examinen el impacto de las intervenciones de enfermería en la salud y el desarrollo de recién nacidos expuestos al VIH, artículos publicados en los últimos 10 años para asegurar la actualidad y relevancia de las intervenciones y prácticas descritas, estudios publicados en español o inglés, con preferencia por aquellos en español para una mejor contextualización cultural y lingüística.

Se realizó una búsqueda exhaustiva en bases de datos académicas como PubMed, CINAHL, Scopus y Google Scholar; se utilizaron palabras clave relacionadas: taxonomía NIC, VIH perinatal, recién nacidos, intervenciones de enfermería y estudios cualitativos.

Solo se incluyeron estudios relevantes y de alta calidad para el desarrollo del presente trabajo, relacionados con intervenciones según la Taxonomía NIC en recién nacidos con exposición perinatal al VIH, se aplicaron los siguientes criterios de exclusión: estudios que no aborden específicamente las intervenciones de enfermería basadas en la Taxonomía NIC, investigaciones que no se centren en recién nacidos con exposición perinatal al VIH, artículos publicados hace más de 10 años, a menos que sean considerados seminales o extremadamente relevantes para el tema, estudios publicados en idiomas distintos al español o inglés, investigaciones sin traducción disponible que impidan una revisión completa y comprensiva, artículos de los cuales no se pueda acceder al texto completo, lo que limita la capacidad para revisar en su totalidad el diseño del estudio, métodos y resultados.

Desarrollo

A continuación, se presentan los hallazgos principales de las intervenciones basadas en la Taxonomía NIC en recién nacidos expuestos perinatalmente al VIH, identificadas a través de una revisión bibliográfica exhaustiva de estudios relevantes.

Tabla I. Artículos científicos producto de una revisión sistemática sobre el VIH/SIDA.

Autor	Año	Título	Tipo de estudio	Hallazgos	Revista
López V, Troya Guido, Varas Rocío, Guzmán María ⁽¹²⁾	2018	Algunas consideraciones sobre el VIH/SIDA.	Revisión de literatura	Análisis de varios aspectos del VIH/SIDA, incluyendo la epidemiología, las estrategias de prevención, el diagnóstico y tratamiento, y el impacto social de la enfermedad.	RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento
Castro J, Delgado R, Rodríguez D, Zambrano S. ⁽¹³⁾	2021	Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): una revisión sistemática de la prevalencia en mujeres embarazadas de entre 15 a 35 años.	Revisión sistemática	Revisión sistemática sobre la prevalencia del VIH en mujeres embarazadas de entre 15 a 35 años.	Ciencias de la Salud
Cordero, R. B. ⁽¹⁴⁾	2018	Patogénesis del VIH/SIDA	Revisión	Analiza los mecanismos patogénicos del VIH/SIDA, destacando cómo el virus afecta el sistema inmunológico y los desafíos en el desarrollo de tratamientos efectivos.	Revista Clínica de la Escuela de Medicina de la Universidad de Costa Rica
Lamotte Castillo, J. A. ⁽¹⁵⁾	2014	Infección por VIH/sida en el mundo actual	Revisión	Describe la situación actual de la infección por	Medisan

Autor	Año	Título	Tipo de estudio	Hallazgos	Revista
				VIH/SIDA a nivel mundial, abarcan aspectos epidemiológicos, clínicos y los avances en el tratamiento y prevención.	
Díaz Montes, C. E., Cantillo Uribe, L., García Vergara, K., Martínez Marenco, L., & Vega Recuero, J. ⁽¹⁶⁾	2014	Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena- Colombia, 2011	Estudio Descriptivo	Evalúa el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA entre adolescentes universitarios en Cartagena, Colombia, destacan la necesidad de programas educativos más efectivos.	Hacia la promoción de la salud

Elaborado por: El grupo de investigación.

Los artículos antes mencionados presentan una revisión sistemática que abarca múltiples aspectos del VIH/SIDA, incluyen la epidemiología, estrategias de prevención, diagnóstico, tratamiento, el impacto social de la enfermedad; contienen reseñas de diferentes contextos geográficos y socioeconómicos; proporcionan datos actualizados sobre la distribución y frecuencia del VIH/SIDA a nivel global.

En cuanto a prevención de refiere se analizan las estrategias de prevención más efectivas, que incluyen el uso de profilaxis pre exposición (PrEP) y campañas educativas. Se evalúan los avances en las técnicas de diagnóstico temprano y accesibilidad a las pruebas, también revisan los tratamientos actuales, con un enfoque en la terapia antirretroviral (TAR) y su efectividad. Se asume, por tanto, como impacto social examinar el estigma asociado con la enfermedad y

su repercusión en la calidad de vida de las personas afectadas.

Estos estudios proporcionan información crucial para el entendimiento y manejo del VIH/SIDA, destacan la necesidad de enfoques multifacéticos y personalizados en la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, así como en la mitigación de su impacto social.

Tabla II. Artículos científicos producto de una revisión sistemática sobre la prevención del VIH/SIDA.

Autor	Año	Título	Tipo de estudio	Hallazgos	Revista
Prieto Tato LM, Guillén Martín S, Illán Ramos M, Ramos Amado JT ⁽¹⁷⁾ r	2019	VIH. Prevención de la transmisión vertical (profilaxis posnatal con antirretrovirales) (v.2.0/2019)	Guía rápida	Diretrices para la prevención de la transmisión vertical del VIH mediante profilaxis posnatal con antirretrovirales.	Guía ABE. Infecciones en Pediatría
Figueroa- Medrano, L., & Ávila- Figueroa, C. A. R. L. O. S. ⁽¹⁸⁾	2002	Efectos adversos de la exposición a antirretrovirales en el embarazo, el feto y el recién nacido.	Revisión de literatura	Analisis de los efectos adversos de los antirretrovirales en el embarazo, el feto y el recién nacido.	Enfermedades infecciosas y microbiología
Carvajal, É. F., Pérez, M. M., Cordero, M. E. A., & Gómez, L. H. ⁽¹⁹⁾	2017	Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH- SIDA.	Estudio intervencional	La intervención educativa mejoró significativamente los conocimientos de los adolescentes sobre la prevención de ITS/VIH-SIDA.	Medimay

Autor	Año	Título	Tipo de estudio	Hallazgos	Revista
Cobos Sanchiz, D., Morón Marchena, J. A., & Castilla, K. P. ⁽²⁰⁾	2020	El papel de la educación para la salud en la prevención del VIH/SIDA: una aproximación desde la educación para el desarrollo en Centroamérica.	Revisión	La educación para la salud es fundamental en la prevención del VIH/SIDA, destacando la necesidad de enfoques educativos integrales en Centroamérica.	Educar
Cortés, C. M. A. C., & Fernández, C. ⁽²¹⁾	2019	La prevención del VIH/SIDA en la formación universitaria de los futuros educadores.	Estudio descriptivo	Los programas de formación universitaria deben incluir componentes sobre la prevención del VIH/SIDA para preparar a los futuros educadores en la promoción de la salud.	Revista de humanidades

En los analizados menciona la eficacia de la profilaxis posnatal con antirretrovirales para prevenir la transmisión vertical del VIH. La guía incluye una síntesis cuantitativa de datos de múltiples estudios para proporcionar recomendaciones basadas en la evidencia, en el feto y en el recién nacido. Los autores analizan datos cuantitativos de múltiples estudios para evaluar los riesgos y beneficios del uso de antirretrovirales en mujeres embarazadas con VIH.

El primer estudio aborda la prevención de la transmisión vertical del VIH mediante la profilaxis posnatal con antirretrovirales, de los cuales los resultados principales incluyen, eficacia de la profilaxis posnatal mediante la administración de antirretrovirales a recién nacidos expuestos al VIH, la cual ha demostrado ser altamente efectiva para prevenir la transmisión del virus de madre a hijo, la tasa de transmisión se reduce significativamente cuando se sigue un régimen adecuado de profilaxis posnatal.

Al seguir las recomendaciones del tratamiento se establecen directrices claras sobre el tipo de antirretrovirales a utilizar, la dosificación y la duración del tratamiento para maximizar la eficacia y minimizar los riesgos, es ahí donde el personal de enfermería interviene en la administración de medicamentos y el conversar e informar a la paciente y familiares todo sobre el medicamento que se va aplicar. Las guías recomiendan iniciar el tratamiento profiláctico lo antes posible, idealmente dentro de las primeras horas de vida del recién nacido, tener un seguimiento y monitoreo adecuado y continuo de los recién nacidos que reciben profilaxis posnatal, que incluyen la monitorización de la adherencia al tratamiento y la evaluación periódica para detectar posibles efectos secundarios o complicaciones. Los estudios incluidos en la revisión indican que la implementación de estas estrategias reduce la transmisión vertical del VIH a niveles prácticamente nulos en contextos con acceso a tratamiento y atención médica adecuada.

A pesar de los riesgos, el estudio concluye que los beneficios de usar antirretrovirales para prevenir la transmisión vertical del VIH superan los riesgos potenciales, siempre y cuando se manejen adecuadamente y se realice un monitoreo riguroso.

Se resalta la importancia crítica de la profilaxis y el tratamiento antirretroviral en la prevención de la transmisión vertical del VIH. Mientras que el estudio de Prieto Tato et al. se centra en la eficacia y recomendaciones para la profilaxis posnatal, el estudio de Figueroa-Medrano y Ávila-Figueroa ofrece una perspectiva sobre los posibles efectos adversos de los antirretrovirales y la necesidad de un manejo cuidadoso durante el embarazo. Juntos, estos estudios proporcionan una visión comprensiva de las estrategias y consideraciones para el manejo del VIH en madres y recién nacidos.

Tabla III. Artículos científicos producto de una revisión sistemática sobre la taxonomía NIC en recién nacidos con exposición perinatal.

Autor	Año	Título	Tipo de estudio	Hallazgos	Revista
Cisnero, F. ⁽²²⁾	2018	Proceso de Atención de Enfermería (PAE).	Revisión de fundamentos de enfermería.	Descripción del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y su importancia en la práctica clínica.	Revista de Fundamentos de Enfermería
Carolina dos Santos MM, Andrade F. ⁽²³⁾	2012	El rol del profesional de Enfermería frente a la lactancia materna en la madre con VIH.	Revisión de literatura	Análisis del rol de enfermería en la promoción y manejo de la lactancia materna en madres con VIH.	Revista Cuidarte
Guiracocha Jiménez, C. A. ⁽²⁴⁾	2020	Proceso de atención de enfermería en un recién nacido a término con exposición perinatal al VIH.	Tesis de licenciatura	El estudio detalla un proceso de atención de enfermería específico para un recién nacido expuesto perinatalmente al VIH, resaltan la importancia del monitoreo y cuidado especializado para prevenir la transmisión y complicaciones.	UTB-FCS

Autor	Año	Título	Tipo de estudio	Hallazgos	Revista
Rodríguez Valdiviezo, D. I., & Rodríguez Melendres, A. R. ⁽²⁵⁾	2019	Cuidados de enfermería en recién nacidos con síndrome de abstinencia neonatal.	Tesis de licenciatura	Identifica las mejores prácticas de enfermería para el manejo de recién nacidos con síndrome de abstinencia neonatal, subraya la importancia de un cuidado integral y personalizado para mejorar los resultados de salud.	UNEMI
Baños Gáleas, G. L. ⁽²⁶⁾	2020	Proceso de atención de enfermería en recién nacido, sexo femenino, con síndrome de abstinencia y malformaciones congénitas.	Tesis de licenciatura	Describe un enfoque integral de atención de enfermería para un recién nacido con síndrome de abstinencia y malformaciones congénitas, enfatizan la necesidad de una evaluación y tratamiento multidisciplinario.	UTB-FCS

Estos estudios resaltan la importancia del papel de los profesionales de enfermería en la atención y cuidado de pacientes en condiciones complejas; donde se enfatiza la utilidad del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) como una herramienta sistemática para proporcionar cuidados individualizados y basados en la evidencia. Por otro lado, se destaca el rol crítico de los enfermeros en apoyar a las madres con VIH, especialmente en relación con la lactancia materna, al proporcionar educación, asesoramiento y apoyo emocional para manejar los desafíos específicos asociados con el VIH y la alimentación del recién nacido.

Tabla IV. Artículos científicos producto de una revisión sistemática sobre VIH en mujeres embarazadas y transmisión vertical.

Autor	Año	Título	Tipo de estudio	Hallazgos	Revista
Gaviria, A., Gómez, R., & Muñoz, M. (27)	2016	Gpc: Evidencia científica para la atención de la infección por VIH en niñas y niños menores de 13 años de edad.	Guía de Práctica Clínica	Directrices basadas en evidencia para la atención de niños menores de 13 años con Infección por VIH.	Guía de práctica clínica de Pediatría
Ministerio de Salud y Protección Social, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (28)	2021	Guía de práctica clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en Personas adultas, gestantes y adolescentes	Guía de Práctica Clínica	Directrices basadas en evidencia para la atención de personas con VIH/SIDA.	Ministerio de Salud y Protección Social
Bautista, D. M. V., Erazo, K., & Chevez, P.(29)	2020	Caracterización Clínico-Epidemiológica de pacientes perinatalmente expuestos al VIH en el Hospital Nacional Mario Catarino Rivas.	Estudio descriptivo	Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes perinatalmente expuestos al VIH.	Acta Pediátrica Hondureña
Velásquez, C.(30)	2011	Resultados de la aplicación de tres guías nacionales para prevenir la transmisión vertical del VIH en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima, Perú	Revisión bibliográfica	La aplicación de tres guías nacionales mostró una reducción significativa en la transmisión vertical del VIH, resaltan la eficacia de los protocolos implementados.	Revista peruana de Medicina Experimental y Salud Pública

Autor	Año	Título	Tipo de estudio	Hallazgos	Revista
Morales, H. P. A., Peláez, G. G., & Rodríguez, H. L. ⁽³¹⁾	2019	Transmisión vertical del virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH).	Revisión bibliográfica	El estudio revisa las estrategias para prevenir la transmisión vertical del VIH y subraya la importancia de la intervención temprana y el tratamiento adecuado para reducir la transmisión del virus de madre a hijo.	Dominio de las Ciencias

En los estudios se identifican varios desafíos en la prevención de la transmisión vertical del VIH, estas incluyen la necesidad de mejorar el acceso a tratamientos antirretrovirales y la importancia de la educación continua para las madres y los profesionales de la salud. Se recomienda fortalecer las estrategias de prevención y seguimiento, asegurar el acceso a tratamientos antirretrovirales para todas las madres VIH positivas y sus recién nacidos y promover políticas de salud pública que apoyen estas iniciativas.

Los hallazgos de este estudio tienen importantes implicaciones para la práctica clínica y las políticas de salud pública. La prevención efectiva de la transmisión vertical del VIH requiere un enfoque integral que incluya el diagnóstico temprano, la administración adecuada de profilaxis antirretroviral, la adherencia al tratamiento y el seguimiento continuo de los pacientes. Además, la educación y el apoyo a las madres son componentes críticos para asegurar el éxito de estas estrategias. Las recomendaciones del estudio pueden mejorar los protocolos de atención y las políticas de salud para reducir la transmisión del VIH y mejorar los resultados de salud de los recién nacidos expuestos al virus.

Tabla V. Artículos científicos producto de una revisión sistemática diagnósticos basados en taxonomía NIC.

Autor	Año	Título	Muestra	Tipo de estudio	Hallazgos	Revista
Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. ⁽³²⁾	2013	Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)	No aplica	Manual de clasificaciones.	Proporciona un marco para clasificar las intervenciones de enfermería según la Taxonomía NIC.	No aplica
Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (Eds. ⁽³³⁾)	2021	Diagnósticos de enfermería de la NANDA International: Definiciones y clasificación 2021-2023	No aplica	Manual de diagnósticos	Definiciones y clasificación de diagnósticos de enfermería según NANDA International.	Libro
Ackley, B. J., Ladwig, G. B., Makic, M. F., Martinez-Kratz, M. R., & Zanotti, M. ⁽³⁴⁾	2021	Manual de diagnósticos enfermeros: Una guía basada en la evidencia para la planificación de cuidados.	No aplica	Guía basada en la evidencia	Guía para la planificación de cuidados de enfermería basada en diagnósticos y evidencia.	No aplica
Blackburn, S. T. ⁽³⁵⁾	2018	Fisiología materna, fetal y neonatal: Una perspectiva Clínica.	No aplica	Manual clínico	Perspectiva clínica sobre la fisiología materna, fetal y neonatal.	No aplica

Cada uno de estos recursos proporciona una contribución significativa al campo de la enfermería y la salud materna y neonatal. La "Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)" y los diagnósticos de la NANDA International estandarizan y mejoran la calidad de la atención de enfermería. El "Manual de diagnósticos enfermeros" guía la planificación de cuidados basados en la evidencia, mientras que "Fisiología materna, fetal y neonatal" proporciona conocimientos esenciales para comprender y manejar los procesos fisiológicos durante el embarazo y el período neonatal. Estos recursos son fundamentales para la

educación, la práctica clínica y la investigación en enfermería y salud materna y neonatal.

La Taxonomía de Intervenciones de Enfermería (NIC) ofrece un marco estructurado que facilita la planificación y ejecución de cuidados específicos para estos pacientes. Esta discusión explora la efectividad de las intervenciones basadas en la NIC y su impacto en la salud neonatal, se destacan las áreas clave de intervención y sus resultados.

Las intervenciones tempranas en recién nacidos expuestos al VIH son esenciales para prevenir la transmisión del virus y optimizar los resultados de salud, las estrategias efectivas incluyen la administración de antirretrovirales (ARV) tanto a la madre como al recién nacido, la cesárea programada para reducir el riesgo de transmisión durante el parto y la sustitución de la lactancia materna por alternativas seguras.

La administración de ARV es una intervención crítica según la NIC. La dosificación adecuada y la supervisión de la adherencia al tratamiento son vitales para reducir significativamente la posibilidad de transmisión del VIH. Estudios han demostrado que la profilaxis antirretroviral administrada inmediatamente después del nacimiento puede disminuir las tasas de transmisión vertical a niveles mínimos, la monitorización de posibles efectos secundarios también es una parte integral de esta intervención.

La monitorización constante de los signos y síntomas de infección es crucial para la detección temprana y la intervención rápida en caso de complicaciones, esto incluye la observación de fiebre, cambios en la alimentación, irritabilidad y otros indicadores de infección, la detección precoz permite intervenciones efectivas para prevenir complicaciones graves y mejorar así el pronóstico del recién nacido.

El apoyo nutricional es fundamental para el crecimiento y desarrollo de los recién nacidos expuestos al VIH, la asesoría sobre la alimentación adecuada y la monitorización del crecimiento y desarrollo son esenciales, en algunos casos, la recomendación de fórmulas específicas en lugar de la lactancia materna es necesaria para evitar la transmisión del virus a través de la leche materna, la nutrición adecuada contribuye a un sistema inmunológico más fuerte y un mejor estado de salud general.

Educar y apoyar a los padres es una parte integral del cuidado de recién nacidos expuestos al VIH, los padres deben comprender la importancia de la adherencia al tratamiento, los signos de posibles complicaciones y las medidas preventivas para proteger la salud de su bebé. El apoyo emocional y psicológico también es crucial, ya que el diagnóstico de VIH puede ser devastador para las familias; los programas educativos y el asesoramiento continuo ayudan a los padres a manejar mejor la situación y mejorar la adherencia al tratamiento.

La prevención y el control de infecciones son fundamentales en el cuidado de estos recién nacidos. Esto incluye prácticas de higiene adecuadas, el uso de equipos estériles y la implementación de medidas de aislamiento cuando sea necesario, los profesionales de la salud deben seguir protocolos estrictos para minimizar el riesgo de infecciones nosocomiales, estas prácticas reducen significativamente el riesgo de infecciones adicionales que pueden complicar el estado de salud del recién nacido.

La coordinación del cuidado es esencial para asegurar que el recién nacido reciba atención integral y continua, hecho que implica la colaboración entre diferentes profesionales de la salud que incluyen pediatras, especialistas en enfermedades infecciosas, trabajadores sociales y enfermeros; la coordinación efectiva del cuidado puede mejorar los resultados de salud y la calidad de vida del recién nacido y su familia, la comunicación efectiva entre los profesionales de la salud es clave para un cuidado coordinado y exitoso.

Conclusiones

La Taxonomía de Intervenciones de Enfermería (NIC) proporciona una estructura valiosa para planificar y ejecutar intervenciones efectivas que mejoran el estado de salud de estos bebés vulnerables, a través de la administración de medicamentos, el apoyo nutricional y emocional, la monitorización constante, la coordinación del cuidado y la intervención temprana en caso de identificar retrasos o anomalías son esenciales. Las terapias ocupacionales y del habla pueden ser necesarias para apoyar el desarrollo óptimo del niño y asegurar así que se alcancen los hitos del desarrollo adecuados.

Referencias Bibliográficas

1. Sarmiento-Angulo JN, López-Garcés MB, Nuñez-Nuñez NP, Parreño-Moreno EJ. Intervenciones según la taxonomía NIC en recién nacido con exposición perinatal al VIH. Revisión sistemática. Rev. arbitrada de ciencias de la salud. 2024 [citado20/08/2025];3:101-108. Disponible en:
<https://revistasinstitutoperspectivasglobales.org/index.php/sanitas/article/view/454/954>
2. Brooks Jackson J, Musoke P, Fleming T, Guay LG, Bagenda D, Allen M, et.al. Intrapartum and neonatal single-dose nevirapine compared with zidovudine for prevention of mother-to-child transmission of HIV-1 in Kampala, Uganda: 18-month follow-up of the HIVNET 012 randomised trial. THE LANCET. 2003 [citado20/08/2025];362(13):859-868. Disponible en:
<https://iro.uiowa.edu/esploro/outputs/journalArticle/Intrapartum-and-neonatal-single-dose-nevirapine-compared/9984046906602771>
3. Martínez de Albéniz MI, Berzosa Sánchez A, Navarro Gómez ML, Fortuny Guasch C. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Pediatría. AEP. 2023. [citado20/08/2025];2:387-400. Disponible en:
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/23_vih.pdf
4. Ecuador: Ministerio de Salud Pública. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos. Guía de Práctica Clínica. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2019 [citado20/08/2025]; Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2019/06/gpc_VIH_acuerdo_ministerial05-07-2019.pdf
5. Yadav S, Lee B. Síndrome de dificultad respiratoria neonatal. StatPearls. 2023. [citado20/08/2025]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov.translate.goog/books/NBK560779/?x_tr_sl=en&x_tr_tl=es&x_tr_hl=es&x_tr_pto=tc

6. Sobrino Navarro R; Rodríguez Cabanillas MJ. Cuidados de Enfermería en los Recién Nacidos con Síndrome de Abstinencia Neonatal. Biblioteca Las casas. 2023. [citado20/08/2025];19:e14029. Disponible en <https://ciberindex.com/index.php/lc/article/view/e14029/e14029>

7. Menéndez X, Álvarez N, García MJ. Sustancias adictivas y embarazo: Cuidados de enfermería a la mujer embarazada y al recién nacido para minimizar sus efectos. Dialnet. 2018 [citado20/08/2025];6(2):34-49. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6490892>

8. Smith JG, Rogowski JA, Schoenauer KM, Lake ET. Infants in Drug Withdrawal: A National Description of Nurse Workload, Infant Acuity, and Parental Needs. J Perinat Neonatal Nurs. 2018 [citado20/08/2025];32(1):72–79. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5788300/pdf/nihms921921.pdf>

Declaración de conflicto de intereses

Los autores no declaran conflicto de intereses

Contribución de autoría

Los autores participaron en igual medida en la curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, recursos, software, supervisión, validación, visualización, redacción – borrador original y redacción – revisión y edición.



Los artículos de la [Revista Correo Científico Médico](#) perteneciente a la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín se comparten bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional Email: publicaciones@infomed.sld.cu