Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria del Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

La detección de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas como estrategia para prevenir la transmisión vertical.

Detección de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas como estrategia para prevenir la transmisión vertical.

Infestada de infecciones de transmisión sexual en mujeres avergonzadas como estrategia para prevenir la transmisión vertical

Kenia Cristina Silva da Cruz1
Ligia Canongia de Abreu Cardoso Duarte2

RESUMEN

Introducción: El embarazo es un período de mayor vulnerabilidad a las infecciones de transmisión sexual (ITS), que pueden resultar en transmisión vertical y causar daños significativos al recién nacido. Objetivo: Evaluar la adherencia a las pruebas de detección de ITS en mujeres embarazadas, identificar factores asociados con la falta de adherencia a los protocolos y analizar estrategias para prevenir la transmisión vertical. Metodología: Esta es una revisión bibliográfica integradora, realizada a través de búsquedas en bases de datos científicas, incluyendo BVS, SciELO, LILACS y PubMed, utilizando descriptores relacionados con la transmisión vertical y las ITS en mujeres embarazadas. Se incluyeron artículos publicados en los últimos cinco años, en portugués, inglés y español. Resultados: Los estudios analizados mostraron fallas en la adherencia al protocolo de detección, especialmente relacionadas con el inicio tardío de la atención prenatal, la falta de repetición de la prueba en el tercer trimestre y las dificultades para tratar a la pareja. Consideraciones finales: A pesar de la existencia de guías bien establecidas, aún persisten desafíos en su implementación. Estrategias como ampliar el acceso a los servicios, utilizar pruebas rápidas y brindar capacitación profesional son fundamentales para mejorar la atención prenatal y reducir la transmisión vertical.

Descriptores: Transmisión vertical, infecciones de transmisión sexual, mujeres embarazadas y atención prenatal.
cuidado.

1. INTRODUCCIÓN

El embarazo es un período marcado por cambios fisiológicos, inmunológicos y hormonales que hacen posible la maternidad.

Las mujeres son más susceptibles a las infecciones, incluidas las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Muchas de estas infecciones son asintomáticas, lo que dificulta su detección temprana y aumenta el riesgo.

de complicaciones tanto para la mujer embarazada como para el feto (Nascimento et al., 2024).

1 – Estudiante de Biomedicina en el Instituto Superior de Brasilia – IESB

2 – Profesor con doctorado en Biomedicina del Instituto de Educación Superior de Brasilia – IESB

La transmisión vertical, definida como el paso de agentes infecciosos de la madre al feto durante...

El embarazo, el parto o la lactancia constituyen un problema de salud pública. Infecciones como

La sífilis, el VIH y la hepatitis B están asociadas con resultados adversos, incluido el aborto espontáneo.

prematuridad, bajo peso al nacer y enfermedades crónicas del recién nacido (Miranda et al., 2023).

En el contexto brasileño, a pesar de la disponibilidad de protocolos y políticas públicas dirigidas a

A pesar de la prevención, la transmisión vertical sigue presentando tasas preocupantes, especialmente en el caso de

Sífilis congénita. Estos datos reflejan deficiencias en la atención prenatal, incluido el diagnóstico tardío.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria del Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Tratamiento inadecuado y escaso cumplimiento de las recomendaciones clínicas (Ministerio de Salud, 2024).
El Ministerio de Salud establece el Protocolo Clínico y las Directrices Terapéuticas para la Prevención de
Transmisión Vertical (PCDT-TV), que recomienda realizar pruebas de sífilis, VIH y hepatitis B en tres
Momentos clave del embarazo: en la primera consulta, en el tercer trimestre y en el momento del parto.
(Ministerio de Salud, 2022).
Sin embargo, la literatura indica que la adhesión a estas directrices aún es limitada debido a factores como:
Acceso insuficiente a los servicios de salud, inicio tardío de la atención prenatal, fallas en la organización de
Asistencia y dificultades en el tratamiento de la pareja sexual (Newman et al., 2021).
Ante este panorama, resulta esencial analizar la evidencia científica disponible sobre el tema.
detección de ITS en mujeres embarazadas, con el fin de identificar deficiencias en la atención y proponer mejoras en
prevención de la transmisión vertical.
Este estudio tiene como objetivo evaluar el cumplimiento de las pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual.
(ITS) entre mujeres embarazadas e identificar los principales factores asociados con el incumplimiento de los protocolos.
Recomendado. Además, la investigación tiene como objetivo analizar las estrategias de prevención actuales.
transmisión vertical, con el objetivo de comprender las deficiencias y el potencial de la asistencia.
La atención prenatal en el manejo de estas patologías.

2. METODOLOGÍA

Este estudio se caracteriza como una revisión integradora de la literatura, un método que permite...
Síntesis y análisis de estudios científicos sobre un tema determinado, que permite su comprensión.
integral del conocimiento producido. La investigación se desarrolló con el objetivo de identificar
Evidencia científica sobre la adherencia a las pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual.
(Infecciones de transmisión sexual) en mujeres embarazadas y los desafíos que implica la prevención de la transmisión vertical.
La búsqueda bibliográfica se realizó en la base de datos de la Biblioteca Virtual en Salud (VHL).
Literatura Latinoamericana y Caribeña en Ciencias de la Salud (LILACS), Revista Científica Electrónica
Biblioteca en línea (SciELO) y MEDLINE/PubMed. Se utilizaron los descriptores científicos.
Salud (DeCS) y Encabezamientos de Materia Médica (MeSH): “Transmisión vertical”, “Detección”,
“Sífilis”, “VIH”, “Hepatitis B”, “Atención prenatal” y “Adherencia”, combinados a través de la
Operadores booleanos AND y OR.
Como criterios de inclusión, se seleccionaron artículos originales publicados en los últimos cinco años.
disponible en su totalidad, en portugués, inglés y español, que abordan el seguimiento de las ITS en
Se excluyeron las mujeres embarazadas, el cumplimiento de los protocolos clínicos y la prevención de la transmisión vertical.
artículos de revisión, editoriales, cartas al editor, estudios duplicados y trabajos no directamente relacionados con

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria del Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

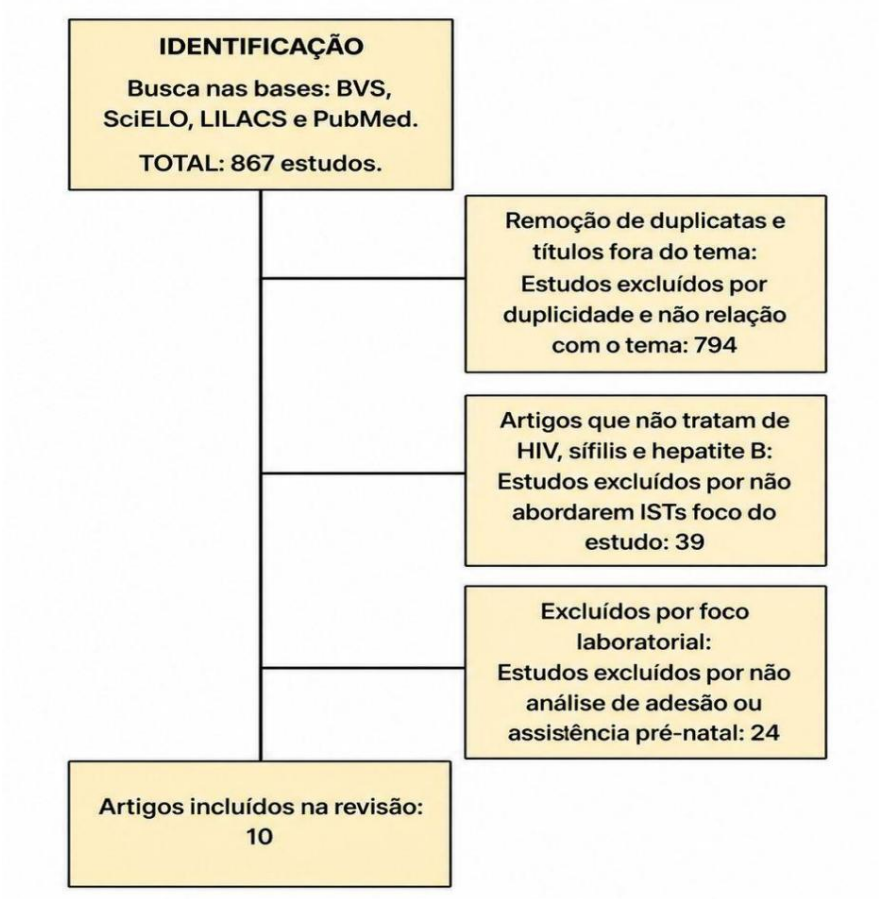
el objetivo propuesto.

La selección de estudios se realizó en dos etapas: inicialmente, se leyeron los títulos y resúmenes para... para identificar artículos potencialmente elegibles; posteriormente, una lectura completa de los... estudios seleccionados para la aplicación de criterios de inclusión y exclusión. Después de definir los En la muestra final, los datos se organizaron y analizaron de manera descriptiva y cualitativa. considerando aspectos como el objetivo, la metodología, los principales resultados y las contribuciones. a partir de estudios relacionados con el tema investigado.

3 RESULTADOS

Tras una búsqueda estructurada realizada en bases de datos científicas, se identificaron 1.880. estudios. Después de leer los títulos y resúmenes, así como aplicar los criterios de inclusión y Tras aplicar los criterios de exclusión previamente establecidos, se seleccionaron 10 artículos (Figura 1) para conformar el corpus. análisis de esta revisión integradora.

Figura 1. Diagrama de flujo para la selección de artículos, 2026.



Fuente: Obra propia del autor, 2026.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria del Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Entre los 10 artículos seleccionados para su revisión, se analizaron aspectos relacionados con la adherencia.
Detección de infecciones de transmisión sexual (ITS) en mujeres embarazadas, con especial atención a la prevención.
Transmisión vertical de sífilis, VIH y hepatitis B. Los estudios han investigado factores asociados con
El incumplimiento del protocolo clínico, la calidad de la atención prenatal y el acceso a los servicios.
salud, a la realización de pruebas en los momentos recomendados y a las estrategias de intervención.
Los principales hallazgos destacaron que el inicio tardío de la atención prenatal, la ausencia de nuevas pruebas en
Los factores del tercer trimestre, las deficiencias en el tratamiento de las parejas y las vulnerabilidades socioeconómicas son factores que contribuyen a esta situación.
directamente relacionado con la baja adherencia a las pruebas de detección. Por el contrario, estrategias como
uso de pruebas rápidas, ampliación del acceso a los servicios de salud y capacitación de
Los profesionales han demostrado tener un impacto positivo en la detección temprana y la reducción de la transmisión.
Vertical. Los detalles de los artículos analizados, incluyendo título, autores, año de publicación, objetivos y...
Los resultados se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1. Características de los artículos científicos seleccionados, según título, autores, año de publicación, objetivo y resultados, 2026.

TÍTULO	AUTOR AÑO	OBJETIVO	RESULTADOS
Seguimiento de Infecciones de transmisión sexual durante el embarazo	Nascimento et al. 2024	Evaluar cómo ocurre la detección de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas durante el seguimiento	Demostró que una porción no realiza una detección completa como se recomienda, En lo que respecta a la atención prenatal, es crucial analizar el momento de realización de los exámenes prenatales y la ausencia de nuevas pruebas en el tercer trimestre, lo que aumenta el riesgo de transmisión vertical. Por ello, resulta fundamental determinar el momento de inicio de la atención prenatal y su relación con la prevención de la transmisión vertical y compromete el diagnóstico precoz.
adherencia.	Miranda et al. 2023	Analizan los principales desafíos de la transmisión vertical. Desafíos que se presentan en la armonización de las	Se identificó una baja guías clínicas, la eliminación de la transmisión vertical del VIH, la sífilis y la hepatitis B, asociados a fallas en la organización de los servicios de salud en Brasil, considerando los aspectos estructurales, organizativos y sociales de los servicios de salud, las dificultades en el seguimiento de las mujeres embarazadas y las limitaciones en la implementación de los servicios de salud. estrategias de prevención.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria del Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Perfil epidemiológico de la sífilis gestacional	Gonçalves; Gomes	Perfil de redacción 2022: Demostró una alta incidencia epidemiológica de sífilis en mujeres embarazadas y analizó la sífilis gestacional y congénita, así como los factores asociados con el diagnóstico de sífilis congénita. La demora y la ausencia de tratamiento para la pareja ponen de manifiesto las deficiencias en la atención prenatal.
Protocolo Clínica y Pautas Terapéutica (PCDT-TV)	Ministerio de Salud	2022 Establecer directrices Recomienda realizar pruebas clínicas en tres momentos distintos durante el embarazo (al comienzo del período prenatal, para la hepatitis B durante el tercer trimestre y en el momento del parto), destacando que el cumplimiento de estos pasos es fundamental. fundamental para reducir las tasas de transmisión vertical.
Estrategias para prevenir la transmisión vertical	Ministerio de Salud	En 2024, la evaluación de la efectividad de los protocolos clínicos implementados en el sistema de salud brasileño demostró que la aplicación de estrategias de prevención adecuadas para la transmisión vertical, asociadas al acceso a la atención y el tratamiento prenatal, fue crucial. Contribuye de manera significativa y rápida a la reducción de la transmisión vertical, especialmente en el caso del VIH.
Hepatitis B durante el embarazo	————	2024. Evaluación de la importancia de la detección precoz de la hepatitis B durante el embarazo, la identificación temprana de mujeres embarazadas infectadas y las medidas preventivas para evitar la transmisión vertical. La inmunoprofilaxis en recién nacidos (vacuna y de inmunoglobulina) es eficaz para prevenir la transmisión vertical.

El acceso a la atención prenatal y a las pruebas de detección de ITS fue evaluado por Newman et al. en 2021. Observaron que se presentaban nivel educativo y la factores como el acceso a los servicios de salud, los bajos ingresos, el bajo dificultad para realizar las pruebas de detección de ITS. y el Acceso para mujeres embarazadas, con especial atención a los servicios de salud para poblaciones vulnerables. directamente asociado con una menor adherencia a la atención prenatal y un cribado incompleto.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria del Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Factores de incumplimiento seguimiento	Souza et al. (2020) identificaron los principales factores no estructurales asociados con la adherencia al protocolo de salud, como la falta de pruebas de detección de ITS durante el embarazo. Las dificultades para monitorizar a las mujeres embarazadas contribuyen a la baja adherencia al protocolo.
Pruebas prenatales rápidas	Peeling et al. (2020) evaluaron el impacto del uso de pruebas rápidas en el diagnóstico de infecciones. Demostraron que las pruebas rápidas permiten un diagnóstico inmediato y... Infecciones de transmisión sexual, aparición temprana en los servicios de atención prenatal, lo que aumenta las probabilidades de muerte. tratamiento, mejorando significativamente la calidad de la atención y reduciendo el riesgo de transmisión vertical.
Calidad de la atención según Santos et al. 2022. La evaluación de la calidad de la atención prenatal indicó que...	La atención prenatal y su correcta realización, en relación con la prevención de la transmisión vertical de las ITS, es fundamental. La continuación del embarazo Está directamente relacionado con una reducción en los casos de transmisión vertical.

Fuente: Obra propia del autor, 2026.

4. DISCUSIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) durante el embarazo siguen siendo una preocupación importante. problema de salud pública, principalmente debido al riesgo de transmisión vertical y sus repercusiones factores maternos y neonatales asociados. Los resultados de esta revisión integradora muestran que, a pesar de la existencia de protocolos clínicos bien establecidos para la detección y el manejo de estas

A pesar de las infecciones, todavía existen deficiencias significativas en la adherencia a la atención prenatal y en la implementación efectiva de... Medidas preventivas. Estas limitaciones impactan directamente en el diagnóstico y tratamiento precoces. oportuna y, en consecuencia, una reducción de la transmisión vertical.

Los estudios analizados demostraron que el inicio tardío de la atención prenatal constituye una de las principales barreras para una detección adecuada de las ITS. Según Nascimento et al. (2024), Muchas mujeres embarazadas no comienzan la atención prenatal hasta el segundo o tercer trimestre del embarazo. reduciendo las oportunidades de diagnóstico precoz e intervención terapéutica. Este hallazgo es

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Esto es especialmente preocupante porque el Ministerio de Salud recomienda que la primera prueba para
Las pruebas de detección de sífilis, VIH y hepatitis B deben realizarse al inicio del embarazo, lo que permite adoptar medidas preventivas.
Medidas preventivas adoptadas de manera oportuna.

Además del inicio tardío de la atención prenatal, la ausencia de nuevas pruebas en el tercer trimestre también fue...
citado como un factor relevante para mantener las tasas de transmisión vertical. Miranda y
et al. (2023) destacan que muchas mujeres embarazadas solo se someten a la primera prueba y no la repiten.
las pruebas según lo establecido en el Protocolo Clínico y las Directrices Terapéuticas para la Prevención de
Transmisión vertical (TV-TV). Esta situación favorece la aparición de casos no diagnosticados.
durante el período gestacional, especialmente en poblaciones más vulnerables, en las que el riesgo de
La exposición continua a las ITS es mayor.

Otro aspecto importante identificado en los estudios se refiere a las dificultades estructurales de los servicios.
salud. Souza et al. (2020) muestran que los problemas relacionados con la falta de suministros, a
deficiencias en la organización de los servicios, retrasos en la entrega de los resultados de laboratorio y
La ausencia de registros adecuados compromete la calidad de la atención prenatal.
Las deficiencias estructurales dificultan la continuidad de la atención y contribuyen a los fallos en...
El seguimiento de las mujeres embarazadas influye directamente en la eficacia de las medidas de prevención.
transmisión vertical.

Los factores socioeconómicos también influyen significativamente en la adherencia a las pruebas de detección.
ITS. Newman et al. (2021) demuestran que las mujeres embarazadas en situaciones de vulnerabilidad social
Tienen mayores dificultades para acceder a los servicios de salud, menores niveles de educación y menor adherencia a los protocolos sanitarios.
a las citas prenatales. Estos factores están asociados con la finalización incompleta de los exámenes y con
Existe un retraso en el diagnóstico de las infecciones. Por lo tanto, se observa que prevenir la transmisión...
El crecimiento vertical depende no solo de la existencia de protocolos clínicos, sino también de las condiciones sociales.
y los factores económicos a los que están expuestas las mujeres embarazadas.

En este contexto, la desigualdad social es un factor determinante importante de los resultados.
relacionadas con las ITS durante el embarazo. Las mujeres que viven en la pobreza a menudo se enfrentan
Barreras geográficas, financieras y de información para acceder a los servicios de salud. Además,
Factores como los bajos niveles de educación y el acceso limitado a la información dificultan la comprensión de
La importancia de la atención prenatal y de someterse a las pruebas recomendadas. Estos aspectos refuerzan la
La necesidad de estrategias de educación para la salud centradas en la promoción de la atención maternoinfantil.
y para la prevención de las ITS.

La sífilis gestacional destacó entre las infecciones analizadas debido a su alta incidencia.
Se ha observado transmisión vertical en estudios. Gonçalves y Gomes (2022) señalan que la sífilis
Las cardiopatías congénitas siguen representando un importante desafío en Brasil, principalmente debido a las dificultades en el diagnóstico.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria del Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

El retraso y la insuficiencia del tratamiento para la pareja sexual. Incluso con la disponibilidad de
A pesar de ser un tratamiento eficaz y de bajo coste, muchos casos progresan a transmisión vertical debido a su fracaso.
en el manejo clínico y la ausencia de un enfoque integral hacia la mujer embarazada y su pareja.
La dificultad para tratar a la pareja es uno de los principales obstáculos para el control de la sífilis.
Durante el embarazo, muchas parejas no buscan seguimiento médico o abandonan el tratamiento.
Esta situación favorece la reinfección materna incluso después de un tratamiento adecuado de la mujer embarazada.
Esto pone de relieve la necesidad de fortalecer las estrategias de divulgación activa, apoyo y educación en
salud, también dirigida a las parejas sexuales, promoviendo un enfoque más integral y
eficaz para prevenir la transmisión vertical.

En lo que respecta al VIH, los estudios han demostrado un progreso significativo en las estrategias de prevención.
Transmisión vertical. Según Brasil (2024), la ampliación del acceso a las pruebas rápidas, la
Disponibilidad de terapia antirretroviral y seguimiento adecuado durante el período prenatal.
Contribuyeron significativamente a la reducción de los casos de transmisión vertical del VIH en el país.
Estos resultados demuestran que cuando los protocolos clínicos se implementan correctamente, es
Es posible obtener resultados positivos en la prevención de las ITS durante el embarazo.
Sin embargo, a pesar de los avances en el tratamiento del VIH, persisten importantes desafíos en cuanto a la adherencia al mismo.
al tratamiento y seguimiento continuo de las mujeres embarazadas. Algunas mujeres abandonan el tratamiento y seguimiento continuo de las mujeres embarazadas.
La atención prenatal a menudo se ve comprometida por factores emocionales, sociales y económicos, lo que repercute negativamente en...
continuidad de las intervenciones terapéuticas. Además, el estigma asociado al VIH aún persiste.
Esto representa una barrera significativa para el diagnóstico precoz y la adherencia al tratamiento, lo que
Esto pone de relieve la necesidad de acciones que promuevan la aceptación, reduzcan los prejuicios y...
Fortalecer el vínculo entre los profesionales de la salud y los pacientes.

En el caso de la hepatitis B, los estudios analizados resaltan la importancia de la identificación temprana de
Mujeres embarazadas infectadas con el virus y la implementación de la inmunoprofilaxis neonatal. Según los CDC (2024), la
Administración de la vacuna contra la hepatitis B, combinada con inmunoglobulina, en las primeras horas de vida.
En los recién nacidos, muestra una alta eficacia en la prevención de la transmisión vertical. Estos hallazgos
Refuerzan la importancia de realizar pruebas de detección adecuadas durante la atención prenatal y de la integración entre los servicios.
atención materna y neonatal.

Otro aspecto relevante identificado en esta revisión se refiere al uso de pruebas rápidas en este contexto.
atención prenatal. Peeling et al. (2020) demuestran que las pruebas rápidas permiten el diagnóstico.
El inicio inmediato y precoz del tratamiento reduce significativamente el riesgo de transmisión.
vertical. Además, estas pruebas representan una estrategia importante para ampliar el acceso a
diagnóstico en regiones con menor infraestructura de laboratorio, lo que contribuye a la descentralización
para el cuidado y fortalecimiento de la atención primaria de salud.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

La cualificación de los profesionales sanitarios también se identificó como un factor esencial para la mejora.
de atención prenatal. La capacitación continua de los equipos permite una mayor seguridad en la prestación de la atención prenatal.
de las pruebas, en la interpretación de los resultados y en el manejo clínico de mujeres embarazadas diagnosticadas con
ITS. Además, los profesionales capacitados pueden desarrollar iniciativas educativas más eficaces.
Promover una mayor adherencia al tratamiento y una mayor concienciación sobre la importancia de la prevención.
de transmisión vertical.

En este contexto, también se destaca la importancia del profesional biomédico en la prevención.
Diagnóstico y seguimiento de las ITS durante el embarazo. El profesional biomédico desempeña un papel importante.
fundamental en la realización e interpretación de pruebas de laboratorio, contribuyendo directamente a
diagnóstico precoz y seguimiento de las infecciones. Además, su enfoque integrado para
Un equipo multidisciplinario fortalece la calidad de la atención brindada a las mujeres embarazadas, promoviendo...
Implementación adecuada de las estrategias de prevención.

A pesar del progreso observado en las políticas públicas centradas en la salud materna e infantil, los estudios
Los análisis demuestran que aún existen importantes deficiencias en la aplicación de las guías clínicas.
La persistencia de altas tasas de sífilis congénita y el incumplimiento de los programas de detección precoz.
Los estudios demuestran que la mera existencia de protocolos no basta para garantizar la eficacia de las medidas de prevención.
Es necesario fortalecer la organización de los servicios de salud y ampliar el acceso a ellos.
a la atención prenatal y promover estrategias integradas que satisfagan las necesidades sociales, económicas y

Factores culturales de las mujeres embarazadas.

Por último, cabe destacar que los resultados de esta revisión refuerzan la necesidad de inversiones.
Esfuerzos continuos en políticas públicas, educación sanitaria y formación profesional, destinados a reducir la
tasas de transmisión vertical y mejoran los resultados maternos e infantiles. Además, es evidente
la importancia de desarrollar nuevas investigaciones destinadas a identificar estrategias más eficaces.
eficaz para aumentar la adherencia a la atención prenatal y fortalecer la asistencia a las mujeres embarazadas en
situación de vulnerabilidad

CONSIDERACIONES FINALES

Este estudio demostró que, a pesar de la existencia de protocolos clínicos bien establecidos para la
Las pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual durante el embarazo aún se siguen realizando.
deficiencias significativas en la adherencia a la atención prenatal y en la implementación de estrategias de prevención.
Transmisión vertical. Factores como el inicio tardío de la atención prenatal, la ausencia de
Repetición de pruebas en el tercer trimestre, dificultades estructurales en los servicios de salud y vulnerabilidad.
Los factores socioeconómicos han demostrado una influencia significativa en la calidad de la atención brindada a

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria del Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 1 2026 | Envío: 06/05/2026 | Aceptado: 09/05/2026 | Publicación: 12/05/2026

Mujeres embarazadas.

Además, se observó que estrategias como la ampliación del acceso a los servicios de salud,

El uso de pruebas rápidas y la formación continua de los profesionales contribuyen significativamente.

para el diagnóstico precoz y la reducción de la transmisión vertical. De esta forma, la

La necesidad de fortalecer la atención prenatal y de implementar eficazmente las guías clínicas.

con el objetivo de promover mejores resultados maternos y neonatales.

REFERENCIAS

BRASIL. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico sobre la Sífilis. Brasilia: Ministerio de Salud, 2024.

BRASIL. Ministerio de Salud. Protocolo clínico y directrices terapéuticas para la prevención de la transmisión vertical del VIH, la sífilis y la hepatitis viral. Brasilia: Ministerio de Salud, 2022.

CENTROS PARA EL CONTROL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES. Detección de hepatitis B y Manejo durante el embarazo. Atlanta: CDC, 2024.

GONÇALVES, MA; GOMES, RR Perfil epidemiológico de la sífilis gestacional y congénita en Brasil. Revista de Salud Pública, 2022.

PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/SIDA. Estadísticas mundiales sobre el VIH y el SIDA — Ficha informativa. Ginebra: ONUSIDA, 2022.

MIRANDA, AE et al. Perspectivas y desafíos para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH, la sífilis y la hepatitis B en Brasil. Revista Brasileña de Epidemiología, 2023.

NASCIMENTO, LC et al. Detección y tratamiento de infecciones de transmisión sexual durante el embarazo. Public Health Journal, 2024.

NEWMAN, L. et al. Barreras para la atención prenatal y la detección de infecciones de transmisión sexual en poblaciones de bajos ingresos. The Lancet Global Health, 2021.

PEELING, RW et al. Pruebas rápidas para infecciones de transmisión sexual en entornos de atención prenatal. Nature Reviews Microbiology, 2020.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Orientación mundial sobre criterios y procesos de validación: eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y la sífilis. Ginebra: OMS, 2021.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.