



**PROYECTO DE APOYO NUTRITIVO A LOS BEBÉS NACIDOS DE MADRES VIH+  
CON POCOS RECURSOS**

**Introducción**

La Costa de Marfil ha realizado progresos sustanciales en la lucha contra el VIH : el porcentaje de mujeres embarazadas que viven con el VIH y que han recibido un tratamiento con antirretrovirales ha pasado de 59 % a 75 %. Las nuevas infecciones de VIH de los bebés se han reducido en un 40 % desde 2009. La tasa actual de transmisión del VIH de la madre al bebé es de 23%.<sup>1</sup>

Con la ayuda de **Elizabeth Glaser Pediatric AIDS Fundación (EGPAF)** en colaboración con el **President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR)**, y con la colaboración del **Fonds National de Lutte contre le SIDA (FLNS)**, el Centro médico-social Walé aporta un apoyo cada vez más importante a la solución de ese problema. Animamos a todas las mujeres embarazadas que vienen para la primera consulta prenatal a hacerse un análisis de detección. En caso de resultado positivo, la paciente es incorporada a nuestro plan de seguimiento. Con un tratamiento seguido correctamente, el bebé nace sano; la experiencia de los últimos años nos permite hablar de un porcentaje de éxito del 100%.

Pero el riesgo de transmisión de la infección es más elevado durante los primeros meses del bebé, por la vía de la leche materna.



---

<sup>1</sup> Último informe del ONUSIDA sobre la Costa de Marfil (2014)

Las cifras siguientes recapitulan las estimaciones oficiales del riesgo de transmisión del VIH de la madre al bebé por período:

- Durante el embarazo : 10-20%
- Durante el parto : 30-40%
- Durante el período de amamantamiento : 15-30%
- Tasa de transmisión sin amamantamiento materno: 15-25%
- Tasa de transmisión con amamantamiento materno de 0 a 6 meses: 25-35%
- Tasa de transmisión con amamantamiento materno entre 6 y 12 meses: 30-45%



Para evitar ese riesgo elevado de transmisión del VIH debido al amamantamiento, se recomienda una alimentación de sustitución, con ciertas condiciones. Durante los seis primeros meses el amamantamiento materno es admisible, a condición de que no sea alternado con otros tipos de leche, lo cual no siempre se puede garantizar. Por otra parte, hay que asegurarse de que la alimentación artificial escogida es aceptable, realizable, asequible, perenne y segura:

- Aceptable: Ausencia de presiones de cualquier tipo: del cónyuge o compañero, culturales, familiares.
- Realizable: La madre comprende bien el modo de preparación de la leche artificial y dispone de todo el material necesario.
- Asequible: El coste financiero está al alcance de la familia.
- Perenne: Sostenible en el tiempo.
- Segura: No presenta ningún riesgo para la vida del bebé.

En el caso de las niñas y los niños que son seguidos en Walé, nacidos de madres seropositivas, ha habido desde 2013 más de 200 nacimientos, ninguno infectado al nacer, pero hemos de lamentar 6 casos de contaminación ulterior, a causa de una alimentación incorrecta. A veces por negligencia pero sobre todo a causa de la falta de medios económicos de la familia para garantizar una nutrición adecuada que pueda remplazar la leche materna. Desde hace tres años hemos establecido un sistema que consiste en dar a las madres seropositivas de escasos recursos los productos necesarios para alimentar a sus bebés.

### **Plan establecido y estimación del coste del programa**

1- De 0 à 6 meses, si no es posible garantizar el amamantamiento materno exclusivo, el bebé es alimentado exclusivamente con leche artificial. Utilizamos la leche Nurcy 1ª edad: 10 botes/mes × 2.850 F CFA = 28.500 F CFA por bebé y por mes (43,45 euros).

Tenemos actualmente 6 bebés en ese período, lo que supone un total de 171.000 F CFA/mes (260,69 euros).

2- De 6 a 12 meses comienza la etapa más delicada del seguimiento, porque es imperativo que las madres desteten a los niños para reducir los riesgos. Utilizamos la leche Nurcy 2ª edad a la que se añaden cereales: 10 botes/mes × 2.860 F CFA = 28 600 F CFA por bebé y por mes (43,60 euros). Hay que añadir complementos en cereales, que Walé también suministra.

Para los efectivos actuales de 18 bebés se necesitan 514 800 F CFA/mes (784,8 euros).

3- A partir de un año, el bebé puede comer la comida de la familia.

De todos modos, está recomendado completar esa comida con leche para evitar los riesgos de anemia que son frecuentes hasta la edad de 2 años, incluso de 3 años en ciertos casos.

Salvo en caso de riesgos particulares, limitamos en general nuestra ayuda a la edad de 18 meses. Utilizamos la leche BLEDILAIT.

- 6 botes/mes × 2.910 F CFA = 17 460 F CFA por bebé y por mes (26,62 euros).

La alimentación de 48 bebés de edades comprendidas entre 12 y 18 meses inscritos actualmente supone un total de 838 080 F CFA/mes (1.277,64 euros).

### **Resumen**

	COSTE UNITARIO	CANTIDAD/ MES/ BEBÉ	NÚMERO DE BEBÉS	COSTE TOTAL/ MES
NURCY 1ª edad (0- 6 meses)	2.850	10	6	171 000
NURCY 2ª edad (6 - 12 meses)	2.860	10	18	514 800
BLEDILAIT (12 - 18 meses)	2.910	6	48	838 080
<b>TOTAL</b>			<b>72</b>	<b>1 523 880</b>
<b>TOTAL EN EUROS/MES</b>				<b>2.323,13 €</b>

A partir de entonces, las madres son incorporadas a las actividades de puericultura, higiene y nutrición, donde se hace un seguimiento más intenso, y se conceden otros apoyos según los casos.



*Para llevar a cabo este proyecto necesitamos recurrir a la ayuda de personas sensibles a la importancia del problema y al valor inestimable de la vida de esos seres recién nacidos.*

---

Barrio Dioulabougou, en frente del cine del complejo comercial Mo-Faitai.

B.P. 1336 Yamoussoukro – C.I Tél/Fax : (+225)30 64 33 50 N° CC 0419252 N

E-mail: [centremedicosocialwale@gmail.com](mailto:centremedicosocialwale@gmail.com)

Cuenta: AIFUP CENTRE MEDICOSOCIAL WALE  
Banco: SOCIETE GENERALE DES BANQUES EN COTE D'IVOIRE (SGBCI)  
SWIFT: SGCICIAB. IBAN: CI33 CI008 04311 031140034658 63  
Número de cuenta: CI008 04311 031140034658 63