SOCIEDAD ECUATORIANA DE PEDIATRÍA
FILIAL PICHINCHA

Boletín

Diciembre 2025

EDITORIAL

Cada diciembre se celebra el Día Internacional del VIH esto nos invita a reflexionar sobre los avances logrados y los desafíos persistentes en la atención pediátrica. Aunque las nuevas infecciones pediátricas han disminuido de forma marcada en las últimas décadas gracias al tamizaje materno, la profilaxis y el acceso a tratamiento antirretroviral temprano, aún existen brechas importantes en diagnóstico oportuno, adherencia y acompañamiento familiar.

Como pediatras, tenemos un rol esencial en la detección temprana, el seguimiento integral y la reducción del estigma que aún rodea a esta enfermedad. La infancia y la adolescencia representan etapas decisivas para garantizar una vida adulta saludable en pacientes con VIH, lo que demanda servicios sensibles, continuos y basados en la evidencia.

Este mes también nos recuerda la importancia de la preparación de epidemias, un principio reforzado tras las experiencias globales recientes.

En el ámbito pediátrico, la preparación ante epidemias implica mucho más que la respuesta clínica, significa asegurar y fortalecer la vigilancia epidemiológica, la capacitación del personal de salud, la comunicación comunitaria, laboratorios articulados, programas sólidos de prevención y control de infecciones, estrategias efectivas de comunicación de riesgo y la preparación institucional es clave para responder con eficiencia a nuevas amenazas infecciosas.

Renovar nuestro compromiso con la salud infantil implica no solo atender el presente, sino anticiparnos al futuro. En VIH y en cualquier epidemia, la mejor herramienta sigue siendo la prevención, guiada por ciencia, sensibilidad y trabajo en equipo.

Dra. Joanna Acebo / Presidenta SEPP – Filial Pichincha

SOCIEDAD ECUATORIANA DE PEDIATRÍA
FILIAL PICHINCHA

CONTENIDO

03-06 **Día Mundial del Sida**
Judith Soffe Pazmiño / Pediatra Infectóloga

07-09 **Día Internacional de la Preparación ante Epidemias**
Sara Eloisa Rivera Molina / Infectóloga Pediatra y Epidemióloga

10 **Módulo 5 del Quinto Curso de Educación Médica Continua en Pediatría**

11 **La SEPP preside uno de los NITAGs del GNN**

12 **Entrega de Canastas Navideñas**

13-14 **Votación, Escrutinio y Proclamación de Resultados del Cambio de Directiva**

1

FORMA PARTE DE LA SEPP

Conoce los beneficios

1. Participar en los eventos académicos organizados por la Sociedad.
2. Descuentos y becas en Congresos Nacionales e Internacionales de Pediatría.
3. Cursos de capacitación gratuita de BLS y NRP para los socios activos, certificados por la AHA (American Hearth Asociation)
4. Presentación de trabajos de investigación y publicación en la revista de la SEPP.
5. Contar con voz y voto en las Asambleas de la Sociedad.
6. Postular por las dignidades dentro de la Directiva de la Sociedad.
7. Disfrutar del departamento ubicado en Tonsupa con un descuento especial.
8. Ser parte del agasajo navideño que la SEPP brinda a distintos niños de la cuidad.
9. Entrega de canasta navideña para socios activos

INGRESA EN EL SIGUIENTE LINK PARA CONOCER MÁS

WWW.PEDIATRIAECUADOR.ORG

INFO@PEDIATRIAECUADOR.ORG

ESCRIBE A NUESTRO WHATSAPP

099 860 9136

2

FORMA PARTE DE LA SEPP

Condiciones para recibir los beneficios

1. Estar al día en los aportes mensuales
2. Participar activamente en los eventos que organiza la SEPP
3. Asisitir a las Asambleas convocadas
4. Acudir a la convocatoria de elecciones para depositar su voto, según los reglamentos de la SEPP

DÍA MUNDIAL DEL SIDA

Por: Judith Soffe Pazmiño / Pediatra Infectóloga

Desde 1988 el mundo conmemora cada 1 de diciembre la lucha contra el VIH, con el objetivo de recordar a quienes han fallecido a causa de este virus, fortalecer la concienciación social, promover la importancia de la prevención, tratamiento y la investigación, así como combatir el estigma y la discriminación asociados. Pero esta fecha también es válida para meditar acerca de los avances y desafíos de la respuesta a esta pandemia.

Bajo el lema del 2025 "superar las interrupciones, transformar la respuesta a la enfermedad avanzada ", ONUSIDA hace un llamado a superar obstáculos como la reducción del financiamiento destinado a esta lucha, disrupción en los servicios y crisis globales y a la modificación del enfoque de la respuesta, adaptándose en escenarios cambiantes a fin de que esta crisis no vaya en desmedro de los logros alcanzados.

Según datos de ONUSIDA en 2024, en el mundo había 40,8 millones de personas viviendo con VIH, el 45% de todas las nuevas infecciones por VIH se produjeron entre mujeres y niñas. En América latina se reportaron 120.000 nuevos casos. Las personas más afectadas a nivel mundial fueron hombres homosexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (7,6%), trabajadoras sexuales (2,7%), usuarios de drogas endovenosas (7,1%), personas transgénero (8,5%), personas en prisión (1,4%).

El 78% de los adultos tenían acceso al tratamiento antirretroviral (TAR); en tanto que el 84% de las mujeres embarazadas que viven con VIH tuvieron acceso al mismo para prevenir la transmisión del VIH a sus hijos, pero este valor se reduce a 56% en América latina. El mismo año murieron 630.00 personas por causas relacionadas al sida.

Población infantil

En el 2024, a nivel global había 1,4 millones de niños (0–14 años) viviendo con VIH, solo el 55% de ellos tenía acceso al TAR, y se reportaron 75 000 muertes de niños el mismo año. En América Latina se diagnosticaron 4000 nuevos casos en niños durante el 2024 y el acceso al TAR fue 44%, mucho menos que el promedio mundial.

En Ecuador se diagnosticó el primer caso de VIH En el año 1984. Hasta el año 2024 el país acumula 85.224 casos, con 5478 nuevos casos ese año. Entre las provincias que presentan mayor número de casos están Guayas, Pichincha, Esmeraldas, Los Ríos, Manabí, El Oro, Santa Elena y Santo Domingo. El grupo de población más afectado se encuentran en el rango etario de 15 a 49 años, con cerca del 90%, afectando a jóvenes y población económicamente activa. Las gestantes representan el 5,15% (282) de los casos nuevos. La prevalencia de VIH de tipo concentrada en Grupos de Población Clave (GPC): Mujeres Transfemeninas (MTF) 18,17%. Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH) 10,19%. Trabajadores sexuales (TS) 1,04% y Personas Privadas de Libertad (PPL) 1,3%.

Desde esta perspectiva, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), ha liderado la respuesta a la epidemia a través de un modelo de prevención combinada y comunitaria, ha fortalecido la atención integral en enfermedad avanzada, garantizando el tratamiento antirretroviral, todo esto integrado en el Plan Estratégico Nacional Multisectorial (PENM) para la respuesta al VIH/SIDA, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y las Hepatitis Virales que cuenta con su respectivo presupuesto. Otro pilar importante en esta respuesta es el Plataforma de Registro de Atención en Salud (PRAS) para la vigilancia epidemiológica, el monitoreo y la evaluación de los servicios de salud relacionados con el VIH que pretende implementar la historia clínica única electrónica a escala nacional dentro del MSP.

Transmisión Materno Infantil del VIH (ETMI plus)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) a través de objetivos como son la captación temprana, garantizar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento, educar a los profesionales y población en la importancia de la prevención de VIH, sífilis, hepatitis B y enfermedad de Chagas; propone a sus países miembros implementar estrategias para alcanzar metas establecidas como son la reducción de la tasa de transmisión de VIH a menos del 2%, de sífilis congénita a 0.5 casos o menos por cada 1000 nacidos vivos, reducir la prevalencia de antígenos de superficie para hepatitis B en niños de 4 a 6 años al 0.1% o menos y Lograr que el 90 % de los niños con enfermedad de Chagas se curen.

Hasta el momento, 19 países en el mundo han logrado este objetivo, y 11 pertenecen a la Región de las Américas. En este sentido, Ecuador ha mostrado un sólido compromiso en alcanzar un descenso de la tasa de transmisión materno infantil del VIH, acogiendo estrategias clave como son la atención prenatal universal, el testeo temprano a la embarazada, Inmunización, TAR en el embarazo, Profilaxis ARV intraparto, Parto/ Cesárea (de acuerdo al estado virológico), Profilaxis al RN, supresión de lactancia materna (garantizando la provisión de sucedáneos de leche materna) y la PrEP puérperas de alto riesgo.

Los casos de gestantes infectadas por VIH en 2023 fueron de 620 (0,14%), el año 2024 este número fue de 596 (0,9%), En cuanto a transmisión materno infantil de VIH pasaron de 16 casos en 2018 a 5 (1,18%) en 2024, manteniendo desde 2021 la meta global de <2% de TMI del VIH, alineándose a los objetivos mundiales planteados por la OMS.

A pesar de los avances alcanzados, quedan muchos obstáculos por vencer como, por ejemplo, el estigma y discriminación, muchas veces desde dentro del mismo sistema de salud, la carencia de un registro único nacional que incluya los actores públicos y privados como los proveedores de la Red Pública Integral de Salud (RPIS), red privada complementaria (RPC) y las Organizaciones de la sociedad civil (OSC). Por otro lado, se requiere enfatizar la prevención combinada centrada en la persona; lograr el acceso universal al tamizaje y el tratamiento antirretroviral (especialmente en mujeres embarazadas). En cuanto a TAR, incluir terapia antirretroviral de acción prolongada (long-acting) para población específica. Y desde la investigación queda pendiente la formulación de una vacuna para prevenir el VIH que permita detener la propagación y erradicar esta epidemia, poniendo fin al sida para el 2030 como está contemplado en los objetivos del desarrollo sostenible.

El reto como país es alcanzar el 95-95-95 en la cascada de atención, para poner fin a la epidemia, además de tener 0 niños infectados por VIH. Como profesionales de la salud, que nuestro compromiso y preocupación no solo sea el 1 de diciembre, sino que trabajemos en favor de esta población cada día del año y que pronto los ecuatorianos podamos celebrar la certificación de eliminación de la transmisión materno infantil del VIH.

Bibliografía:

1. *Ohuma EO, Moller AB, Bradley E, et al. Estimaciones nacionales, regionales y mundiales de partos prematuros en 2020, con tendencias desde 2010: un análisis sistemático. The Lancet 2023; 402:1261.*
2. *Informes Nacionales de Estadísticas Vitales. Nacimientos: Datos finales de 2022. https://www.cdc.gov/nchs/data/nvsr/nvsr73/nvsr73-02.pdf (Consultado el 23 de septiembre de 2024).*
3. *3. Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2025). Nacidos vivos y defunciones fetales 2024. Quito, Ecuador: INEC.*
4. *Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2015). Guía de práctica clínica para la atención del recién nacido prematuro. Quito: MSP*
5. *5.Bell, E. F., Hintz, S. R., Hansen, N. I., et al. (2022). Mortalidad, morbilidad hospitalaria, prácticas de atención y resultados a 2 años para bebés extremadamente prematuros en EE. UU., 2013-2018. JAMA, 327(3), 248-260.*
6. *European Foundation for the Care of Newborn Infants (EFCNI). About Silke Mader. Alemania; 2024. Disponible en: https://www.efcni.org*

27 DE DICIEMBRE

DÍA INTERNACIONAL DE LA PREPARACIÓN ANTE EPIDEMIAS

Por: Sara Eloisa Rivera Molina / Infectóloga Pediatra y Epidemióloga

La preparación ante epidemias es un componente esencial de la seguridad sanitaria y un pilar para proteger la salud infantil. En los últimos años, eventos como la pandemia por COVID-19, los brotes de sarampión en distintos países de la región y el incremento de enfermedades transmitidas por vectores han puesto en evidencia que los sistemas de salud deben estar listos para detectar amenazas con rapidez, responder oportunamente y garantizar la continuidad de los servicios esenciales. Para los niños, estas crisis suelen traducirse en interrupciones en la vacunación, retrasos en controles básicos de crecimiento y desarrollo, y dificultades para acceder a cuidados oportunos y seguros.

El Reglamento Sanitario Internacional establece las capacidades básicas que los países deben fortalecer para prevenir, detectar y responder a emergencias de salud pública. Como parte de este marco, Ecuador participa de manera continua en el Informe Anual de Autoevaluación de las Capacidades del Reglamento Sanitario Internacional (SPAR), una herramienta desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) que permite revisar los avances y las brechas en la preparación y la respuesta. Este ejercicio ha señalado fortalezas relevantes en algunas áreas del sistema y, al mismo tiempo, la necesidad de consolidar capacidades en vigilancia epidemiológica, laboratorios, recursos humanos y gestión de emergencias sanitarias. Estos elementos son fundamentales para orientar las inversiones y fortalecer la resiliencia del país ante futuras amenazas.

La preparación ante epidemias también se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en particular con el ODS 3, que busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos. La capacidad de los países para prevenir y responder a emergencias sanitarias es un componente esencial del fortalecimiento de los sistemas de salud y del compromiso global de no dejar a nadie atrás. En el caso de la niñez, avanzar en este ODS implica proteger los servicios de vacunación, asegurar la continuidad del cuidado y reducir las inequidades que se profundizan durante las crisis.

A nivel global, continúa el proceso de negociación del Acuerdo sobre Pandemias impulsado por la OMS, cuyo objetivo es promover una preparación más equitativa, mejorar las capacidades nacionales y asegurar la cooperación internacional durante emergencias sanitarias. Este proceso representa una oportunidad para que los países fortalezcan sus planes de preparación, desarrollen mecanismos sostenibles de financiamiento y consoliden sistemas de vigilancia integrados que respondan a las necesidades de sus poblaciones, incluida la niñez.

En el ámbito pediátrico, la preparación ante epidemias implica mucho más que la respuesta clínica. Significa asegurar que cada establecimiento cuente con vigilancia epidemiológica sensible, laboratorios articulados, programas sólidos de prevención y control de infecciones y estrategias efectivas de comunicación de riesgo. También exige proteger los servicios de vacunación y garantizar que, incluso en contextos de emergencia, los niños continúen recibiendo atención segura y oportuna.

La preparación es un proceso continuo que requiere planificación, coordinación y compromiso multisectorial. En este Día Internacional de la Preparación ante Epidemias, recordamos que proteger a la niñez es proteger el futuro. Fortalecer la vigilancia, consolidar los laboratorios, mantener servicios pediátricos seguros y sostener altas coberturas de vacunación son acciones esenciales para enfrentar las amenazas que vendrán. Como se ha reiterado en foros de salud global, una amenaza en cualquier lugar puede convertirse en una amenaza en todas partes, lo que subraya la importancia de la cooperación y la preparación conjunta.

27 DE DICIEMBRE

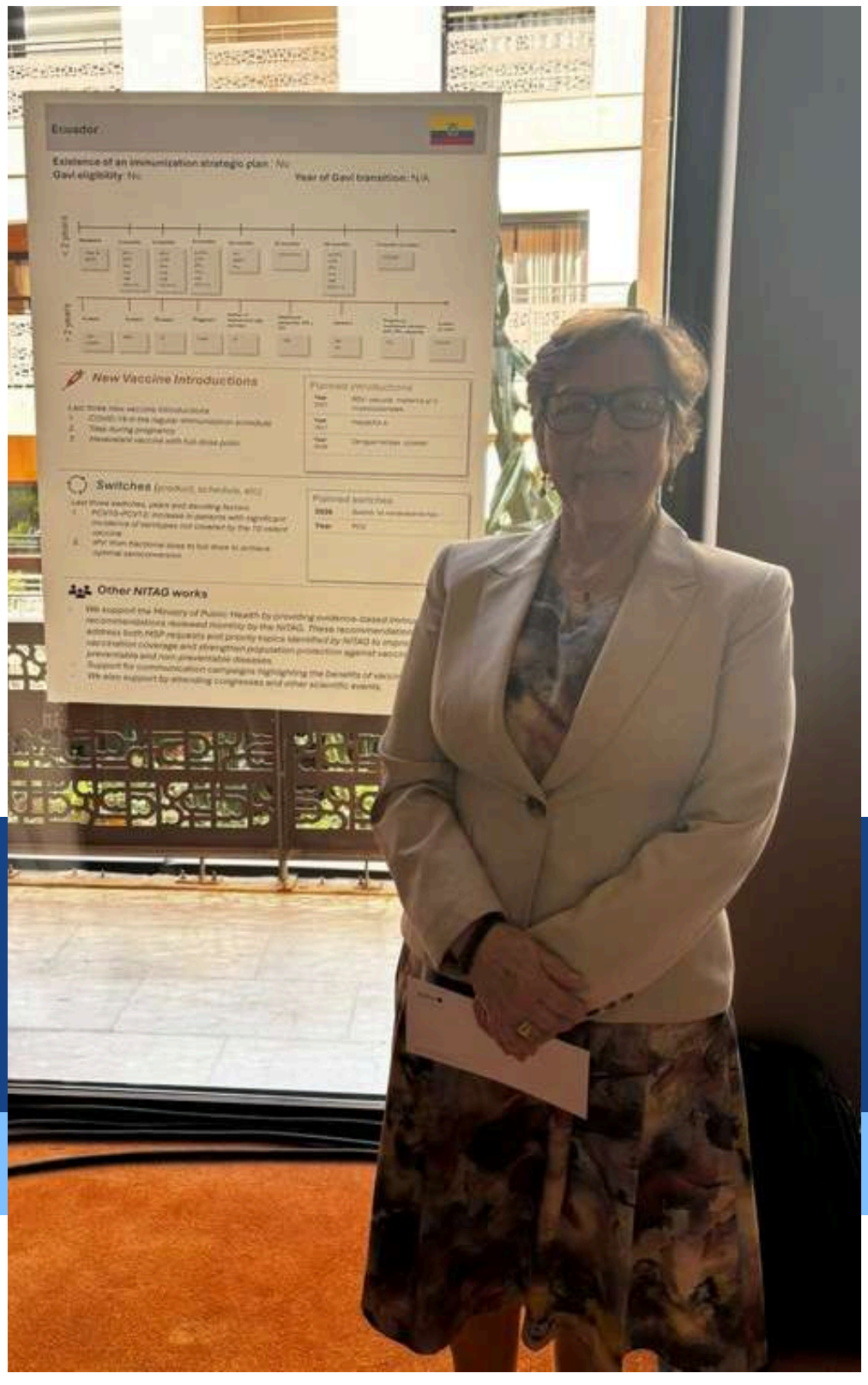
Bibliografía:

World Health Organization. Electronic State Parties Self-Assessment Annual Reporting Tool (e-SPAR) [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2025 [citado 22 nov 2025].
Organización Mundial de la Salud. Reglamento Sanitario Internacional (2005). Tercera edición. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016.
Organización Mundial de la Salud. Acuerdo sobre Pandemias de la OMS. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024.
Naciones Unidas. Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Nueva York: Naciones Unidas; 2015.
Hoffman SJ, Silverberg SL. Delays in global disease outbreak responses: lessons from key outbreaks of the past decade. Lancet. 2018;392(10190):1323-1328.

5to Curso de Educación Médica Continua en Pediatría - Módulo 5

COMPROMISO CON LA VACUNACIÓN

La Sociedad Ecuatoriana de Pediatría participa de uno de los Grupos Nacionales de Asesoramiento Técnico sobre Inmunizacion (NITAGs) del GNN qué cuenta con un extraordinario equipo de miembros con altísimo nivel académico y compromiso con la vacunación



La Dra. Greta Muñoz se encuentra participando de una jornada científica en Marruecos

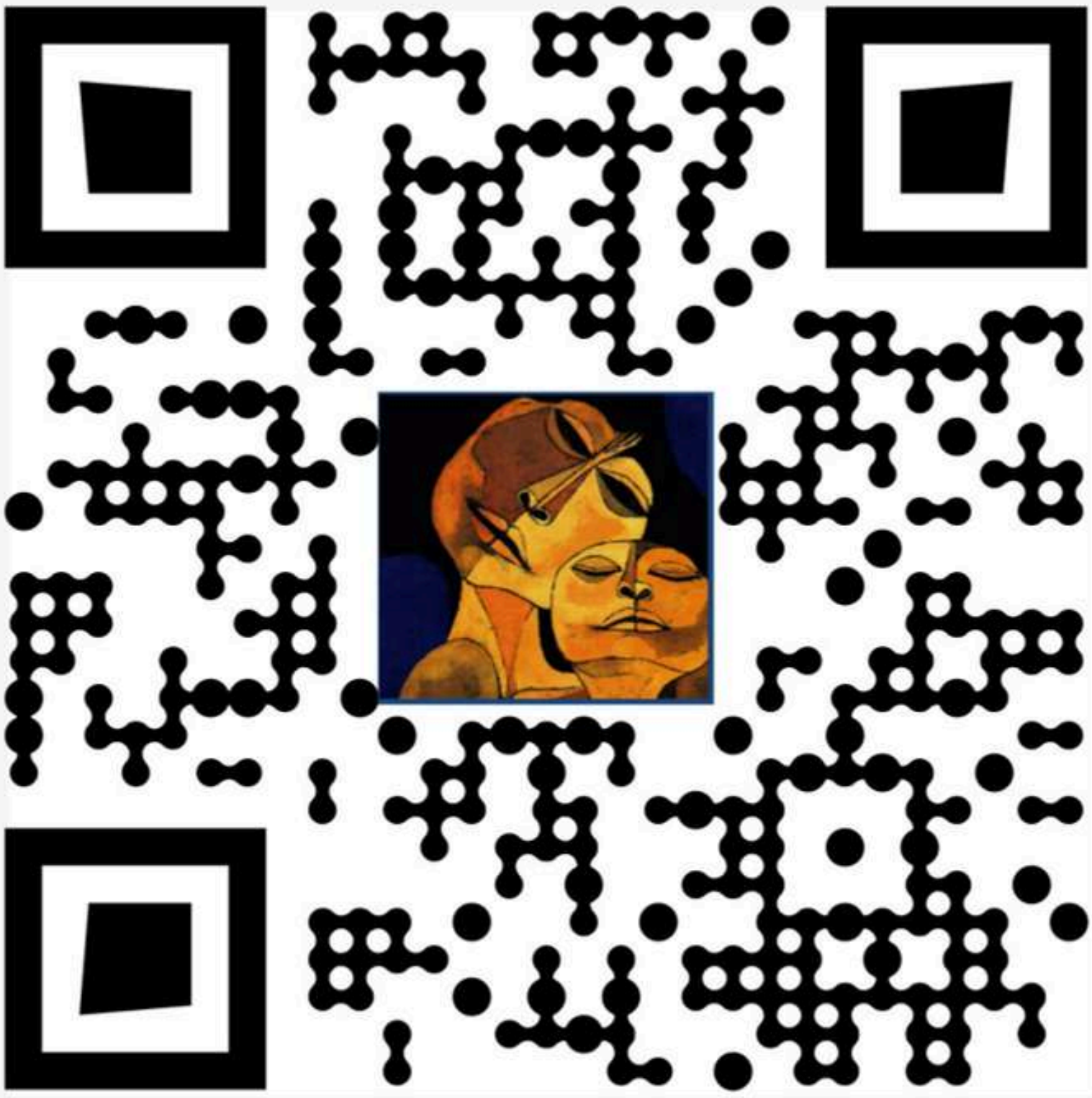
08 DE DICIEMBRE
ENTREGA DE CANASTAS NAVIDEÑAS

VOTACIONES DIRECTIVA 2026-2027

ESCRUTINIO Y PROCLAMACION DE LOS RESULTADOS

SOCIEDAD ECUATORIANA DE PEDIATRÍA
FILIAL PICHINCHA

REVISTA DIGITAL
ECUATORIANA DE PEDIATRÍA



LES INVITAMOS A SCANEAR EL QR DE NUESTRAS REVISTAS

Estamos remodelando nuestro departamento en la playa para darte una mejor experiencia frente al mar

DISPONIBLE PARA SOCIOS

CONJUNTO TORRESOL, PARAÍSO EN TONSUPA
INCLUYE: PISCINA Y CANCHAS DEPORTIVAS
CAPACIDAD: 8 PERSONAS

DA CLIC EN EL ENLACE Y REALIZA TU RESERVA
HTTPS://WA.LINK/9BJUY4

SOCIEDAD ECUATORIANA DE PEDIATRÍA

FILIAL PICHINCHA