

El VIH y el embarazo

Soy VIH positiva y estoy embarazada. ¿Debo tomar medicamentos contra el VIH?

Debe tomar medicamentos contra el VIH si:

- tiene síntomas graves del VIH o le han diagnosticado SIDA
- tiene un **recuento de linfocitos CD4** de 200 células/ mm^3 ó menos (se debe considerer el tratamiento a las 350 ó menos)
- su **carga viral** está por encima de 1.000 copias/mL

Además, debe tomar medicamentos contra el VIH para prevenir que su bebé se infecte con el virus. A continuación se habla de un tratamiento específico para prevenir la **transmisión del VIH de madre a hijo**.

¿Cuáles medicamentos debo tomar si estoy embarazada o pienso que puedo quedar embarazada?

Si está embarazada o puede quedar embarazada, debe tener en cuenta los riesgos y beneficios del tratamiento del VIH tanto para usted como para su bebé. Se deben evitar algunos medicamentos (como Sustiva) porque si se toman al principio del embarazo pueden causar defectos congénitos. Todavía no se conocen los efectos de otros medicamentos contra el VIH. Es importante que hable con el médico antes y durante el embarazo para que juntos puedan decidir cuál es el mejor tratamiento para usted y para su bebé.

Para reducir el riesgo de transmitir el VIH al bebé, su régimen terapéutico debe incluir un régimen con AZT (conocido también como Retrovir, zidovudina, ó ZDV) en tres etapas.

Términos utilizados en esta hoja de datos:

Carga viral: La cantidad de VIH en una muestra de sangre.

Recuento de linfocitos CD4: Los linfocitos CD4, también conocidos como células T ó células CD4⁺ T, son los glóbulos blancos que combaten la infección. El VIH destruye los linfocitos CD4, y le dificulta al organismo luchar contra las infecciones. El recuento de CD4 es la cifra de linfocitos CD4 en una muestra de sangre

Transmisión de madre a hijo: También conocida como transmisión perinatal o transmisión materno-infantil. El VIH puede pasar de una madre infectada por el VIH al bebé durante el embarazo o el parto. El VIH también puede transmitirse de madre a hijo a través de la leche materna.

Ya estoy en régimen terapéutico para el VIH. ¿Debo cambiar los medicamentos?

Si ya está tomando medicamentos contra el VIH, hable con el médico sobre los posibles riesgos y beneficios para el bebé si decide seguir con su tratamiento durante el embarazo. Juntos pueden decidir si es necesario cambiar los medicamentos o la dosis. Asegúrese de que su tratamiento incluya la dosis adecuada de AZT.

En general, el efavirenz (conocido como Sustiva ó EFV), la estavudina (conocida como Zerit ó d4T), la hidroxiurea y la forma líquida del amprenavir (conocido como Agenerase ó APV) no deben usarse durante el embarazo.

¿En qué consiste el régimen con AZT en tres etapas?

1. Las mujeres embarazadas infectadas por el VIH deben empezar a tomar AZT desde la semana 14 hasta la semana 34 del embarazo. Usted puede tomar ya sea 100 mg cinco veces al día, 200 mg tres veces al día ó 300 mg dos veces al día.
2. Durante el trabajo de parto y el parto debe recibir AZT por vía intravenosa (en las venas).
3. El bebé debe tomar AZT (en líquido) cada 6 horas, durante las primeras seis semanas de nacido.

Página 1 de 2

Un servicio del Departamento de Salud y
Servicios Humanos de los Estados Unidos

El VIH y el embarazo

¿Nacerá mi bebé infectado por el VIH?

Nadie puede decir con certeza si su bebé nacerá infectado por el VIH. El tratamiento con AZT en tres etapas ha demostrado que reduce en casi un 70% el riesgo de transmitir el VIH al bebé.

Los medicamentos contra el VIH adicionales pueden tratar su infección y tal vez brinden más protección para su bebé. Sin embargo, no se sabe bien cuales sean las posibles complicaciones que resulten de usar múltiples medicamentos durante el embarazo.

Otras medidas que puede tomar para proteger al bebé son: ir con regularidad al chequeo médico prenatal y adherirse a su régimen de tratamiento contra el VIH (vea las [hojas de datos sobre la adherencia](#) y [adherencia al régimen terapéutico](#)).

infoSIDA ha desarrollado la serie de hoja de datos titulada ([El VIH durante el embarazo, el parto y después del parto](#)) que trata el tema del VIH y el embarazo más a fondo.

Para información adicional:

Comuníquese con su médico o llame a un especialista en información para la salud de infoSIDA al 1-800-448-0440. En Internet: www.aidsinfo.nih.gov/infoSIDA.