

## Prevención de la transmisión del VIH durante el trabajo de parto y el parto

### Soy seropositiva y estoy embarazada. ¿Necesitaré medicamentos contra el VIH durante el trabajo de parto y el parto?

Las mujeres seropositivas toman medicamentos contra el VIH durante el trabajo de parto y el parto para reducir el riesgo de **transmisión maternoinfantil del VIH**. (Véase la hoja informativa sobre [Transmisión maternoinfantil del VIH](#).) Durante el trabajo de parto y el parto, las madres siguen tomando los medicamentos contra el VIH que tomaron durante el embarazo. También reciben un medicamento llamado **AZT** por **vía intravenosa** para proteger a sus bebés contra el VIH que puede encontrarse en las secreciones genitales o la sangre de la madre durante el trabajo de parto y el parto.

Hable con su proveedor de atención de salud sobre el uso de medicamentos contra el VIH durante el trabajo de parto y el parto mucho antes de la fecha prevista del nacimiento del bebé.

### ¿Tendré parto vaginal o por cesárea?

El riesgo de transmisión maternoinfantil del VIH es poco en el caso de las mujeres que toman medicamentos contra ese virus durante el parto y tienen una **carga viral** de menos de 1.000 copias/mL cuando se acerca el momento del parto.

En el caso de algunas madres seropositivas, un **parto por cesárea** programada a las 38 semanas de embarazo (2 semanas antes de la fecha prevista del nacimiento del bebé) puede reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil del VIH. Se recomienda un parto por cesárea programada a las madres seropositivas que:

- No hayan recibido medicamentos contra el VIH durante el parto;
- Tengan una carga viral mayor de 1.000 copias/mL; o
- Tengan una carga viral desconocida cerca de la fecha del parto.

Si antes del parto por cesárea programada se observa ruptura de la bolsa de aguas (también llamada **ruptura de las membranas**) de la madre o si comienza el trabajo de parto, es posible que una cesárea no reduzca el riesgo de transmisión maternoinfantil del VIH. Si no hay ninguna otra

#### Términos empleados en esta hoja informativa:

**AZT:** Medicamento contra el VIH perteneciente a la clase de los inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos (ITIN). También se llama zidovudina, Retrovir y ZDV.

**Carga viral:** Concentración del VIH en una muestra de sangre.

**Intravenoso:** Lo que está o se coloca dentro de una vena; por ejemplo, la administración de un medicamento con una aguja directamente en una vena.

**Parto por cesárea:** Nacimiento de un bebé mediante incisión quirúrgica a través de la pared abdominal y del útero de la madre.

**Ruptura de las membranas:** Apertura del saco amniótico (la “bolsa de aguas”) donde se encuentra el niño nonato. También se llama “ruptura de la fuente”.

**Transmisión maternoinfantil del VIH:** Propagación del VIH de una madre seropositiva a su bebé durante el embarazo, el trabajo de parto y el parto o por medio de la lactancia materna.

razón obstétrica para someterse a una cesárea, los riesgos de seguir adelante con el parto por cesárea programada pueden ser mayores que los beneficios. Según la situación de cada madre, un parto vaginal puede ser el mejor sustituto de un parto por cesárea programada.

### ¿Cuáles son los riesgos del parto?

Todos los partos tienen riesgos, aun para las madres seronegativas. Por lo general, una cesárea tiene más riesgos que un parto vaginal.

Para la madre, el riesgo de infección o de un coágulo en las piernas o en los pulmones es mayor con una cesárea que con un parto vaginal. Todas las mujeres sometidas a cesárea, incluso las seropositivas, deben recibir antibióticos para prevenir una infección. Para el lactante, el riesgo de dificultad respiratoria temporal puede ser mayor con una cesárea.

Al comienzo del embarazo hable con su proveedor de atención de salud sobre los riesgos y beneficios de cada tipo de parto.

### Para más información:

Comuníquese con un especialista en información de *infoSIDA* llamando al teléfono 1-800-448-0440 o visite el sitio <http://infoSIDA.nih.gov>. Solicite asesoramiento médico a su proveedor de atención de salud.