



- 1 Prueba
- 2 Diagnóstico
- 3 Síntomas
- 4 Tratamientos
- 5 Embarazo
- 6 Crianza

Produced by
FPA Health and
Multicultural
HIV/AIDS Service
based on material
written by
FPA Health &
AIDS Council of NSW

Available from
FPA Health
Ph 8752 4300
Fax 9716 6164
and
MHAS
Ph: 9515 3098
Fax: 9550 6815

- Esta información la ayudará si usted:
- Es portadora del VIH y está embarazada.
- Es portadora del VIH y desea quedar embarazada.
- Es portadora del VIH, está embarazada pero insegura de lo que quiere hacer.
- Es portadora del VIH y quiere saber como quedar embarazada
- Está embarazada pero insegura de ser o no portadora del VIH.

El Análisis del VIH

Usted podría someterse a un análisis del VIH si está embarazada o planea un embarazo. Sea honesta con su doctor cuando converse sobre si en realidad necesita un análisis del VIH.

Para mas detalles sobre análisis del VIH lea la página dedicada a esta información titulada Prueba y publicada en esta misma serie.

Una mujer embarazada generalmente se somete a una serie de análisis de rutina ya sea en hospitales, clínicas o con su doctor; con el objeto de controlar ciertas condiciones como por ejemplo la rubeola. El análisis del VIH no es un análisis de rutina, aunque algunos doctores realizan este análisis sin el consentimiento de la paciente. Si usted no está segura de que tipo de análisis le están haciendo, pregúntele directamente a su doctor como también sobre lo que podrían significarle los resultados.

Si usted es portadora del VIH y quiere quedar embarazada existen opciones disponibles para lograrlo. Algunas mujeres VIH positivas planean tener relaciones sexuales sin protección en periodos de alta fertilidad. Esto involucra un riesgo de infección del VIH para su pareja. Si su pareja es un hombre, también existe la posibilidad de auto-inseminación en casa, o inseminación usando su esperma en una clínica especializada. También podría considerar la posibilidad del esperma de un donante, por ejemplo el de un amigo o de algún conocido.

El embarazo

Ya sea que planea un embarazo o no, hay ciertas decisiones que pueden resultar difíciles de tomar; incluyendo la de continuar el embarazo o la de abortar. El hablar de esto con otras mujeres en su misma condición podría ser de gran ayuda. Esta decisión es individual. Llame al grupo de apoyo, de mujeres positivas (Peer Support Project at ACON) al teléfono 02 9206 2012.

El conversar de este tema con amigos cercanos, con su pareja o con familiares la puede ayudar, aunque también existe la disponibilidad de un consejero, trabajador social o de la salud. El departamento de pediatría del VIH del hospital de niños de Sydney ((Paediatric Unit at Sydney Children's Hospital) provee una gama de servicios que

incluyen ayuda terapéutica y de apoyo emocional para las mujeres VIH positivas que se encuentran embarazadas o están planeando un embarazo. Teléfono 02 9382 1851

Puntos importantes para su consideración:

Puntos importantes para su consideración:

1. Sus sentimientos acerca de tener familia.
2. Su salud actual y los tratamientos existentes.
3. La posibilidad de tener un bebé con el VIH.
4. Su habilidad de hacer frente a los consejos de otras personas, y su decisión sobre si continuar o no con el embarazo.
5. El tipo de apoyo que podría necesitar.
6. Los sentimientos de su pareja (si se encuentra en una relación).

No tiene que sentirse obligada a terminar con el embarazo. Si es ésta su decisión tendrá que hablar con su doctor durante las primeras cuatro a seis semanas del embarazo. Esto se debe a que tendrá que tomar en cuenta los factores legales y los concernientes con su salud. Los riesgos son mínimos cuando los abortos se conducen en una clínica u hospital durante el periodo de entre las siete y doce semanas de embarazo.

Para mas información llame a:

1. El servicio telefónico de consejo para los abortos (Abortion Hotline), teléfono 02 9233 3780
2. El servicio Australiano de control natal (Australian Birth Control Services) teléfono 02 9399 3900
3. Línea para la salud (Healthline, FPA Health), teléfono 1300 6588 86

Si desea continuar con el embarazo necesitará un doctor que la trate sobre su condición de VIH positiva, alguien quien la escuche y en quien usted pueda depositar toda su confianza. También necesitará un especialista en obstetricia y otro en mujeres con el VIH.

Como le afectará el embarazo

Estudios especializados han demostrado que el embarazo no es nocivo a su salud ni empeorará su condición de VIH positiva. Una mujer VIH Positiva embarazada no desarrolla más enfermedades relacionadas con el VIH que una mujer VIH Positiva que no lo está. Generalmente la inmunidad de las mujeres embarazadas tiende a disminuir, pero esta retorna a la normalidad después de seis semanas del parto.

El bebé y el VIH

La posibilidad de que el bebé se infecte con el virus durante el embarazo o el parto depende de una serie de factores

1. La cantidad de virus en su sangre (carga viral).
2. El estado de su salud y de su sistema inmunológico.
3. El efecto de las drogas anti-VIH.
4. Otras infecciones durante el embarazo, incluyendo la transmisión de enfermedades venéreas.

El proceso del parto

El bebé corre el mayor riesgo de contagio cuando una mujer se encuentra en los primeros tres meses de infección, o cuando ella ya contrajo el SIDA.

Mientras que la mayoría de bebés de madres VIH positivas no han contraído la infección, no hay manera de saber exactamente quienes son más propensos a ser contagiados. Cifras estadísticas varían pero estudios recientes revelan que de un 75% al 92% de los bebés nacidos de mujeres con el VIH no heredan el virus. Esto significa que de un 8% hasta un 25% nacerán con el virus.

Todos los bebés son portadores de los anticuerpos de la madre durante los primeros 18 a 25 meses de vida, lo que quiere decir que todos los niños de madres con el VIH resultarán positivos durante el análisis inicial. La certeza sobre si el bebé ha sido infectado o no se revelará luego de los primeros 18 meses. Sin embargo existen otros análisis más complejos que se podrán llevar a cabo durante este primer periodo.

No existe mucha diferencia en el grado de transmisión durante los partos naturales o por cesárea. La decisión sobre como realizar el parto deberá basarse en las necesidades de la madre y del bebé en el momento. Lo que sí es importante es el periodo de tiempo entre la ruptura de la bolsa de agua y el momento del nacimiento. Cuanto más tiempo se espere entre estos dos periodos más estará el bebé expuesto a la transmisión del virus. Si su pareja es también VIH positivo y ha tenido relaciones con él sin protegerse durante el embarazo, existe la posibilidad de que el bebé sea infectado durante el parto natural (transmisión vertical).

Amamantar a su bebé

Dar pecho o amamantar a su bebé aumenta la posibilidad de transmisión del VIH. En Australia – lugar donde existen otras alternativas para la alimentación natal, se recomienda firmemente no amamantar.

Tratamientos

Converse con su doctor sobre los tratamientos existentes durante el periodo del embarazo. Algunas mujeres VIH positivas se someten a medicinas anti-VIH. Otras prefieren un embarazo libre de medicamentos. La combinación de terapias medicinales es el tratamiento recomendado para las mujeres VIH positivas durante el embarazo. Es el más efectivo y de más duración que uno de tipo individual. Sin embargo no es recomendable que una mujer cambie su tratamiento durante el embarazo si éste está funcionando eficazmente. En la actualidad los efectos a largo plazo de los tratamientos combinados no son aún conocidos, sin embargo los estudios continúan. Las terapias combinadas para los bebés nacidos de mujeres con VIH están siendo también estudiadas. Converse con su doctor sobre toda esta gama de tratamientos.

Si aún no ha comenzado la combinación de tratamientos éste deberá iniciarse entre las doce y treinta y cuatro semanas del embarazo. Si elige someter a su bebé a una combinación de tratamientos, éstos deberán ser suministrados durante las primeras seis semanas después del parto. A pesar que se sabe que este tratamiento reduce la posibilidad de transmisión, los efectos a largo plazo sobre el bebé y la madre aún son desconocidos.

Finalmente, de usted y sólo de usted dependen las decisiones sobre el embarazo y los tratamientos adecuados.

Donde puede acudir

A donde puede acudir para el parto depende en un número de factores. Su lugar de residencia determinará este factor. Si le preocupan algunos aspectos del cuidado obstétrico o prenatal en su localidad consulte otras alternativas.

Un buen lugar donde encontrar respuestas podría ser el grupo de apoyo para mujeres VIH positivas en el Consejo del VIH/SIDA de Nueva Gales del Sur (Positive Women's Peer Support Project at the AIDS Council of NSW). Otros contactos incluyen la clínica pediátrica en el hospital de niños de Sydney (Sydney Children's Hospital) teléfono 02 9382 1851, y el grupo de trabajadoras sociales para el SIDA (SWAIDS) teléfono, 02 9926 7414.

Necesitará conversar con su doctor o con alguien en el hospital sobre su condición de VIH positiva, particularmente si está siendo sometida a los tratamientos contra el VIH. Solo aquellas personas que están a cargo de su salud necesitarán saber sobre su condición de VIH positiva. Averigüe en el hospital sobre las diferentes opciones para el parto y considere la más adecuada para usted. Elija detenidamente en quién desea confiar, de quién necesita apoyo, y que tipo de tratamiento y cuidado desea para usted y su bebé.

La decisión es suya. Cualquier información que reciba, usted tiene el mismo derecho que cualquier mujer embarazada

Si desea utilizar el servicio de intérpretes, llame al teléfono 131 450 (tiene el costo de una llamada local). Solicite un intérprete en castellano y espere en línea. Cuando el intérprete le conteste pídale que llame al servicio requerido y que la ayude a comunicarse con ellos. Todo lo que le diga al intérprete es totalmente confidencial y usted puede mantener su anonimato.

El Servicio Multicultural del VIH/SIDA cuenta con trabajadoras de habla hispana. Ellas le podrán proveer información y apoyo tanto a usted como a su familia. Llámenos al 02-9515 3098

04/01

Los números telefónicos indicados son correctos al momento de publicación, pero cambian continuamente. Puede ser necesario verificar los números en la guía telefónica.