

VIH y el Recién Nacido

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es el virus que causa el SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). Cuando una mujer infectada por VIH queda embarazada, hay riesgo de que el virus sea transmitido al bebé. Tratarlos a ambos puede reducir las posibilidades de que el niño sea infectado.

Yo soy VIH positivo, ¿puedo tener un bebé sano?

Sí, las mujeres infectadas por VIH—el virus que causa el SIDA—pueden quedar embarazadas y tener un hijo sano. Sin embargo, hay riesgo de que la madre pase el virus al niño durante el embarazo y el parto. Las madres que están infectadas por VIH (VIH positivo) no deben amamantar, ya que el virus puede transmitirse de esa manera. Si usted es VIH positivo y está embarazada o está pensando en estarlo, debe discutirlo con su médico.

¿Cuáles son los hechos relacionados con VIH, SIDA y embarazo que debo conocer?

- Los bebés pueden adquirir el virus a través de la madre infectada. La mayoría de los niños con VIH o SIDA han sido infectados de esta manera. Anteriormente, los niños y adultos se infectaban por medio de transfusiones de sangre. Actualmente, debido a análisis especiales y precauciones debidas, esta forma de transmisión es muy rara.
- Sin tratamiento, del 15% al 25% de las mujeres embarazadas que son VIH positivo pasarán el virus a su bebé. Sin embargo, debido a los tratamientos modernos—generalmente, con una medicina llamada Zidovudine (AZT), el riesgo se reduce a un 2% para los dos, madre y niño.
- Después del nacimiento, el bebé será controlado muy cuidadosamente para detectar signos y síntomas de infección por VIH, y se le harán análisis inmediatamente. Desafortunadamente, estos exámenes y análisis no son lo suficientemente seguros para determinar que el niño no está infectado. Por tal razón, será tratado con las medicinas específicas por un período de tiempo, aun si no hay signos de VIH.
- En la mayoría de los casos de bebés nacidos de madres con VIH positivo, podremos determinar si están infectados hacia la edad de 4 a 6 meses, con un chequeo final a los 18 meses. Un cuidado médico apropiado y un

seguimiento adecuado le darán al niño la oportunidad de no infectarse con VIH.

¿Qué tratamiento voy a necesitar durante el embarazo?

- Tan pronto como usted sepa que está embarazada, el médico que la atiende hará un plan de tratamiento. El objetivo es mantener los niveles de VIH en su sangre (cantidad de virus) tan bajos como sea posible.
- Muchos factores pueden afectar el tratamiento durante el embarazo. La decisión acerca de qué droga usar será tomada después de consultas y discusiones con un especialista en VIH y con su obstetra.
- El tratamiento con AZT reducirá las posibilidades de pasar el VIH a su hijo. Algunas medicinas usadas en el tratamiento del VIH pueden causar daño al bebé, de modo que deben ser evitadas durante el embarazo. Usted deberá recibir atención médica continua y se le harán frecuentes chequeos.
- Según la cantidad de virus y otros factores, practicar una cesárea puede ser una opción. Por medio de esta operación, el bebé es extraído a través de una incisión en el abdomen, en vez de permitir que nazca en forma natural a través de la vagina. La cesárea disminuye el riesgo de que el bebé esté en contacto con el VIH presente en la sangre materna.

¿Qué tratamiento va a necesitar mi bebé después del nacimiento?

- Después de nacer, su bebé será examinado y observado para detectar posibles signos de la enfermedad. También se le harán exámenes de laboratorio. Aun si estos exámenes no muestran evidencia de infección, el bebé recibirá tratamiento con AZT por varias semanas, para prevenirla. Se administrarán otros tratamientos; por ejemplo, suelen darse antibióticos para prevenir la infección por la bacteria llamada *Pneumocystis*. Generalmente inofensiva, esa bacteria puede producir una neumonía muy grave en pacientes infectados por VIH. El tratamiento continuará hasta que se esté seguro de que el niño no está infectado.
- El bebé será observado constantemente por el médico y se le harán exámenes de laboratorio especiales para VIH hacia los 4, 6 y 18 meses de edad. Naturalmente, si se desarrolla la infección, se administrará tratamiento específico.
- Después del nacimiento, las madres infectadas no deberán amamantar al niño o darle leche materna que haya sido obtenida por medio de una bomba, ya que así

se le transmitirá el virus. El virus se adquiere solamente a través de contacto con sangre o líquidos corporales, aunque no se ha demostrado que pueda ser pasado por la saliva. El riesgo de transmitir VIH al niño después del nacimiento es bajo.

- Durante el embarazo y después de él, es importante que la madre VIH positivo cuide su salud de la mejor manera posible, con cuidados médicos adecuados y un estilo de vida saludable. Esto es importante no sólo para reducir las posibilidades de infección en el bebé, sino también para asegurarse de que la madre esté en las condiciones de salud que le permitan cuidar de su familia.
- Su bebé probablemente será seguido y controlado por un médico especialista en VIH y también por su médico.



¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

Llámenos si tiene preguntas acerca del cuidado médico tanto para usted como para su bebé, antes y después del embarazo, y durante su transcurso.

¿Dónde puedo adquirir información adicional acerca del VIH y el sida?

Con el *National Women's Health Information Center*. En el Internet en www.4women.gov/HIV, o llamando al teléfono (800) 994-9662.