

La prueba del VIH y otras pruebas importantes durante el embarazo



¿Cuáles pruebas de sangre se recomiendan a todas las mujeres embarazadas?

Como parte de una atención prenatal adecuada, los médicos recomiendan ciertas pruebas de sangre de rutina para detectar infecciones y otros problemas durante el embarazo. Si se detecta un problema, el tratamiento puede reducir el riesgo de daños a las mujeres embarazadas y a sus bebés.

Las pruebas de sangre de rutina para las mujeres embarazadas deben incluir, entre otras, las siguientes: Su médico tal vez le realice otros análisis de sangre durante su embarazo.

- **Recuento sanguíneo (hemograma) completo.** Esta prueba analiza la cantidad y el tamaño de los glóbulos rojos y blancos, y puede detectar enfermedades como la anemia, infecciones o problemas de la coagulación.
- Prueba de la **hepatitis B.** La hepatitis B es una infección del hígado causada por un virus. Si la madre está infectada, es posible que sin tratamiento, el bebé se infecte. En casi todos los casos, el bebé puede recibir tratamiento al nacer para prevenir la infección.
- Prueba de la **rubéola (sarampión alemán).** La infección del sarampión alemán durante el embarazo puede causar defectos congénitos graves. Si la mujer no es inmune, se le puede administrar una vacuna después de que nazca el bebé para prevenir esta infección en embarazos futuros.
- Prueba del **grupo sanguíneo** (A, B, AB, O) y del **factor Rh** (Rh negativo o Rh positivo). Las mujeres embarazadas que tienen Rh negativo necesitarán recibir un producto sanguíneo que se denomina inmunoglobulina anti-D. Este producto evita la formación de anticuerpos en el cuerpo de la madre que pueden destruir los glóbulos rojos del bebé. Si no se recibe tratamiento, este padecimiento, que se llama enfermedad hemolítica, puede producir problemas graves en el recién nacido.
- Prueba de **sífilis.** La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual. Si se detecta durante el embarazo, es posible recibir tratamiento para las complicaciones y así evitar o dar tratamiento en caso de una infección congénita del bebé. Las agencias de salud pública a menudo exigen realizar una prueba de sífilis.
- Prueba del **virus de inmunodeficiencia humana (VIH).** El VIH es el virus que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Muchas mujeres infectadas por el VIH no lo saben porque es posible tener VIH durante varios años sin saberlo ni sentirse enferma. No obstante, una mujer embarazada necesita saber si tiene VIH, tanto para poder obtener tratamiento oportuno para ella misma, como para reducir el riesgo de transmitirle la infección a su bebé. Aunque no tenga síntomas, la probabilidad de que una mujer infectada por el VIH contagie a su bebé es de 1 en cada 4. Este riesgo se puede reducir en gran medida con tratamiento.

¿Qué sucede si tengo VIH y estoy embarazada?

Puede transmitir el VIH a su bebé durante el embarazo, el parto o al amamantarlo. Cuando se proporciona atención médica adecuada durante el embarazo y el parto, lo que conlleva tomar ciertos medicamentos, es posible mejorar en gran medida su salud y proteger la salud de su bebé. Su médico le recomendará que tome medicamentos especiales para el VIH mientras está embarazada y, en algunos casos, podría recomendar que el parto se realice por cesárea. Estos medicamentos permiten que aproximadamente un 99% de las mujeres infectadas tengan bebés que no presentan la infección. Sin embargo, sin tratamiento, 1 de cada 4 bebés contraerá la infección.

Si tengo VIH, ¿qué sucederá después de que nazca mi bebé?

- Inmediatamente después del parto y durante las próximas 6 semanas, su bebé recibirá medicamentos especiales para reducir aún más sus probabilidades de infectarse con el VIH. Además, se le hará una prueba de VIH al bebé.
- Su bebé puede contraer el VIH por medio de la leche materna. Las mujeres con el VIH no deben amamantar.

¿Qué sucede si decido no hacerme la prueba del VIH?

- Recibirá la misma atención prenatal que las demás mujeres. Sin embargo, si tiene VIH y no lo sabe, su médico no sabrá que debe darle los medicamentos especiales para el VIH destinados a protegerlos a usted y a su bebé.
- Es probable que le pidan que se haga una prueba rápida del VIH durante el trabajo de parto si no se la ha hecho hasta ese momento.
- Algunos estados exigen una prueba del VIH para el bebé si usted no se hace la prueba antes del nacimiento del bebé.

Si me hago la prueba del VIH, ¿quién sabrá los resultados?

Si tiene VIH, también se le notificará este hecho al médico de su bebé para que pueda comenzar el tratamiento del bebé inmediatamente después del parto. Los estados han establecido distintos requisitos con respecto a la notificación de casos de VIH nuevos. Si le preocupa esto, pregúntele a su médico cuál es la política de su estado y dónde puede obtener más información.

¿Cuándo me harán la prueba del VIH?

La prueba del VIH se debe hacer al mismo tiempo que reciba las demás pruebas de sangre durante el embarazo, que por lo general se realizan durante la primera visita prenatal.

¿Qué sucede durante la prueba del VIH?

Se extrae una pequeña cantidad de sangre del brazo (al mismo tiempo que se extrae sangre para las demás pruebas de rutina durante el embarazo). Su médico recibirá los resultados finales de la prueba al cabo de 2 semanas más o menos. A veces, los médicos usan una prueba rápida del VIH. Si el resultado de dicha prueba es negativo, usted lo sabrá ese mismo día y no tendrá que someterse a ninguna otra prueba. Si el resultado de la prueba rápida es positivo, su médico le explicará el significado del resultado de esta prueba preliminar, la importancia de hacer otros análisis y las posibles opciones de tratamiento. Si el resultado final de la prueba es positivo, su médico le explicará sus opciones de tratamiento. Puede obtener información más detallada en el folleto de educación para los pacientes titulado *HIV and Pregnancy* (VIH y el embarazo), del Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists), así como de otras fuentes informativas similares.

¿Qué sucede si el resultado de la prueba del VIH es negativo?

En la mayoría de los casos, los indicios de la enfermedad se detectan en la sangre al cabo de aproximadamente 4 a 8 semanas después de contraer la infección del VIH. Si la prueba del VIH es negativa, generalmente quiere decir que no está infectada con este virus. En casos raros, es posible estar infectada con la enfermedad aunque la infección no aparezca aún en la sangre.

Si tiene relaciones sexuales sin protección o comparte agujas con una persona con VIH (y no lo sabe) puede contraer VIH en cualquier momento, incluso durante el embarazo. De hecho, hay prueba de que es posible que, si entra en contacto con el virus, corre un mayor riesgo de contraer VIH durante el embarazo. El uso de condones cada vez que tenga relaciones sexuales ayuda a protegerla contra el VIH. Además, no comparta agujas. Si comparte agujas, ha tenido una enfermedad de transmisión sexual durante el año transcurrido, tiene una pareja sexual nueva o más de una pareja sexual durante ese embarazo, o bien ha tenido una pareja sexual (o parejas sexuales) positiva al VIH o de alto riesgo, debe realizarse nuevamente la prueba más adelante durante el embarazo. Aunque no participe en comportamientos de alto riesgo, es posible que su médico le recomiende realizarse una segunda prueba de VIH más adelante durante el embarazo si vive en un área con tasas altas de infección por VIH o en un estado que exigen la repetición de la prueba más adelante durante el embarazo.

Datos sobre la infección del VIH

En resumen, los datos más importantes que debe saber son los siguientes:

- Una madre puede transmitir el VIH a su bebé durante el embarazo, el parto o al amamantarlo.
- Es importante saber si tiene la infección por VIH para que pueda recibir el cuidado especial necesario durante el embarazo y el parto. Este cuidado consiste en tomar medicamentos especiales para el VIH y, a veces, tener un parto por cesárea y no amamantar a su bebé. Con tratamiento, casi un 99% de las mujeres infectadas tienen bebés sin la infección. Sin embargo, sin tratamiento, 1 de cada 4 bebés contraerá la infección.
- Tomar los medicamentos para el VIH puede mejorar en gran medida su propia salud.
- Una persona infectada puede transmitir el VIH al tener relaciones sexuales sin el uso de un condón o al compartir agujas.

Si desea obtener más información

Su médico puede proveerle más información sobre el VIH o referirla a otros recursos educativos y asesoramiento. Puede además, comunicarse con estas fuentes informativas para recibir información gratuita y confidencial:

American College of Obstetricians and Gynecologists
409 12th Street SW, PO Box 96920
Washington, DC 20090-6920
800-673-8444 u 202-638-5577
www.acog.org
Sitio web sobre el VIH en www.womenandhiv.org

Centers for Disease Control and Prevention
1600 Clifton Road NE Atlanta, GA 30333
Línea directa nacional de ayuda para el SIDA (en inglés y español)
1-800-CDC-INFO (232-4636)
TTY: 1-800-232-6348
www.cdc.gov/hiv
Correo electrónico: CDInfo@cdc.gov

Adaptado con autorización de Alberta Health, Edmonton, Alberta, Canadá y la Asociación de Salud Pública Canadiense, Ottawa, Ontario, Canadá.

Derechos de autor 2011 del Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (American College of Obstetricians and Gynecologists), 409 12th Street, SW, PO Box 96920, Washington, DC 20090-6920