



embarazo y anticoncepción

Muchas personas con VIH eligen tener sexo seguro, es decir, sexo con condón, con sus parejas sexuales. Esto puede darse por varias razones, a parte del deseo de proteger a los demás de la infección por VIH. Los condones protegen de otras enfermedades de transmisión sexual y previenen una posible superinfección con VIH que pueda generar resistencia a los antirretrovirales.

Para las mujeres, una consecuencia adicional del sexo sin protección es el embarazo no deseado. Es importante recordar que el prototipo de mujer seropositiva se encuentra en edad reproductiva. Si bien todas las mujeres que tienen sexo con hombres se plantean en algún momento el embarazo y la anticoncepción, conviene saber que existen aspectos específicos para las mujeres que viven con VIH.

El impacto positivo que la terapia antirretroviral ha tenido para la salud de muchas personas con VIH y la disponibilidad de medios efectivos para reducir la tasa de transmisión del VIH de madre a hijo, pueden haber animado a algunas mujeres seropositivas a replantearse cuestiones sobre el sexo y las relaciones de pareja y sobre la posibilidad de ser madres. Si estás interesada en recibir apoyo con relación a estos temas, sería útil hablar con un *counsellor* o con otras mujeres seropositivas. Una opción puede ser *Positively Women*, una organización de ámbito nacional en el Reino Unido que proporciona apoyo entre pares a mujeres seropositivas y sus hijos (tel. 020 7713 0444). Otra organización es *Body and Soul*, una organización de autoayuda que apoya a mujeres, hombres heterosexuales, niños y familias que viven con o son afectados por el VIH (tel. 020 7833 4828).

Elegir la anticoncepción

En el Reino Unido, los centros de tratamiento del VIH y las clínicas de enfermedades de transmisión sexual (GUM, en sus siglas en inglés) ofrecen condones gratuitos. El NHS proporciona acceso gratuito para la anticoncepción, es decir, no necesitas pagar las recetas. Los servicios de anticoncepción están disponibles en los centros de asistencia primaria (GP, en sus siglas en inglés) y en las Clínicas de Planificación Familiar. Toda la información referente a tu Clínica de Planificación Familiar más cercana te la puede facilitar *NHS Direct* en el número 0845 45 47.

Salud reproductora

Las mujeres con recuentos de CD4 por debajo de 200 células podrían tener ciclos menstruales o muy largos o muy cortos, pero las mujeres en fases tempranas de la enfermedad probablemente no tengan más desórdenes menstruales que las mujeres seronegativas. La elección del método anticonceptivo debe realizarse de forma

individual, siendo conscientes de que el condón por sí solo podría proporcionar protección insuficiente contra el embarazo. De entre las alternativas conviene saber que:

- No existen pruebas de que el dispositivo intrauterino (DIU) sea menos eficaz como método anticonceptivo en mujeres seropositivas, pero podría aumentar el riesgo de anemia o de inflamación pélvica que afectan desproporcionadamente a las mujeres con VIH.
- Los inhibidores de la proteasa (IP) reducen los niveles en sangre de los estrógenos que se incluyen en las píldoras anticonceptivas orales, por lo que las mujeres que toman tanto píldoras como IP tendrían la necesidad de utilizar métodos anticonceptivos alternativos.
- Los anticonceptivos *Depo-Provera* (inyecciones) y *Norplant* (implantes) también podrían verse afectados por las interacciones con los inhibidores de la proteasa.
- También otros medicamentos como por ejemplo por ampicilina y el cotrimoxazol, podrían interactuar con los anticonceptivos orales, por lo que es importante solicitar asesoramiento sobre las interacciones con los fármacos a tu médico o farmacéutico de VIH.

Planificando el embarazo

Llevar a cabo la concepción cuando un miembro de la pareja es seropositivo requerirá la adopción de métodos alternativos para evitar la infección del/la compañero/a seronegativo/a. Una pareja formada por una mujer seropositiva y un hombre seronegativo podrían plantearse tener un hijo a través de un método de inseminación por el que se introduce el semen en la vagina sin tener relaciones sexuales, por ejemplo la vía inyectada.

Una mujer seronegativa con una pareja masculina seropositiva podría probar una técnica experimental conocida como *lavado de semen* (véase la Factsheet 53 de NAM). Un sistema de centrifugado del semen del compañero en un laboratorio permite la separación del virus.

Quizá sea muy importante que puedas involucrar en este proceso tanto a tu médico como a todo el personal clínico con el que te atiendes, particularmente si estás bajo terapia antirretroviral. La prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo incluye el uso de tratamiento antirretroviral. Una planificación con antelación ayudaría a asegurar que las decisiones sobre tu tratamiento beneficien no sólo a tu propia salud, sino también a la de tu hijo.

please photocopy and pass on

copyright © NAM 2006
all rights reserved

**NAM publishes a
wide range of
publications on
treatment for HIV**

**for details write to
NAM
Freepost LON 17995
London SW9 6BR**

**tel
+44 (0) 207840 0050
web
www.aidsmap.com**