



# USAC

## Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: YOSELIN SANCHEZ  
AGUILAR NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA  
JOSE

MATERIA: SUBMODULO II

SEMESTRE: 5TO

NOMBRE DEL TEMA: VIH EN PACIENTES  
EMBARAZADAS

# INTRODUCCION

El VIH( virus de inmunodeficiencia humana) es un virus que afecta al sistema inmunológico del ser humano , debilitando sus defensas del cuerpo y así también aumentando la vulnerabilidad a demás infecciones.

el VIH en un paciente embarazada representa un factor de riesgo tanto para la madre y el bebe.

sin ningun tratamiento adecuado, la transmisión de madre a hijo, puede ocurrir durante el embarazo, en el parto o en la lactancia lo que resulta la transmisión del virus al bebé, conociéndose como transmisión perinatal.

es fundamental que las mujeres embarazadas con VIH reciban atención prenatal regular, ya que un control adecuado puede garantizar una gestación saludable y reducir los riesgo tanto para la madre y para el bebé.

# VIH EN PACIENTES EMBARAZADAS

El en el caso de las mujeres embarazadas, el VIH presenta un proceso único de complicaciones, no solo para la salud materna, sino también para la del feto. Existe la terapia antirretroviral (TAR) que se han permitido transformar la manera en que se manejan los embarazos en mujeres con VIH, haciendo posible reducir el riesgo de transmisión vertical y mejorar el pronóstico tanto para la madre como para el feto o bebe.

Una de las mayores preocupaciones cuando una mujer embarazada es diagnosticada con VIH es la posibilidad de transmisión del virus al feto, proceso conocido como transmisión vertical o transmisión perinatal. Este riesgo se puede producir en tres momentos clave durante el proceso de embarazo:

Durante el embarazo, el virus puede atravesar la placenta y contaminar al feto, aunque este riesgo es relativamente bajo si la madre está recibiendo tratamiento antirretroviral. otro momento es durante el parto, ya que es el período con mayor riesgo de transmisión, especialmente si la mujer tiene una alta carga viral en sangre y no ha llegado a recibir ningún tratamiento adecuado para la paciente, y otro momento es a través de la lactancia materna, ya que el VIH puede ser transmitido al bebé a través de la leche materna, aunque la transmisión se puede evitar si la madre sigue un régimen antirretroviral adecuado y elige no amamantar.

# VIH EN PACIENTES EMBARAZADAS

El tratamiento ideal comienza tan pronto cuando se diagnostica el VIH y una paciente embarazada y un tratamiento se extiende desde el embarazo, el parto y la lactancia.

el manejo de un embarazo, tiene que estar o requerir un enfoque disciplinario que involucre ginecólogos, obstetras, neonatólogos.

la lactancia materna. Ha sido un problema en el tratamiento de VIH, ya que por medio de la lactancia el bebé llega a transmitir el virus, la OMS recomienda 6 meses de lactancia mientras que la mamá reciba tratamiento antirretroviral

## Conclusión

El VIH en mujeres embarazadas presenta riesgos significativos tanto para la madre como para el bebé, por medio de la transmisión vertical del virus. Sin embargo, la terapia antirretroviral (TAR) han sido fundamental para reducir de manera notable estos riesgos, permitiendo que muchas mujeres con VIH tengan embarazos saludables y bebés no infectados por el VIH. El diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado es algo clave para garantizar y minimizar la transmisión perinatal. Por ello, es esencial seguir promoviendo políticas de salud pública inclusivas y mejorar la educación y el apoyo a las mujeres embarazadas con VIH. Con un manejo adecuado y un enfoque integral, las mujeres embarazadas con VIH pueden tener un embarazo seguro y dar a luz a niños saludables.