



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Daniela Elizabeth Vázquez López

Nombre del tema: Manejo De La Paciente Embarazada Con VIH

Nombre de la Materia: Submodulo I

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

Cuatrimestre: 5°

Introduccion

En este tema hablare, la sobre manejo de la paciente embarazada con VIH y cada punto importante de nuestra materia dando a conose la inportancia de.

La madre e hijo con la infeccion del VIH. El VIH es un una esfermedas sumamente contajiosa que puede ser la la trasmision sexual y la prevencion de la tranciccion perinatal del VIH debe incluir la implementacion de programas que incluyan los mejores servicios de la salud a la gestacion y buscar la infeccion en todas las embrazadas para prevenir el virus del VIH, nos dise que toda mujer que se encuentra en la edad reproductiva tienen la intencion de embarazarse debe ser informada sobre los cuidados que debe seguir y dandole a saber las practivcas sobre las relaciones sexuales y para prevenir el consumo de alcohol , y el consume de tavacos que le ocasionana daño al bebe y la prevenir de infecciones de la trasmicion sexual , esto es imórtante para el bien de la mafre asi com tambien la del bebe .

Toda mujer con infección de VIH que planea embarazarse debe recibir tratamiento ARV combinado y tener una carga viral para el VIH por debajo del límite de detección de la prueba antes de la concepción, la mujer que desea embarazarse debe considerar un esquema efectivo. Los efectos farmacológicos tóxicos potenciales de los fármacos adyuvantes sobre la madre y el hijo, nos dice que las mujeres infectadas por el VIH pueden usar cualquier método anticonceptivo, si embargo, se debe tomar en cuenta las posibles interacciones de medicamentos entre anticonceptivos hormonales y ARV. Se recomienda a las embarazadas ofrecer la investigación de la infección del VIH para poder reducir la infección de el VIH de la madre y del bebé y también podemos incluir la prevención de las relaciones sexuales, el uso de alcohol y de los tabacos entre otras cosas.

Tratamiento

Los tratamientos pueden ser los hábitos saludables para la embarazada y el bebé y evitar el consumo de tóxicos que les puede hacer daño y tener la actualización de las vacunas. Optimizar el control clínico para que la embarazada pueda ir a los controles de revisión médica mediante la evaluación del estado clínico, la información es importante sobre el riesgo de la transmisión y prevención, potencial del tratamiento y riesgos de las complicaciones obstétricas. También lo de la prevención de la transmisión sexual por que también por la transmisión sexual se puede desarrollar el virus del VIH y otras transmisiones de relaciones sexuales así como también podemos detectar (ITS), valoración de la fertilidad. Hay parejas que en las cuales que los dos tienen esta infección por el VIH nos dice que debe tener un estado óptimo de la salud. Recomendación se debería investigar factores maternos que influyen en la transmisión vertical del VIH. Carga viral materna elevada cerca del nacimiento o carga baja de los linfocitos CD4 infección primaria o enfermedad ya avanzada, algunos factores de riesgo socioculturales y geográficos que pueden contribuir a la adquisición del VIH en las mujeres en la edad fértil que necesita investigarse, mujeres que tienen contacto sexual las trabajadoras sexuales y los usos de las drogas intravenosas, y también se puede encontrar el virus por tener las relaciones sexuales si las protecciones y puede que en que tenga el virus puede que tenga contacto con más de una oareja por eso se produce esta transmisión y puede que cuando la mujer espera al bebé puede traer consigo la infección del bebé que puede dañar su salud del feto por eso es importante el cuidado, debemos implementar un programa de prevención de la transmisión de VIH de madre a hijo que consista en intervenciones que incluyan la mejora de los servicios de atención prenatal.

Nos dice que de acuerdo al objetivo establecido en el 2013 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) se deberá iniciar los tratamientos ARV lo más temprano posible en todas las embarazadas infectadas por el VIH.

También nos dice que hay mujeres que nunca han recibido los tratamientos. Todas las mujeres con infección por el VIH deben recibir el tratamiento pero es importante recibir el tratamiento para poder prevenir esta infección altamente activa que reduce la morbilidad relacionada con el VIH. La búsqueda de las complicaciones potenciales del tratamiento antirretroviral durante el embarazo debe saberse que en el reconocimiento de los efectos secundarios de los fármacos que recibe la embarazada, el uso de zidovudina se asocia al desarrollo de la anemia. La nevirapina nos dice que produce incrementos de las transaminasas hepáticas y exantema durante las primeras 18 semanas del tratamiento, en la embarazada con $CD4 > 250$ células/mm se ha reportado la aparición de exantema y hepatotoxicidad. Las recomendaciones para el uso de tratamiento ARV debe tomar en cuenta los perfiles de toxicidad durante la gestación y su riesgo teratogénico. Las mujeres vírgenes a tratamiento para el inicio de las terapias ARV se les recomienda un esquema que incluya dos INRT combinados más un IP con una dosis baja de RTV o un INNRT o un inhibidor de integrasa, un esquema preferido durante la gestación incluye los inhibidores nucleosídicos de la transcriptasa inversa cuando la mujer presenta de la semana 28 de la gestación, debe iniciar sin retraso el tratamiento ARV, para intentar disminuir a lo máximo posible la carga viral antes de nacimiento si la carga viral de la embarazada es desconocida o es de $100,000$ /ML se recomienda utilizar el siguiente esquema.

Seguimiento de la embarazada durante la gestación

De acuerdo que la carga viral prenatal correlaciona con el riesgo de la transmisión perinatal del VIH el objetivo del tratamiento debe ser suprimir los niveles de infectabilidad la carga viral de la embarazada con la infección del VIH, lo más rápido posible y mantener suprimida la carga viral para disminuir riesgos al momento del nacimiento.

- .náuseas y vómito del primer trimestre
- . la anemia
- . la ruptura prematura de las membranas
- .olestasis del embarazo
- . diabetes gestacional
- .y el riesgo de la prematuridad

Esto es lo que el VIH ocasiona a las embarazadas.

Conclucion

Y concluyo que el VIH es una infeccion que se trasmite por la transmicio sexual ya que no uasan proteccion o por que la pareja noesta silo con una si nono que con mas eso es lo que ocasiona tambien la transmicion sexual y se llega detectar el VIH entre otra que eso le fecta tanto como hala embarazada a si como el bebe , la embarazada con infecciones de VIH la carga viral plasmatica RNA – VIH debe ser monitorizada desde la vita inicial a las 2 y 4 semanas depues , tambien ´ra prevenir tenemos debe realizarse el tratamiento ARV y combinardo tener una carga viral,

y eviratar el conume de alcohol de tavaco entre otras cocas optimizar el control clinico para la embarazada para que lleve chequeos al sentro mrdico para monitorizar el estado le la pasienten y del bebe . nod diser que tambien ay mujeres qye nunca an resuvido los tratamiento todas la mujeres co la infeccion del VIH deben recibir el tratamiento por que es de suma inportancia para que se pueda prevenir esta infeccion .

