

El VIH y el SIDA en mujeres

- Tratamientos para el VIH y el SIDA
- Relaciones sexuales seguras: uso del condón
- Preguntas para su médico

El VIH y el SIDA en mujeres

Hace ya un cuarto de siglo que en el mundo empezaron a escucharse las palabras “VIH” y “SIDA”. En un cuarto de siglo esta terrible epidemia se ha diseminado por todos los rincones del planeta y resultó ser mucho más que una enfermedad de hombres homosexuales. De hecho, en la actualidad las mujeres son las más afectadas por la epidemia de VIH/SIDA, ya que representan la mitad de todos los casos de SIDA de todo el mundo.

durante el coito, lo cual permite la entrada del virus.

Asimismo, el tracto genital todavía inmaduro de las jóvenes las expone más al virus y también es más probable que las jóvenes se comporten en forma más riesgosa, ya sea por tener relaciones sexuales sin condón o por tener más de una pareja sexual. Por último, a veces es más difícil para las adolescentes convencer a su pareja de que use un condón.

Tratamientos para el VIH y el SIDA

Si usted está infectada con el VIH, es fundamental que se someta a tratamiento especializado, por ejemplo, con un especialista en enfermedades infecciosas, VIH y SIDA. Esta enfermedad es demasiado compleja para ser tratada por un médico general. Lamentablemente hay estudios que indican que las mujeres se atienden menos que los hombres, a menudo porque no se esfuerzan por cuidarse ni se toman el tiempo para ello, ya que están demasiado ocupadas cuidando a los demás.

¡Cuide su salud! Hay más de 25 medicamentos para tratar el VIH. Algunos se fabrican ya combinados, así que en lugar de tomar 10 a 12 pastillas diarias como se hacía años atrás, ahora basta con tomar 1 ó 2 al día. Se ha demostrado que el tratamiento no sólo reduce considerablemente la cantidad de virus en el organismo y previene infecciones secundarias, sino que también disminuye el riesgo de transmitirlo a otras personas.

Si usted vive cerca de algún centro académico, es probable que haya una clínica para el SIDA que no sólo ofrezca atención médica sino que también tenga

Predominio de SIDA en mujeres

Actualmente, en Estados Unidos, más de la cuarta parte (27%) de las personas con SIDA son mujeres. En 1985 ese porcentaje era de sólo 7%, así que es muy probable que usted conozca una mujer con VIH o SIDA.

En Estados Unidos la mayoría de las mujeres infectadas son jóvenes y de raza negra; éstas representan casi seis de cada 10 mujeres con SIDA. El siguiente grupo es el de las mujeres hispanas, que constituye casi un 20% de las afectadas por el SIDA, en tanto que las mujeres blancas constituyen el 16.8%.

¿Por qué las mujeres?

Una razón del incremento del VIH y del SIDA en las mujeres es que se infectan más fácilmente que los hombres. Por ejemplo, las mujeres están expuestas a y a que su pareja quiera tener relaciones sexuales sin condón. También es más probable que tengan otras infecciones de transmisión sexual, como clamidia, que aumenta el riesgo de infectarse con el VIH. Además, hay estudios que demuestran que las mujeres son más vulnerables al VIH durante y después del embarazo.

Si tiene una hija adolescente, debe saber que ella es particularmente vulnerable a una infección de VIH debido a las pequeñas laceraciones que se producen en el tracto genital de las jóvenes

Preguntas para el médico

1. ¿Qué experiencia tiene en el tratamiento de pacientes con VIH? ¿Se especializó en esta área?
2. ¿Cuándo debo comenzar el tratamiento para el SIDA? ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de iniciar una terapia con medicamentos tan pronto como se detecta la infección?
3. ¿Cuáles son los principales efectos secundarios de los medicamentos antivirales?
4. Una vez que comience el tratamiento, ¿tengo que seguir tomando los medicamentos toda la vida?
5. ¿Cuál es el nivel de virus que tengo en la sangre (carga viral) y cuál es mi recuento de CD4? ¿Qué información dan esos números acerca de mi enfermedad?
6. ¿Hay otras terapias en lugar de usar los potentes medicamentos nuevos o para ser usadas junto con ellos?
7. ¿Qué posibilidades hay de que mi pareja se infecte si usamos condón?
8. Quiero tener un hijo. ¿Puedo tenerlo si tengo VIH?
9. ¿Cómo influye el VIH sobre el riesgo de sufrir infecciones y otras complicaciones?

Recursos

U.S. Centers for Disease Control (CDC)

1-800-232-4636

www.cdc.gov/VIH

Proporciona información acerca del predominio del VIH y del SIDA, además de informar al público sobre prevención, diagnóstico y tratamiento.

National Institute of Allergies and Infectious Diseases

301-496-5717

www.niaid.nih.gov

Es parte del National Institutes of Health, institución que funciona con fondos gubernamentales. Informa al público sobre el virus, el tratamiento, la investigación científica y los estudios clínicos.

grupos de apoyo, terapia e información sobre cómo tener acceso a programas del gobierno que ayudan a pagar los gastos del tratamiento.

Por favor, obtenga tratamiento rápidamente. Todo parece indicar que la enfermedad se agrava más rápidamente en las mujeres, al menos durante los primeros 5 años después de la infección, a pesar de que tienen menor cantidad de virus que los hombres.

Los medicamentos para el VIH tienen efectos secundarios que no son los mismos para todas las personas. Además, es posible que usted sufra efectos secundarios (diarrea, náuseas, lesiones en los nervios, cálculos renales y pancreatitis)

Referencias

Centers for Disease Control. HIV/AIDS Surveillance Report, 2004 (Vol 16). Atlanta: US Department of Health and Human Services, CDC; 2005: 1-46. En Internet; <http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/2004report/default.htm>. Consultado el 18 de abril del 2006.

Quinn TC, Overbaugh J. HIV/AIDS in women: an expanding epidemic. *Science*. 10 de junio del 2005; 308(5728): 1582-3. Revisión.

Turmen T. Gender and HIV/AIDS. *Int J Gynaecol Obstet*. Sep. del 2003; 82(3): 411-8.

Gray RH, Li X, Kigozi G, et al. Increased risk of incident HIV during pregnancy in Rakai, Uganda:

más frecuente e intensamente que los que sufriría un hombre que toma los mismos medicamentos. Pero no se resigna a sufrir sin hacer nada: pregunte al médico o a otro profesional de la salud qué puede hacer para controlar el problema. Por ejemplo, hay muy buenos medicamentos para evitar las náuseas. Recuerde que muchos efectos secundarios desaparecen cuando su organismo se adapta a la terapia.

Relaciones sexuales seguras: uso del condón

Esperamos que algún día se descubra una vacuna u otra forma de proteger a todo el mundo contra la transmisión del virus, pero hasta ese entonces, protegerse depende de usted.

Independientemente de que sea tenga o no VIH, lo más importante que puede hacer es usar condón durante las relaciones sexuales, sean del tipo que sean. Si su pareja no quisiera usarlo, usted puede usar un condón femenino (se venden en cualquier farmacia). Por supuesto, también puede negarse a tener relaciones sexuales en esas condiciones.

Si practica sexo oral también necesita protección porque el virus puede transmitirse a través de pequeñas heridas en la boca. Los hombres deben usar condón y las mujeres deben usar un protector bucal o *dental dam* o cortar un condón y colocarlo en la boca para crear una barrera eficaz. Durante el sexo oral con una mujer o como protección adicional durante el sexo oral con un hom-

bre, también puede emplear el plástico que se usa para proteger los alimentos.

bre, también puede emplear el plástico que se usa para proteger los alimentos.

bre, también puede emplear el plástico que se usa para proteger los alimentos.

bre, también puede emplear el plástico que se usa para proteger los alimentos.

bre, también puede emplear el plástico que se usa para proteger los alimentos.

Si a pesar de su insistencia su pareja no quiere usar condón, pida a su médico que le dé ideas sobre cómo convencerlo de que lo use o que la ayude a encontrar otro modo más seguro de tener relaciones íntimas.

El VIH, el embarazo y el amamantamiento

Todos los años en Estados Unidos 6,000 a 7,000 mujeres infectadas con VIH dan a luz. La mayoría son embarazos no planeados, pero eso no significa que no tenga que cuidarse. Si sospecha que está embarazada y no sabe si está infectada con el VIH, pida que le hagan una prueba. La mayoría de los doctores siempre hacen esta prueba a las mujeres embarazadas.

Si está infectada, no se deje dominar por el pánico. En la actualidad las mujeres embarazadas que toman medicamentos para el VIH tienen un riesgo muy bajo de pasar el virus al feto. Para reducir aún más ese riesgo, hágase una cesárea en lugar de tener un parto vaginal. Pero si no recibe ningún tratamiento durante el embarazo (incluso cuando ya esté casi a término) hay un 25% de probabilidades de que pase el virus al bebé.

Cuando el niño nace debe alimentarlo con biberón. Es lógico que usted desee amamantarlo, pero recuerde que no puede hacerlo porque podría transmitirle el virus.

Lindegren ML, Byers RH Jr, Thomas P, et al. Trends in perinatal transmission of HIV/AIDS in the United States. *JAMA*. 11 de agosto de 1999;282(6): 531-8.

Massad LS, Springer G, Jacobson L, et al. Pregnancy rates and predictors of conception, miscarriage and abortion in US women with HIV. *AIDS*. 2004 Jan 23; 18(2): 281-6.

National Women's Health Resource Center. HIV and Women Health Report. Junio del 2006. En la Internet: <http://www.healthywomen.org/Documents/NationalWomensHealthReport.June2006.pdf>.