

Simposio VIH y Salud Reproductiva

MUJERES VIH POSITIVAS Y ANTICONCEPCION

DRA. GRACIELA ORTIZ

En la lucha contra VIH/SIDA y para lograr los objetivos de Desarrollo Internacional, es fundamental satisfacer las necesidades de Planificación Familiar de las mujeres VIH (+)

Sin embargo persisten

- Selección limitada de MAC accesibles
- Falta de asesoramiento informado con respecto a las opciones anticonceptivas adecuadas
- Estigma y discriminación que dificultan su capacidad de acceso a la información y a los servicios de atención médica.
- Barreras operativas que evitan que los profesionales de la salud proporcionen una atención médica efectiva.

El embarazo en una mujer VIH-positiva suele acarrear consecuencias graves.

- Sin tratamiento, alrededor de la tercera parte de las madres infectadas por el VIH transmiten el virus a sus recién nacidos.
- Muchos de esos niños acaban por enfermarse y mueren de SIDA.
- Las cifras mundiales de niños menores de 15 años de edad que ya han muerto de esta forma se calculan en unos 3,8 millones.¹

Las mujeres que son VIH-positivas desean dejar de procrear por diferentes razones.

- A algunas les preocupa que el embarazo ponga más en peligro su salud.
- Les preocupa transmitir la infección a los hijos que puedan concebir.
- Se dan cuenta de que, en particular sin tratamiento, la infección por el VIH acortará sus propias vidas y les da miedo dejar huérfanos a sus hijos.

Para controlar la anticoncepción, las mujeres deben poder acordar el uso de anticonceptivos con su compañero y tener acceso a los servicios de planificación familiar.

Sin embargo, algunos proveedores pueden limitar o negar el acceso a esos servicios a las mujeres VIH-positivas. Por ejemplo, una encuesta reveló que unos 1.500 médicos estadounidenses de atención primaria estaban generalmente menos dispuestos a proporcionar atención ginecológica, anticonceptiva o relacionada con el embarazo a las mujeres infectadas por el VIH que a las no infectadas.

Las mujeres infectadas por el VIH deben saber que, aparte de la abstinencia, los condones ofrecen la mejor protección contra las ITS.

En cada coito se debe usar el condón masculino o femenino. Con ello se evita la transmisión del VIH a la pareja y se protege la mujer misma contra otras ETS, incluidas otras cepas del VIH.

Los diafragmas y los capuchones cervicales están relacionados con tasas de embarazo relativamente elevadas, pero no hay restricciones médicas para el uso de estos métodos respecto a las mujeres infectadas por el VIH.

Para las mujeres infectadas por el VIH que han decidido no procrear, la esterilización femenina es una buena opción. Sin embargo, se debe retrasar el procedimiento si la mujer tiene una enfermedad relacionada con el SIDA.

Todos los métodos anticonceptivos hormonales son buenas opciones para las mujeres VIH positivas (utilizando los mismos criterios clínicos que se usan con las mujeres VIH negativas), incluso para las mujeres que han contraído el SIDA.

También podrían ser una opción los microbicidas. Y para el SIU se deberá tener en cuenta cada caso en particular.

La preferencia personal, religión , estado civil, disponibilidad y costo de la atención médica y de los insumos y su seroestatus son algunos de los factores que van a influir en la elección del MAC para estas mujeres VIH (+).