Published on The Well Project (https://www.thewellproject.org)
https://www.thewellproject.org/hiv-information/buscar-un-embarazo-y-el-vih-mujer-viviendo-con-vih-y-hombre-viviendo-con-vih

Buscar un embarazo y el VIH: Mujer viviendo con VIH y hombre viviendo con VIH (seroconcordante)

Submitted on Jun 26, 2022

Image

©iStock.com/Jacob Wackerhausen | Poses por modelos

Read this fact sheet in English

Nota: *En esta hoja informativa, "mujer" y "hombre" se refieren a personas cisgénero. Gran parte de la información para "mujeres" es relevante para las personas a las que se asignó sexo femenino al nacer que no se identifican como mujeres; y la información para "hombres" es relevante para las personas a las que se asignó sexo masculino al nacer que no se identifican como hombres.*

Hay varias opciones para reducir las posibilidades de transmitir el VIH al intentar quedar embarazada. Si usted es una mujer viviendo con VIH y un hombre viviendo con VIH, las siguientes opciones les ayudarán a comprender lo que podría ser mejor para ustedes y a prepararse para las conversaciones con su proveedor de salud. (Para otras opciones e información en general, puede regresar a la página principal "Buscar un embarazo y el VIH").

Supresión viral de ambas personas viviendo con VIH

Una de las mejores cosas que ambos pueden hacer en esta situación es tomar medicamentos contra el VIH con regularidad y mantener una carga viral suprimida, incluso cuando no tengan síntomas y tengan un sistema inmunitario relativamente sano. Esto reducirá la posibilidad de transmitir una cepa diferente de VIH (una que puede ser más fuerte o más resistente a los medicamentos) a su pareja. Transmitir una cepa diferente del VIH a una persona que ya está viviendo con VIH se conoce como "superinfección".

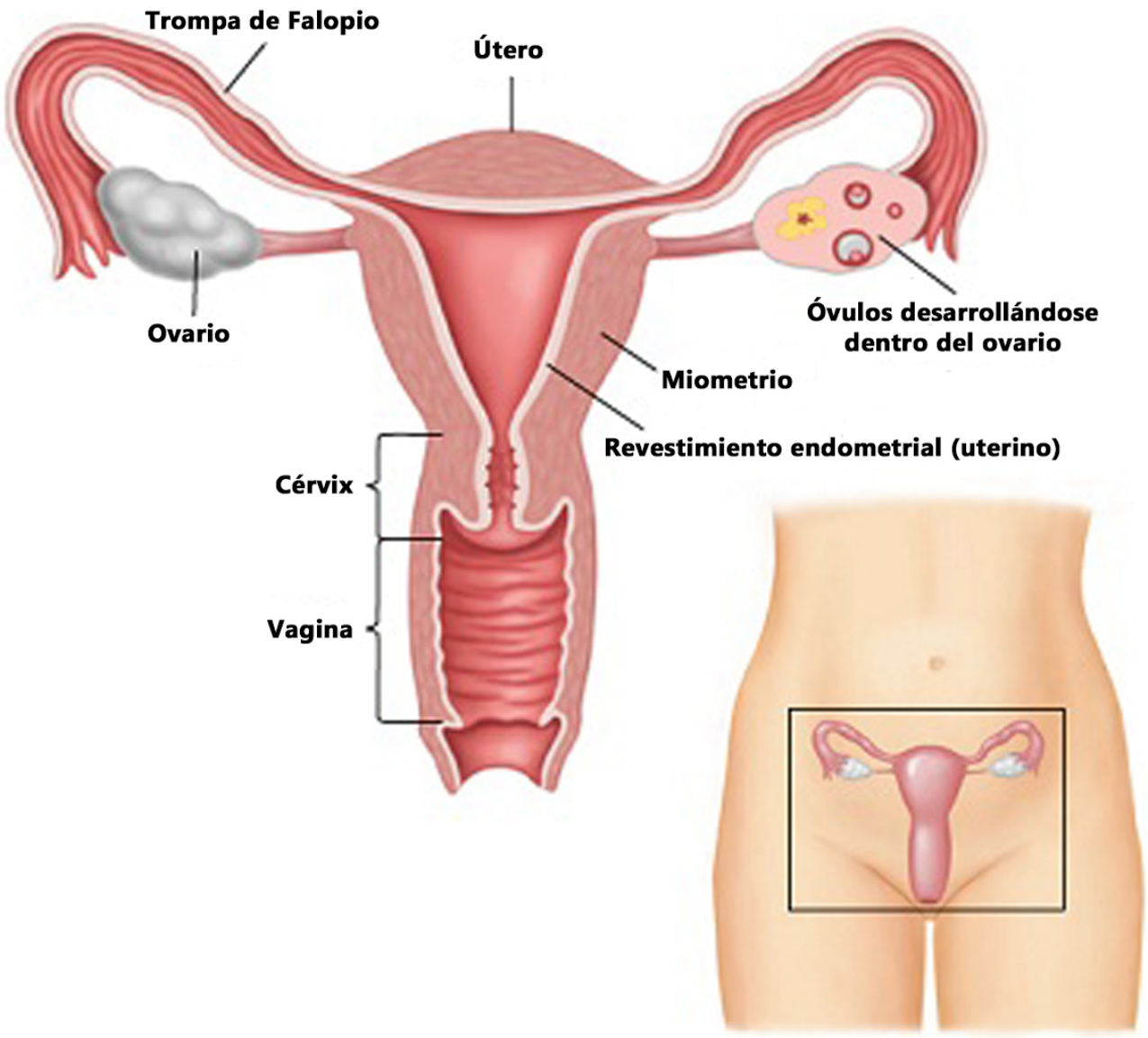
Al igual que con las parejas serodiferentes *(en inglés)*, puede reducir el riesgo de transmitir el VIH a su bebé o una cepa diferente del virus a su pareja al reducir su carga viral antes de intentar buscar un embarazo. Tener una carga viral indetectable reduce el riesgo de transmisión a un bebé a menos del 1 por ciento. La detección y el tratamiento de infecciones o enfermedades de transmisión sexual (ITS o ETS) antes de tratar de lograr un embarazo también reducirá las posibilidades de transmitir una cepa diferente del VIH entre la pareja.

Sexo sin condones

Si elige este método, la probabilidad de quedar embarazada es mayor si tiene relaciones sexuales sin condón cuando la mujer está ovulando (cuando es más probable que quede embarazada, a esto a menudo se le llama "relación sexual programada"). La ovulación ocurre cuando un óvulo se libera del ovario de la mujer y generalmente ocurre unas dos semanas antes de que una mujer comience su período menstrual. El sexo durante la "ventana fértil" (generalmente uno o dos días antes de la ovulación y un día después de la ovulación) tiene una mayor probabilidad de éxito. Para obtener más información sobre cómo entender y seguir su fertilidad, visite:

- Inseminación en casa: una guía para las mujeres viviendo con VIH
- El Centro de Concientización sobre la Fertilidad
- Cómo encontrar sus días más fértiles: Una guía en 3 pasos *(en inglés)*

Image


Trompa de Falopio
Útero
Ovario
Óvulos desarrollándose dentro del ovario
Miometrio
Revestimiento endometrial (uterino)
Cérvix
Vagina

Inseminación en casa con semen de donante

Esto implica usar semen de donantes de alguien que usted conoce o de un banco de esperma. No todos los estados permiten el uso del banco de esperma para una inseminación en casa. Si es posible usar esperma de un banco de esperma en su estado para su inseminación, pregúntele al banco de esperma por instrucciones sobre cómo usar la esperma en casa.

Si usará esperma de un hombre que usted conoce, pídale al hombre que eyacule en una taza limpia o un condón. Si usa un condón, asegúrese de usar uno sin espermicida. Luego, usando una jeringa (sin aguja), succione el semen e inserte la jeringa dentro de la vagina. Una vez que la jeringa se encuentre dentro de la vagina, se exprime y se deposita el semen.

En base a las experiencias individuales y al menos un estudio, a menudo se recomienda que la mujer se acueste durante 20 minutos después de insertar el semen para mejorar la fertilidad. También es más efectivo usar la inseminación casera cuando una mujer es fértil – cuando está ovulando. Puede obtener jeringas sin aguja en la mayoría de las farmacias, ya que se usan comúnmente para administrar medicamentos a bebés. Su proveedor de salud también puede tener algunas para darle.

Lavado de semen

El lavado de semen se refiere a un proceso en el que los espermatozoides se separan del líquido seminal (semen = esperma + líquido seminal). Dado que el VIH existe dentro del líquido seminal pero no en la esperma, "lavar" los espermatozoides para eliminar el líquido seminal reduce cualquier riesgo existente de transmisión del VIH. Consulte "Comprensión de la ciencia" para obtener más información. Cualquiera de los tipos de reproducción asistida que se enumeran a continuación pueden usarse con lavado de esperma.

Reproducción Asistida

Esto significa que un espermatozoide fertiliza un óvulo con la ayuda de una técnica médica o terapia. La reproducción asistida (a veces llamada "tecnología de reproducción asistida") es útil cuando los futuros padres requieren ayuda para prevenir la transmisión del VIH entre parejas, utilizan esperma de donantes o tienen dificultades para lograr un embarazo en casa debido a problemas de fertilidad. Desafortunadamente, pocas instalaciones ofrecen reproducción asistida a personas viviendo con VIH, y pocos seguros médicos lo cubren. Hay varios tipos de reproducción asistida:

- **Inseminación intravaginal (IIV):** Muy similar a la inseminación en casa, excepto que sucede en una clínica.
- **Inseminación intrauterina (IIU):** La esperma se echa en un tubo angosto, que luego se inserta a través del cuello uterino en el útero (la matriz). La esperma se deposita en el útero, donde puede producirse la fecundación del óvulo.
- **Fertilización in vitro (FIV):** La mujer toma medicamentos para la fertilidad para ayudarla a preparar los óvulos (también llamada "maduración de sus óvulos "). Cuando los óvulos están listos (o maduros), se sacan del ovario y se colocan en un plato con semen. Una vez que haya óvulos fertilizados (embrión), se inserta en el útero de la mujer.
- **Inyección intracitoplásmica de espermatozoides (IIE):** Este es un tipo específico de FIV en el cual un espermatozoide se inyecta directamente en un óvulo con una aguja muy delgada. Cuando se fertiliza un óvulo, se devuelve al útero de la mujer. Este método se usa cuando los espermatozoides de un hombre no nadan bien o no tienen una forma normal.

Donación de óvulos

Esto implica el uso de fertilización in vitro y los óvulos donados por otra mujer, a quien se le evalúa la fertilidad y si tiene alguna enfermedad. La mujer que dona los óvulos toma medicamentos para la fertilidad para ayudarla a preparar los óvulos (también “llamada maduración de sus óvulos”). Cuando los óvulos están listos (o maduros), se sacan del ovario y se colocan en un plato con semen. Una vez que haya óvulos fecundados (embrión), se coloca en el útero de usted. Aunque este método usa los óvulos de una mujer que es VIH negativa, es importante que usted tome medicamentos contra el VIH para evitar transmitir el VIH a su hijo durante el embarazo o el parto.

Maternidad subrogada

Su óvulo se fertiliza por medio de FIV o IIE y luego se transfiere al útero de otra mujer. Esa mujer, una madre de alquiler, carga y da a luz a su hijo. Aunque es biológicamente posible tener el óvulo fecundado de una mujer viviendo con VIH con el semen lavado de un hombre viviendo con VIH implantado en una madre de alquiler VIH-negativa, puede encontrar varios desafíos legales a esta opción para lograr un embarazo. Incluso si esta opción es legal en su estado, puede ser difícil encontrar clínicas de fertilidad o centros de maternidad subrogada que deseen prestar este servicio a mujeres viviendo con VIH.

Donación de óvulos + maternidad subrogada

Como mujer viviendo con VIH, usted puede optar por que los espermatozoides de su pareja fertilicen un óvulo de una mujer VIH negativa y que la misma mujer VIH negativa dé a luz a su hijo/a. En esta situación, los espermatozoides de su pareja varón tendrían que lavarse y luego utilizarse con una técnica de reproducción asistida descrita anteriormente para embarazar a la madre de alquiler VIH negativa.

Adopción

Ofrecerle una familia permanente a un niño sin padres puede ser una opción, tanto si tener descendencia biológica es una opción para usted como si no. Las adopciones se pueden hacer dentro de EE. UU. o internacionalmente. Desafortunadamente mientras que muchas personas viviendo con VIH han bienvenido a niños a su hogar mediante la adopción, algunas agencias y/o países pueden tener prejuicios contra la adopción de niños por personas viviendo con VIH.

Encontrar un proveedor comprensivo

Al elegir tener un niño como una persona viviendo con VIH, es importante abogar por usted y por su futuro hijo. ¡Encontrar el proveedor de salud adecuado que apoye sus planes para lograr un embarazo es un gran primer paso! Un proveedor de salud sensible puede hablar con usted sobre muchos temas relacionados con el embarazo y el tener hijos: qué opción de concepción es adecuada para usted y tratamientos adecuados para usted y/o su pareja. Por favor vea la página principal "Buscar un embarazo y el VIH" para más información sobre crear una red de apoyo.

Al final, usted escoge si quiere o no tener hijos. Usted merece ser tratada con respeto y tener acceso a la información necesaria para tomar una decisión informada y planificar para su futuro.

Traducido y adaptado por: Valeria Sarriera, Minorka Figueroa Dávila, MSII & Carmen D. Zorrilla, MD. Centro de Estudios Materno Infantiles del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.

@ 2023 thewellproject. All rights reserved.