Inocuidad de los medicamentos contra el VIH empleados durante el embarazo

Soy seropositiva y estoy embarazada. ¿Puedo tomar medicamentos contra el VIH sin riesgo durante el embarazo?

Las mujeres seropositivas pueden tomar muchos medicamentos contra el VIH sin riesgo durante el embarazo para proteger su salud y evitar la transmisión de ese virus a sus bebés. Sin embargo, algunos de esos medicamentos pueden causar problemas cuando se emplean durante el embarazo. Un mayor conocimiento de la inocuidad de esos medicamentos y del embarazo les ayudará a usted y a su proveedor de atención de salud a decidir cuáles son apropiados para usted.

¿Está mi bebé expuesto a riesgo por los medicamentos contra el VIH que tomo durante el embarazo?

No se sabe si los bebés sufrirán algún efecto a largo plazo por los medicamentos contra el VIH que toman las madres durante el embarazo. Sin embargo, se sabe que existe el riesgo de **transmisión maternoinfantil del VIH**, y la enfermedad que se manifiesta cuando el virus se transmite de la madre al niño es algo muy real. Puesto que los medicamentos contra el VIH reducen mucho el riesgo de transmisión maternoinfantil durante el embarazo, todas las mujeres embarazadas seropositivas deberían tomar medicamentos contra el VIH.

Es limitada la información sobre el uso de medicamentos contra el VIH durante el embarazo. Sin embargo, se tiene suficiente información para formular recomendaciones sobre la inocuidad de los medicamentos de uso más común pertenecientes a las tres clases de medicamentos contra el VIH más empleadas, a saber, **inhibidores de la proteasa (IP), inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de los nucleósidos (ITINN) e inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos (ITIN)**. (No hay suficiente información para formular recomendaciones sobre el uso de los **inhibidores de la entrada** y los **inhibidores de la integrasa** (otras dos clases de medicamentos contra el VIH), durante el embarazo.

Inhibidores de la proteasa

Puede haber un vínculo entre el uso de algunos IP y la alta concentración de azúcar en la sangre (**hiperglucemia**) o la

Términos empleados en esta hoja informativa:

Acidosis láctica: Afección causada por exceso de ácido láctico en la sangre.

Atripla: Asociación de tres medicamentos contra el VIH en un solo comprimido, que contiene Sustiva (también llamada efavirenz o EFV), Emtriva (también llamada emtricitabina o FTC) o Viread (también llamado tenofovir o TDF).

Diabetes (también conocida como diabetes mellitus): Altas concentraciones de glucosa (azúcar) en la sangre.

Hiperglucemia: Exceso de glucosa (azúcar) en la sangre.

Inhibidor de la entrada: Clase de medicamento contra el VIH. Bloquea los receptores CCR5, una proteína de los linfocitos CD4 que necesita el VIH para entrar a las células.

Inhibidor de la integrasa: Clase de medicamento contra el VIH. Bloquea la integrasa del VIH, una enzima que necesita el VIH para multiplicarse.

Inhibidor de la proteasa (IP): Clase de medicamento contra el VIH. Bloquea la proteasa del VIH, una enzima que necesita el virus para multiplicarse.

Inhibidor de la transcriptasa inversa no análogo de los nucleósidos (ITINN): Clase de medicamento contra el VIH. Se liga a la transcriptasa inversa, una enzima que necesita el VIH para multiplicarse, y la altera.

Inhibidor de la transcriptasa inversa análogo de los nucleósidos (ITIN): Clase de medicamento contra el VIH. Bloquea la transcriptasa inversa, una enzima que necesita el VIH para multiplicarse.

Recuento de linfocitos CD4: Los linfocitos CD4, también llamados linfocitos (células) T CD4, son glóbulos blancos que combaten la infección. El VIH destruye los linfocitos CD4 y le dificulta más al organismo la lucha contra las infecciones. Un recuento de linfocitos CD4 es el número de esos linfocitos en una muestra de sangre. Mide el grado de funcionamiento del sistema inmunitario.

Sustiva: Medicamento contra el VIH de la clase de los ITINN. También se llama efavirenz o EFV.

Transmisión maternoinfantil del VIH: Propagación del VIH de una madre seropositiva a su bebé durante el embarazo, el trabajo de parto y el parto o por medio de la lactancia materna.

Viramune: Medicamento contra el VIH de la clase de los ITINN. También se llama nevirapina o NVP.

Videx: Medicamento contra el VIH de la clase de los ITIN. También se llama didanosina o ddI.

Zerit: Medicamento contra el VIH de la clase de los ITIN. También se llama estavudina o d4T.

Esta información se basa en las *Recomendaciones para el uso de medicamentos antirretrovirales en las mujeres VIH-1-positivas embarazadas con fines de conservación de la salud materna e intervenciones para reducir la transmisión perinatal del VIH en los Estados Unidos* (disponible en http://aidsinfo.nih.gov/guidelines).

Revisado: febrero del 2012
Traducido: marzo del 2012

diabetes. En el caso de algunas mujeres, el riesgo de hiperglucemia aumenta durante el embarazo. No está claro si al tomar IP aumenta ese riesgo. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el uso de IP durante el embarazo y sobre cuándo se deben hacer análisis de sangre para determinar la presencia de hiperglucemia o de diabetes.

Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de los nucleósidos (ITINN)

Durante el embarazo, **Sustiva** y **Viramune**, dos ITINN, deben usarse solo si existen ciertas condiciones.

- Sustiva puede causar defectos congénitos que se manifiestan durante los primeros meses de embarazo. Por lo tanto, si es posible, debe evitarse el uso de Sustiva en el primer trimestre de embarazo. **Atripla**, un comprimido compuesto que contiene Sustiva, debe evitarse en el primer trimestre de embarazo. Después del primer trimestre, se pueden usar Sustiva o Atripla sin riesgo.
- Viramune aumenta el riesgo de lesión hepática muy grave en las mujeres con un **recuento de linfocitos CD4** superior a 250/mm^3. Se debe comenzar a dar Viramune a las mujeres embarazadas solo cuando tienen un recuento de linfocitos CD4 de más de 250/mm^3 si los beneficios son obviamente superiores a los riesgos. Las mujeres que comienzan a tomar Viramune durante el embarazo se observan cuidadosamente para determinar si tienen síntomas iniciales de lesión hepática. Las mujeres que toman Viramune sin problemas antes de quedar embarazadas pueden seguir tomándolo sin riesgo. La lesión hepática causada por el uso de Viramune en el embarazo no se ha observado en las mujeres que ya toman el medicamento sin ningún efecto secundario.

Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos (ITIN)

El uso de ITIN puede causar a veces **acidosis láctica**, una afección producida por la acumulación de un ácido específico en la sangre. Las mujeres no deben tomar **Zerit** y **Videx** juntos durante el embarazo porque esa mezcla ha causado muertes por acidosis láctica e insuficiencia hepática. Las mujeres que toman ITIN durante el embarazo se observan cuidadosamente para determinar si tienen señales de acidosis láctica.

Hable con su proveedor de atención de salud sobre la inocuidad de los medicamentos contra el VIH durante el embarazo. Hay muchos medicamentos de esa clase para escoger, que pueden mantenerlos sanos a usted y a su bebé.

Para más información:

Comuníquese con un especialista en información de *info*SIDA llamando al teléfono 1-800-448-0440 o visite el sitio http://infoSIDA.nih.gov. Solicite asesoramiento médico a su proveedor de atención de salud.

Esta información se basa en las *Recomendaciones para el uso de medicamentos antirretrovirales en las mujeres VIH-1-positivas embarazadas con fines de conservación de la salud materna e intervenciones para reducir la transmisión perinatal del VIH en los Estados Unidos* (disponible en http://aidsinfo.nih.gov/guidelines).

Revisado: febrero del 2012
Traducido: marzo del 2012