

# Cuidado Prenatal en HIVE

Bienvenidos a HIVE! Estamos muy contentos de trabajar con usted.

**1er trimestre (hasta las 12 semanas):** Casi todos los medicamentos son seguros para el embarazo. Si está tomando medicamentos que son considerados como seguros, puede continuar haciéndolo a no ser que las “náuseas matutinas” sean el problema. Si está teniendo estos síntomas, trabajaremos con usted para encontrar una medicación contra las náuseas y los vómitos, y estos no sean un problema para usted. Esto generalmente ocurre de la semana 12-14 de gestación. Le recomendamos que todas las mujeres viviendo con VIH tomen sus medicamentos durante el embarazo para reducir el riesgo de transmitir el VIH a su bebé. En su primera visita en la clínica le preguntaremos acerca de su historia médica y le haremos una evaluación física completa. También le haremos una ecografía (ultrasonido) para confirmar la fecha de parto. Le ofreceremos exámenes genéticos. También tomaremos muestras de sangre para hacer exámenes de laboratorio como procedimientos de control prenatal, la función de los riñones, el VIH, hepatitis, y otras condiciones de tal manera que pueda cuidarse usted y a su bebé.

**2do trimestre (12-14 semanas):** Si usted no está tomando sus medicamentos para el VIH todavía, debe empezar a tomarlos. Es muy importante que tome sus medicamentos para el VIH todos los días. Tomaremos muestras de su sangre para hacer exámenes de laboratorio mensualmente y ver cómo vienen funcionando sus medicinas y verificar que su hígado y riñones estén bien. Entre las semanas 18-20 le haremos una ecografía para evaluar su embarazo y el desarrollo de su bebé. Si quisiera saber si su bebé es una niña o un niño, pregúntelo durante la ecografía. Si desea que sea sorpresa, pida que no se lo diga! Pida fotos!

**3er trimestre (25-40 semanas):** Empezando en la semana 32, tendrá una mini ecografía cada semana y los latidos del corazón de su bebé se evaluarán en el monitor fetal. Deberá continuar tomando sus medicinas para el VIH diariamente. Conversaremos sobre sus opciones. Si no existieran razones asociadas al embarazo para hacer una cesárea usted podrá tener un parto vaginal si los exámenes de laboratorio mostraran que los niveles del virus del VIH son bajos. Casi todos los pacientes pueden tener un parto vaginal.

**Trabajo de parto y parto:** Durante el trabajo de parto usted tomará sus medicinas oralmente. Si todavía encontramos el VIH en su sangre, se le podría suministrar AZT por vía endovenosa. El AZT por vía endovenosa se suspenderá una vez que su bebé haya nacido.

**Después de que su bebé haya nacido:** Las dosis de medicamentos para el VIH pueden cambiar después de que haya dado a luz a su bebé. Le recomendamos que continúe tomando sus medicamentos para el VIH. Le dará jarabe de AZT a su bebé entre las 4-6 semanas. Podrá alimentar con biberón a su bebé usando fórmula o leche del banco de leche materna.

## Pruebas de VIH para su nuevo bebé:

Usamos una prueba especial llamada PCR para VIH para evaluar si existe VIH en la sangre de su bebé. Los resultados pueden tomar varias semanas.

- La primera prueba se hace el día que su bebé nace. La segunda prueba se hace a las 2 semanas.
- La tercera prueba se hace mayormente cuando el bebé tiene 4 semanas. Si los resultados de esta prueba son negativos, es casi seguro que su bebé no tiene el VIH.
- La última prueba de PCR-DNA se hace cuando su bebé tiene 4 meses de edad. Si los resultados de esta prueba son negativos, es completamente seguro y significa que su bebé no tiene el VIH.

