

# El embarazo en las mujeres que viven con VIH, más allá del estigma

Julián Puente Ferreiro<sup>1</sup> y Victoria Hernando<sup>1</sup>

(1) Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III

E-mail de correspondencia: [vhernando@isciii.es](mailto:vhernando@isciii.es)

- **El deseo de procreación y el embarazo es una realidad que es necesario abordar en las mujeres que viven con VIH.**
- **La cohorte CoRIS continúa su apuesta por la investigación en aspectos relacionados con la mujer que vive con VIH.**

Según los datos publicados en 2021 por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y SIDA (ONUSIDA), existen casi **40 millones de personas que viven con VIH** (PVVIH) en el mundo, de las cuales **19,3 millones son mujeres** de 15 años o más.

En España, las mujeres supusieron un 16% de los nuevos diagnósticos de VIH, diagnósticos que ocurren, en la mayoría de los casos, cuando las mujeres están en edad reproductiva. Este hecho supone desafíos específicos, diferentes a los de los hombres, como son el deseo reproductivo, el uso de contraceptivos y el embarazo, entre otros.

La mejora de los tratamientos antirretrovirales (TAR) y, por consiguiente, la considerable reducción del riesgo de transmisión vertical (TV) ha animado a las mujeres que viven con VIH (MVVIH) a valorar la posibilidad de quedarse embarazadas, tal y como ha demostrado un estudio de la cohorte CoRIS liderado por Victoria Hernando en el que un 49% de las mujeres en edad reproductiva manifestaban el **deseo de tener hijos**.

Con el fin de seguir avanzando en la investigación en mujeres que viven con VIH, en la cohorte CoRIS se ha llevado a cabo un estudio coordinado por la Dra. Inma Jarrín, Investigadora Científica en el Instituto de Salud Carlos III y jefa de la Unidad de Coordinación



Ilustración 1. logo del estudio.

de CoRIS, que “pretende ampliar el conocimiento sobre **diferentes aspectos del embarazo** en las mujeres que viven con VIH”.

Para ello, continúa la Dra. Jarrín, “hemos realizado un estudio en 1840 mujeres de entre 18 y 50 años, que habían sido incluidas en CoRIS desde el año 2004”.

En la **primera fase del estudio**, “nuestro objetivo era estimar la incidencia y los resultados de los embarazos ocurridos entre 2004 y 2019, así como describir las características sociodemográficas y clínicas de las mujeres embarazadas”, indica la Dra. Jarrín.

Según los datos de esta investigación, comunicados en el Congreso Nacional de GeSIDA de 2021 y 2022 y en la Reunión de SEISIDA de 2022, un 16% de las MVVIH había tenido **al menos un embarazo** después de su diagnóstico de VIH. La mayoría de las mujeres se había quedado embarazadas entre los 30 y los 35 años. El estudio también mostró que el 90% de las mujeres embarazadas había contraído la infección por VIH por vía heterosexual, que, en su mayoría (63%) era de origen extranjero, y casi la mitad (42%) no tenía estudios o había completado estudios primarios.

El 77% de las gestaciones llegaron a término, habiéndose interrumpido voluntariamente el embarazo en el 11% de los casos y producido una pérdida del feto en otro 11%. Casi la mitad (49%) de los partos fueron por cesárea, y esta técnica invasiva fue utilizada de forma planeada casi el 60% de las ocasiones. Del total de partos, un 4% fueron instrumentados y un 37% inducidos.

En el **momento del parto**, el 92% de las mujeres tenía la carga viral del VIH indetectable. Además, en los más de 15 años que abarca el estudio, no hubo ningún contagio de VIH a los bebés de las madres que tomaron su tratamiento antirretroviral correctamente y tenían la carga viral indetectable en el momento del parto.

En la **segunda fase** del estudio, publicada recientemente en la revista científica HIV Medicine, se entrevistó telefónicamente a 38 mujeres que habían estado embarazadas durante el año 2020 con el objetivo de conocer sus actitudes frente al embarazo y el grado de apoyo social y de pareja que habían recibido durante el mismo.

Según los **resultados de esta segunda fase**, la mayoría (89%) de las mujeres se había quedado embarazadas de forma natural y sólo 4 habían utilizado técnicas de reproducción asistida: 3 realizaron fecundación in vitro (FIV) y 1 recurrió a FIV y donación de ovocitos. Además, en las mujeres con embarazo natural, poco más de la mitad (62%) había planificado su embarazo.

También en esta etapa del estudio, se evaluó el **apoyo social** recibido por las mujeres durante su embarazo, valorando si tenían consigo a personas con las que realizar actividades agradables, sentirse queridas o de las que recibir ayuda para la resolución de problemas y tareas. En este aspecto, 14 de las 38 mujeres entrevistadas manifestaron haber tenido bajo



Imagen 1. Algunas de las investigadoras que han llevado a cabo la investigación.

nivel de apoyo social durante su embarazo, en contraposición al **apoyo de pareja**, donde el 71% de las mujeres afirmó haberse sentido cuidadas por sus compañeros.

Cabe destacar, asimismo, que tan solo el 34% de las mujeres **revelaron su estatus VIH** a sus familiares más cercanos, porcentaje que se reduce a un 8% a la hora de hablar de ello con compañeros de trabajo. Además, 10 de las 38 mujeres se sintieron **discriminadas** por convivir con el VIH durante su embarazo y puerperio.

Todos los resultados de este estudio se han reflejado en el último [vídeo](#) de divulgación publicado en la web de la cohorte CoRIS.

Según la Dra. Inma Jarrín, “arrojar luz sobre la salud de la mujer, y más concretamente, en la salud de la mujer con VIH, es más necesario que nunca para acabar con un **estigma y auto-estigma** que aún prevalecen. La divulgación científica acerca de las personas que viven con VIH es imprescindible para visibilizarlos y poder dejar ambos atrás.”