

## GESTANTES VIH EN EL AREA DE SALUD DE CARTAGENA

Rubio Ciudad, Miriam; Urbano Reyes, María Isabel, Bueno González, Mar; Vázquez Campá, Raquel; García Cegarra, Paloma María; Martínez Más, José;

### Introducción:

Los tratamientos antirretrovirales durante el embarazo y la utilización de profilaxis anteparto han disminuido enormemente la transmisión vertical del VIH en la actualidad.



### Objetivo:

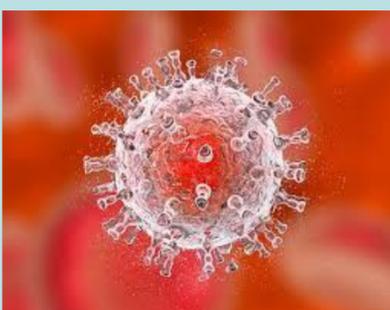
Revisar el diagnóstico, seguimiento y evolución de las gestantes VIH positivas atendidas en el Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena (Murcia) durante un periodo de 10 años, así como la tasa de transmisión vertical.

### Material y método:

Se realiza un análisis retrospectivo de las gestantes VIH positivas atendidas en nuestro centro entre los años 2005-2015. Analizamos variables epidemiológicas, momento del diagnóstico y seguimiento de la infección, patología general concomitante, complicaciones obstétricas, resultados perinatales, forma de inicio del parto y vía de finalización, así como la terapia antirretroviral durante la gestación y uso de profilaxis intraparto.

### Resultados

- Un total de 28 gestantes VIH fueron atendidas en nuestro centro en el decenio 2005-2015.
- En las variables epidemiológicas predomina el origen caucásico (18 mujeres) seguido del africano (8 mujeres) y sudamericano (2 mujeres).
- En este grupo de pacientes existe mayor tasa de multiparidad (58%) y la edad media de las pacientes fue de 28.7 años (rango 18-40 años).
- La mayoría de las embarazadas habían sido diagnosticadas de VIH previamente a la gestación, siendo la principal vía la transmisión sexual, seguido de la transmisión parenteral (ADVP). En 17.8% (5 casos) el VIH se diagnosticó durante la gestación.
- La mayoría de las pacientes siguieron tratamiento antirretroviral durante la gestación (82%), así como las medidas preventivas periparto (76 %) con el fin de evitar la transmisión vertical.
- Un 68% tenía carga viral indetectable en el momento del parto.
- Entre la patología concomitante destaca un 14.3% de coinfección por VHC (4 casos), dos casos de hepatitis B, un caso de nefropatía por VHC, un caso de toxoplasmosis cerebral y una paciente con diagnóstico de trastorno bipolar.
- El 10.7% presentaban una cesárea previa (3 casos).
- En cuanto a patología obstétrica se observa un caso de hemorragia posparto que precisó ingreso en UCI y un caso de DPPNI.
- La edad gestacional media fue de 37.1 semanas (rango 26-42).
- La tasa de prematuridad es un 25 % (7 casos), destacando un 3.6 % de grandes prematuros (< 28 semanas). Ha habido un caso de óbito fetal anteparto (DPPNI en semana 32), un caso de exitus fetal a los 8 días de vida (cesárea urgente en semana 26) y un 10,7% (3 casos) de CIR. El peso medio al nacimiento fue de 2628g (rango de 830g-3995g).
- La forma de inicio de parto más frecuente fue el inicio espontáneo. La vía de parto principal es la vía vaginal (64,3%), con un 35.7% de cesáreas.
- En estos últimos 10 años, no hemos registrado ningún caso de transmisión vertical de VIH.



### Conclusiones:

1. Actualmente no existe ningún caso de transmisión vertical en nuestro hospital.
2. Las pacientes VIH presentan una mayor incidencia de patología concomitante (coinfección VHB, VHC) que en la población general.
3. Hemos observado el doble de tasa de prematuridad, mayor tasa de grandes prematuros y mayor mortalidad perinatal en este grupo poblacional, así como el doble de tasa de cesáreas.