



# LAS MUJERES Y EL VIH

## ¿QUÉ TAN SERIO ES EL VIH EN LAS MUJERES?

Sólo el 7% de los casos de SIDA reportados en 1985 en los EE.UU. fueron en mujeres y niñas. Ese porcentaje aumentó al 27% en 2007 y parece estable hasta 2012. Aproximadamente el 80% de las mujeres se infectan a través de relaciones sexuales con hombres VIH positivos (generalmente con un usuario de drogas) y muchas a través de la inyección de drogas (vea la hoja 154 sobre el uso de drogas y el VIH). En los EE.UU., las tasas de infección por VIH son más altas en el sureste y en el noreste. En 2010 casi el 64% de las mujeres nuevamente diagnosticadas en los EE.UU. eran negras, a pesar de que sólo el 12% de la población en los EE.UU. son negros. El impacto de VIH es más entre las mujeres jóvenes del color. Más de lo que uno tercio de las nuevas infecciones de VIH entre África-americanas y latinas estaban en mujeres entre 13 y 29 años de edad.

## ¿QUÉ NECESITAN SABER LAS MUJERES?

**Las mujeres corren riesgo de infectarse con el VIH.** Muchas mujeres creen que el SIDA es una enfermedad de hombres gay. Pero las mujeres se infectan con el VIH al tener relaciones heterosexuales y al compartir agujas. Muchas mujeres con VIH no saben cómo se infectaron. Esto sugiere que una o más de sus parejas masculinas están infectadas.

**Durante las relaciones sexuales, el VIH se transmite de hombre a mujer dos veces más fácilmente que de mujer a hombre.** El riesgo de que una mujer se infecte es más alto con relaciones sexuales anales sin protección o si tiene alguna infección vaginal. El riesgo de infección es mayor si su pareja sexual masculina es o fue un usuario de drogas inyectables, tiene otras parejas sexuales, ha tenido relaciones con personas infectadas o tiene relaciones sexuales con hombres.

**Las mujeres deberían protegerse de la infección con el VIH.** Las posibilidades de infectarse disminuyen si su pareja masculina usa condones. Vea la hoja informativa 153 para más información sobre el uso de condones. Los condones también están disponibles en una versión femenina. Para que sean eficaces, los condones masculinos y femeninos deben ser usados correctamente y consistentemente. Otros métodos anticonceptivos, como las pastillas anticonceptivas, el diafragma o los implantes NO protegen contra el VIH. La profilaxis de pre-exposición (PPrE, ver la hoja 160) es el uso del medicamento Truvada antes de la exposición del VIH para reducir el riesgo de infección. La PPrE puede reducir la tasa de infección por el VIH durante las relaciones sexuales hasta un 95%.

**Las mujeres deben hacerse la prueba de VIH.** Muchas mujeres no descubren que son

VIH positivas hasta que se enferman o se hacen una prueba durante el embarazo. Las mujeres que no se hacen un análisis para detectar el VIH pueden enfermarse y morir más temprano que los hombres. Pero si se hacen la prueba y reciben tratamiento, viven tanto como los hombres. Se recomienda hacerse la prueba de VIH para todas las personas entre las edades de 15 y 65 años. La hoja 102 tiene más información sobre el análisis.

**Los problemas ginecológicos pueden ser signos tempranos de la infección con el VIH.** La aparición de úlceras en la vagina, infecciones persistentes por hongos y enfermedad pélvica inflamatoria grave, pueden ser signos del VIH. Estos problemas vaginales también pueden ser causados por cambios hormonales, pastillas anticonceptivas o antibióticos. Consulte con su proveedor de atención médica para averiguar la causa.

**Las mujeres padecen más y diferentes efectos secundarios que los hombres.** Las mujeres con VIH tienen más posibilidades que los hombres de tener erupciones cutáneas, problemas hepáticos y de experimentar cambios de la forma del cuerpo (lipodistrofia, ver hoja 553). La pérdida de minerales óseos también es una preocupación. Ellas también tienen más problemas causados por el virus papiloma humano (VPH, ver hoja 510). **Además de tener que lidiar con su salud y trabajo, muchas mujeres son madres.** Esto puede dificultar la toma de medicamentos u organizar citas médicas. Sin embargo, con el apoyo adecuado, las mujeres responden bien al tratamiento del VIH.

## INVESTIGACIONES EN MUJERES

En 1997, la Administración de Alimentos y Fármacos (FDA) decidió que no se podía excluir más a las mujeres, de los estudios clínicos por el simple hecho de que pudieran quedar embarazadas. El porcentaje de mujeres en investigaciones relacionadas al SIDA está aumentando pero aún es bastante bajo.

Se están planeando más estudios en mujeres VIH+. Los investigadores están tratando de enrolar más mujeres en sus estudios clínicos. Esto es necesario porque las mujeres están mal representadas en la mayoría de las investigaciones médicas, no solo en relación al SIDA. La mayoría de los medicamentos nunca han sido estudiados específicamente en mujeres.

Un estudio reciente encontró un riesgo más alto de muerte debido a accidentes o daños físicos entre mujeres VIH+ con un recuento más bajo de células T, que están desempleadas, toman más de 8 copas de alcohol por semana, que muestran signos de depresión, usan drogas inyectables o que tuvieron de 3 a 5 parejas sexuales.

## TRATAMIENTOS PARA MUJERES

En los EE.UU., menos mujeres que hombres reciben tratamiento para el VIH. Esto podría deberse en parte a la falta de confianza en el sistema de salud y la discriminación contra las personas con VIH. Las mujeres VIH+ deberían ser atendidas por proveedores de atención médica con experiencia en el tratamiento de mujeres con VIH.

- Las mujeres con VIH padecen infecciones vaginales, úlceras genitales, enfermedad pélvica inflamatoria y verrugas genitales con mayor frecuencia que las mujeres no infectadas.
- Las mujeres padecen infecciones por hongos (vea la hoja informativa 501) en la garganta, y herpes (vea la hoja 508) con una frecuencia aproximadamente 30% mayor que los hombres.
- Las mujeres tienen más posibilidades de desarrollar un sarpullido grave si usan nevirapina (vea la hoja 431).
- Las mujeres con redistribución de grasa (vea la hoja 553 sobre lipodistrofia) tienen mayores posibilidades que los hombres de acumular grasa en el abdomen o en los senos y menos posibilidades de perder grasa en los brazos y las piernas.
- Las mujeres VIH positivas pueden tener células anormales, pre-cancerígenas relacionadas con el cáncer cervical, con mayor frecuencia y gravedad. Ver la hoja 510 para mayor información.

## EN POCAS PALABRAS

Cada vez más mujeres se están infectando con el VIH. Con diagnóstico y tratamiento temprano, las mujeres VIH+ pueden vivir tanto como los hombres. Las mujeres deberían hacerse una prueba de VIH. Esto es particularmente cierto para mujeres embarazadas y para las que piensen en quedar embarazadas. Si resultan ser VIH+, pueden reducir el riesgo de infectar a su bebé y asegurar su propia salud.

La mejor manera de prevenir la infección heterosexual es usar condones. Otros métodos anticonceptivos no ofrecen protección contra el VIH. PPrE puede reducir el riesgo de VIH en mujeres con riesgo de infección por el VIH. Las mujeres que usan drogas intravenosas no deberían compartir los instrumentos para inyectarse.

Las mujeres que planean quedar embarazadas deberían consultar con un proveedor de atención médica antes de quedar embarazadas para asegurar su buena salud y evaluar su estado de VIH. Vea la hoja 611 sobre el VIH y el embarazo.

Revisada el 30 de noviembre de 2014