



V. Concurso de trabajos de investigación básica o clínica presentados por escrito “Carlos Espinosa Flores”

# Desenlaces perinatales en pacientes con infección por VIH en el Instituto Nacional de Perinatología

Miguel Estrada, OA.<sup>1</sup>, Tobón Delgado, SR.<sup>2</sup>, Jiménez Olvera, HD.<sup>1</sup>, Ortiz Ramírez, MA.<sup>3</sup>, Ramírez Santes, VH.<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Residente de Ginecología y Obstetricia. <sup>2</sup> Adscrita al departamento de Obstetricia. <sup>3</sup> Jefe de departamento de Tococirugía. <sup>4</sup> Jefe de departamento de Obstetricia. Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes”

**Antecedentes:** De los casos de VIH en México, 18.8% son mujeres, de las cuales el 84% se encuentra en edad fértil; siendo el grupo etario de 25-29 años el más afectado, lo que predispone a desenlaces adversos en el embarazo, principalmente por el inicio tardío del control prenatal y mal control de enfermedades crónicas. La epidemia de VIH afecta de forma desproporcionada a los países de ingresos medios y bajos, pues el 95% de los contagios y el 93% de las personas que viven con VIH pertenecen a esto países. Es importante conocer el panorama actual de la enfermedad, y las características demográficas para conocer las áreas de oportunidad en nuestra población.

**Objetivo:** Describir los principales desenlaces perinatales en pacientes embarazadas con infección por VIH que resolvieron su embarazo en el INPer entre Octubre 2016 y Diciembre 2021.

**Material y métodos:** Estudio observacional ambilectivo, que incluyó pacientes que llevaron el control del embarazo y resolución del mismo en el INPer. Se obtuvo información directa del expediente electrónico desde Octubre de 2016 a Diciembre de 2021. Se excluyeron pacientes que perdieron seguimiento y su resolución se llevó a cabo en otra institución.

**Resultados:** Se obtuvieron 163 pacientes, de las cuales 58.9% (n=96) se encontraban en edad entre 20 y 29 años. A su ingreso, 49.7% (n= 81) se encontraban con un embarazo mayor a 26 semanas de gestación (SDG), y un 41.7% (n= 68) entre 14 y 25.6 SDG, sólo un 8.6% (n= 14) ingresaron con embarazo menor a 14 SDG. La infección por VIH se contrajo mediante contacto sexual en 92.6% de las pacientes (n= 151) y transmisión vertical en 7.4% (n= 12). Previo a la resolución del embarazo, el peso fetal estimado se encontraba entre el percentil 10 y 89 en un 92% de las pacientes (n= 150), mientras que el 6.7% (n= 11) se encontraba en percentil <10 y un 1.2% (n= 2) en percentil >90. El 46.6% de los recién nacidos (n= 76) tuvieron un peso entre 2,500 y 2,999 gramos. La vía de resolución fue mediante cesárea en 87.1% de los embarazos (n=142), y sólo el 12.9% (n=21) se resolvieron mediante parto vaginal.

**Conclusión:** El panorama general de la población de embarazadas con VIH en un centro de tercer nivel es prometedor al no encontrar los resultados perinatales reportados en la literatura, sin embargo aún hay áreas de oportunidad a mejorar para proporcionar un mejor control prenatal y con impacto en la programación fetal y un panorama favorable para el futuro adulto.

