

Infecciones de transmisión sexual, embarazo y lactancia materna

Una madre puede transmitir algunas infecciones de transmisión sexual (ITS) durante el embarazo y la lactancia materna.

P: ¿Cómo afectan las ITS a las mujeres embarazadas?

R: Las ITS pueden causar muchos de los mismos problemas de salud en mujeres embarazadas que los que causan a mujeres que no están embarazadas. Pero tener una ITS también puede dañar la salud del bebé por nacer.

Una ITS durante el embarazo puede causar:

- Trabajo de parto prematuro (antes de la semana 37 del embarazo). Los partos prematuros (antes de tiempo) son la primera causa de muerte de bebés y pueden desencadenar problemas evolutivos y de salud de largo plazo en los niños.
- Infección en el útero (la matriz) después del parto

P: ¿Puedo transmitir una ITS a mi bebé?

R: Sí. Hay algunas ITS que se pueden transmitir de una mujer embarazada a su bebé antes y durante el parto.

- Algunas ITS, como la sífilis, atraviesan la placenta e infectan al bebé en el útero.
- Otras ITS, como la gonorrea, la clamidia, la hepatitis B y el herpes genital, pueden transmitirse de la mamá al bebé cuando el bebé pasa por el canal de parto.
- El VIH puede atravesar la placenta durante el embarazo e infectar al bebé durante el parto.

P: ¿Cuáles son los efectos perjudiciales de transmitir una ITS a un bebé?

R: Los efectos perjudiciales para los bebés pueden incluir:

- Bajo peso al nacer (menos de 5 libras)
- Infección en los ojos

- Neumonía
- Infección en la sangre del bebé
- Daño cerebral
- Falta de coordinación en los movimientos del cuerpo
- Ceguera
- Sordera
- Hepatitis aguda
- Meningitis
- Enfermedad hepática crónica, que puede desencadenar lesiones en el hígado (cirrosis)
- Bebé nacido muerto

P: Estoy embarazada. ¿Qué puedo hacer para prevenir los problemas causados por las ITS?

R: Puedes prevenir algunos de los problemas de salud causados por las ITS y el embarazo con cuidados prenatales regulares. Tu médico te hará pruebas de detección de ITS al principio del embarazo y nuevamente más cerca de la fecha de parto, de ser necesario.

- Las ITS causadas por bacterias, como la clamidia y la gonorrea, se pueden curar con antibióticos.
- Las ITS causadas por virus, como el herpes genital y el VIH, no tienen cura.
 - Si tienes herpes, los medicamentos antivirales pueden ayudarte a reducir los síntomas. Si tienes síntomas de herpes o lesiones por herpes genital activas al momento del parto, es posible que deban hacerte una cesárea. Esto puede ayudar a reducir el riesgo de transmitir la infección a tu bebé.
 - Si tienes VIH, los medicamentos antivirales pueden reducir el riesgo de transmitir el VIH a tu bebé a menos del 1 por ciento. También es posible que deban hacerte una cesárea.

P: ¿Puedo amamantar si tengo una ITS?

R: Posiblemente. Algunas ITS afectan la lactancia materna y otras no. Las siguientes son algunas pautas generales, pero consulta a tu médico, enfermero o consultor en lactancia acerca del riesgo de transmitir la ITS a tu bebé durante la lactancia materna:

- Si tienes VIH, no amamantes. Puedes transmitir el virus a tu bebé. En los países donde hay agua potable disponible, como los Estados Unidos, se recomienda usar un sustituto de la leche materna, como la fórmula.
- Si tienes clamidia, gonorrea o virus del papiloma humano (VPH), puedes amamantar a tu bebé.
- Si tienes tricomoniasis, puedes tomar el antibiótico metronidazol si estás amamantando. Es posible que debas esperar de 12 a 24 horas después de tomar el medicamento para iniciar la lactancia.
- Si tienes sífilis o herpes, puedes amamantar a tu bebé siempre y cuando tu bebé o el equipo de extracción no entren en contacto con una lesión.

Para obtener más información...

Para obtener más información sobre ITS, embarazo y lactancia materna, llama a la línea de ayuda de la OWH al 800-994-9662 o comunícate con las siguientes organizaciones:

Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés), HHS

888-463-6332 • www.fda.gov

Centro Nacional para Prevención de VIH/SIDA, Prevención de hepatitis viral, ETS y TB (NCHHSTP, por sus siglas en inglés), CDC, HHS

800-232-4636 • www.cdc.gov/nchhstp

Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID, por sus siglas en inglés), NIH, HHS

866-284-4107 • www.niaid.nih.gov

American Sexual Health Association

800-227-8922 • www.ashastd.org

Esta hoja de datos fue revisada por:

Jill E. Long, M.D., M.P.H., FACOG, comandante, Cuerpo Comisionado del Servicio de Salud Pública de EE. UU., directora médico, Subdivisión de Enfermedades de Transmisión Sexual, División de Microbiología y Enfermedades Infecciosas, Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID, por sus siglas en inglés), y el personal de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés).

El material de esta hoja de datos no tiene restricciones de derechos de autor y se puede copiar, reproducir o duplicar sin autorización de la Oficina para la Salud de la Mujer del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Se agradece citar la fuente.

El contenido se actualizó por última vez el: 31 de agosto de 2015.

Última revisión del contenido: 25 de marzo de 2014.

 www.facebook.com/HHSOWH

 @SaludDLaMujer

 www.youtube.com/WomensHealthgov