

VIH - SIDA

GENERALIDADES Y EPIDEMIOLOGÍA

VIH

Virus de Inmunodeficiencia Humana; agente causal del Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), afectando las células del sistema inmunológico, destruyendo o trastornando su funcionamiento, lo que conlleva al deterioro progresivo de dicho sistema provocando una deficiencia humana.

De la familia *retroviridae*.

Transmisión del VIH

Presente en sangre, semen, secreciones vaginales y leche materna.

Mínima concentración en saliva y lágrimas.

VÍAS DE TRANSMISIÓN

- **Coito anal/vaginal.**
- **Uso compartido de agujas contaminadas.**
- **Transfusiones sanguíneas.**
- **Vertical.**

EPIDEMIOLOGÍA

39,9 millones de personas en todo el mundo vivían con VIH en el 2023.

1,3 millones contrajeron la infección en 2023.

630, 000 personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el SIDA en 2023

De 39,9 millones de personas que viven con VIH (2023):

- 38,6 millones en adultos (>14 años).

- 1,4 millones de niños (0-14 años).

El 53 % de todas las personas que viven con VIH son mujeres y niñas.

30,7 (77 %) millones de personas tenían acceso a tratamiento antirretroviral (2023).

Nuevas infecciones por el VIH



- **Se ha reducido en un 60% comparado con el pico de infección de 1995.**
- **44 % de todas las nuevas infecciones (2023) se dieron en mujeres y niñas.**
- **Desde 2010, las nuevas infecciones por el VIH en niños descendieron un 62 %.**

Personas más vulnerables por el VIH

La media de la prevalencia del VIH entre los adultos fue de 0,8 %; sin embargo debido a la marginación, discriminación, criminalización, la prevalencia es mayor en algunos grupos de personas (2023).

- **2,3 %** entre mujeres jóvenes y niñas de 25-24 años de edad en África oriental y meridional.
- **7,7 %** entre hombres homosexuales.
- **3 %** trabajadores sexuales.
- **5 %** personas que se inyectan drogas.
- **9,2 %** personas trans.
- **1,3 %** personas en prisión.

DATOS MUNDIALES SOBRE EL VIH

	2000	2005	2010	2020	2022	2023
Personas que viven con el VIH	27,2 millones [24,6 millones-30,4 millones]	29,4 millones [26,6 millones-32,9 millones]	32 millones [29,0 millones-35,8 millones]	38,7 millones [35,0 millones-43,2 millones]	39,5 millones [35,8 millones-44,2 millones]	39,9 millones [36,1 millones-44,6 millones]
Nuevas infecciones por el VIH	2,8 millones [2,3 millones-3,6 millones]	2,5 millones [2,0 millones-3,2 millones]	2,1 millones [1,7 millones-2,7 millones]	1,5 millones [1,2 millones-1,9 millones]	1,4 millones [1,1 millones-1,7 millones]	1,3 millones [1,0 millones-1,7 millones]
Muertes relacionadas con el sida	1,8 millones [1,4 millones-2,3 millones]	2 millones [1,6 millones-2,6 millones]	1,3 millones [1,0 millones-1,7 millones]	730 000 [570 000-940 000]	670 000 [530 000-870 000]	630 000 [500 000-820 000]
Nuevas infecciones por el VIH (adultos, a partir de 15 años de edad)	2,3 millones [1,9 millones-3,0 millones]	2 millones [1,6 millones-2,6 millones]	1,8 millones [1,5 millones-2,4 millones]	1,3 millones [1,1 millones-1,7 millones]	1,2 millones [980 000-1,6 millones]	1,2 millones [950 000-1,5 millones]
Nuevas infecciones por el VIH (niños, hasta 14 años)	530 000 [380 000-760 000]	470 000 [340 000-680 000]	300 000 [220 000-440 000]	150 000 [110 000-210 000]	130 000 [94 000-190 000]	120 000 [83 000-170 000]
Personas que viven con el VIH con acceso a la terapia antirretroviral	510 000 [450 000-530 000]	1,9 millones [1,7 millones-2,0 millones]	7,7 millones [6,7 millones-8,0 millones]	26,2 millones [23,1 millones-27,3 millones]	29,3 millones [25,7 millones-30,4 millones]	30,7 millones [27,0 millones-31,9 millones]
Disponibilidad de recursos	5100 millones de dólares estadounidenses	9300 millones de dólares estadounidenses	16 700 millones de dólares estadounidenses	21 500 millones de dólares estadounidenses	20 800 millones de dólares estadounidenses	19 800 millones de dólares estadounidenses

Fuente: Estimaciones epidemiológicas y estimaciones económicas de ONUSIDA (2024)

	Personas que viven con el VIH	Nuevas infecciones por el VIH	Nuevas infecciones por el VIH (adultos, a partir de 15 años de edad)	Nuevas infecciones por el VIH (niños, hasta 14 años)	Muertes relacionadas con el sida
En todo el mundo	39,9 millones [36,1 millones-44,6 millones]	1,3 millones [1,0 millones-1,7 millones]	1,2 millones [950 000-1,5 millones]	120 000 [83 000-170 000]	630 000 [500 000-820 000]
Asia y el Pacífico	6,7 millones [6,1 millones-7,5 millones]	300 000 [270 000-370 000]	290 000 [260 000-350 000]	10 000 [7600-14 000]	150 000 [110 000-200 000]
El Caribe	340 000 [280 000-390 000]	15 000 [9900-21 000]	13 000 [9000-19 000]	1300 [900-1900]	5100 [3500-7400]
África oriental y meridional	20,8 millones [19,2 millones-23,0 millones]	450 000 [360 000-580 000]	400 000 [310 000-520 000]	50 000 [34 000-79 000]	260 000 [210 000-330 000]
Europa oriental y Asia central	2,1 millones [1,9 millones-2,3 millones]	140 000 [120 000-160 000]	140 000 [120 000-160 000]	1300 [1100-1700]	44 000 [35 000-54 000]
América Latina	2,3 millones [2,1 millones-2,6 millones]	120 000 [97 000-150 000]	110 000 [93 000-140 000]	3900 [3000-4700]	30 000 [27 000-42 000]
Oriente Medio y África septentrional	210 000 [170 000-280 000]	23 000 [16 000-35 000]	21 000 [15 000-32 000]	1900 [1300-2800]	6200 [4100-9400]
África occidental y central	5,1 millones [4,5 millones-5,9 millones]	190 000 [130 000-280 000]	140 000 [89 000-230 000]	48 000 [36 000-63 000]	130 000 [100 000-170 000]
Europa occidental y central, y América del Norte	2,3 millones [2,0 millones-2,7 millones]	56 000 [45 000-67 000]	56 000 [45 000-67 000]	... [...]	13 000 [9400-17 000]

DATOS REGIONALES DE 2023

Fuente: Estimaciones epidemiológicas y estimaciones económicas de ONUSIDA (2024)

	Entre las personas que viven con el VIH, porcentaje de adherencia al tratamiento con antirretrovirales (adultos, mayores de 15 años)	Entre las personas que viven con el VIH, porcentaje de adherencia al tratamiento con antirretrovirales (niños, hasta 14 años)	Entre las personas que viven con el VIH, porcentaje de adherencia al tratamiento con antirretrovirales
En todo el mundo	77 % [62-90]	57 % [41-75]	77 % [61-89]
Asia y el Pacífico	67 % [53-78]	75 % [56-94]	67 % [53-78]
El Caribe	71 % [53-87]	39 % [27-51]	70 % [52-85]
África oriental y meridional	84 % [68-96]	65 % [46-88]	83 % [68-96]
Europa oriental y Asia central	50 % [40-57]	73 % [57-87]	50 % [41-57]
América Latina	74 % [58-86]	38 % [29-46]	73 % [57-85]
Oriente Medio y África septentrional	50 % [35-69]	35 % [23-49]	49 % [34-68]
África occidental y central	79 % [61-96]	35 % [25-44]	76 % [59-92]
Europa occidental y central, y América del Norte	77 % [57-91]	... [...-...]	77 % [57-91]

COBERTURA DE TRATAMIENTO POR REGIONES EN 2023

Fuente: Estimaciones epidemiológicas y estimaciones económicas de ONUSIDA (2024)

FISIOPATOLOGIA

- **De desarrollo lento.**
- **Ataca y destruye los linfocitos CD4, reproduciéndose y propagándose a través de estos.**
- **El VIH debilita el sistema inmunitario, aumentando el riesgo de contraer infecciones y cánceres.**
- **Después de la infección, el VIH entra en latencia o comienza a replicarse activamente.**
- **La infección evoluciona y empeora con el transcurso del tiempo si no recibe tratamiento.**

FASES

FASE PRECOZ: Infección aguda por el VIH

Se caracteriza por fiebre, cefalea, adenomegalias, erupción cutánea maculopapular o morbiliforme. El VIH se reproduce rápidamente y se propaga por todo el organismo.



FASE INTERMEDIA: Infección crónica por el VIH

Durante esta fase, el VIH sigue replicándose y los linfocitos CD4 son destruidos por el virus. Entre los primeros meses y 10 años de infección, la persona con VIH puede no manifestar ningún síntoma, evolucionando habitualmente a SIDA.



FASE AVANZADA: SIDA

Fase final de la infección por VIH. Puesto que el virus ha destruido el sistema inmune, aparecen infecciones y tumores oportunistas. Así como pérdida de peso, diarrea o fiebre.

Criterios del SIDA de acuerdo a la OMS

TABLA 9-1. Criterios de SIDA de la Organización Mundial de la Salud	
Etapa	Características
A	<ul style="list-style-type: none"> • Infección por VIH asintomática • Linfadenopatía generalizada persistente • Enfermedad VIH aguda o primaria
B	<ul style="list-style-type: none"> • Angiomatosis bacilar • Candidiasis vulvovaginal o candidiasis oral resistente al tratamiento • Displasia de cérvix uterino o carcinoma de cérvix no invasivo • Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) • Fiebre menor de 38,5 °C o diarrea, de más de un mes de duración • Herpes zóster (más de un episodio, o un episodio con afección de más de un dermatoma) • Leucoplasia oral vellosa • Neuropatía periférica • Púrpura trombocitopénica idiopática (PTI)
C	<p>Infecciones bacterianas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Septicemia recurrente por <i>Salmonella</i> • Infección por <i>Mycobacterium avium</i> • Infecciones por micobacterias atípicas <p>Víricas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infección por citomegalovirus (retinitis o diseminada) • Infección por el virus del herpes simple (VHS tipos 1 y 2), puede ser crónica o en forma de bronquitis, neumonitis o esofagitis <p>Micosis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aspergilosis • Candidiasis, tanto diseminada como del esófago, tráquea o pulmones • Coccidioidomicosis, extrapulmonar o diseminada • Criptococosis extrapulmonar • Histoplasmosis, ya sea diseminada o extrapulmonar. • Protozoos • Neumonía por <i>Pneumocystis jiroveci</i> • Toxoplasmosis neurológica • Criptosporidiosis intestinal crónica • Isosporiasis intestinal crónica <p>Procesos crónicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bronquitis y neumonía <p>Procesos asociados directamente con el VIH</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demencia relacionada con el VIH (encefalopatía por VIH) • Leucoencefalopatía multifocal progresiva • Síndrome de desgaste o <i>wasting syndrome</i>. Tumores • Sarcoma de Kaposi • Linfoma de Burkitt • Otros linfomas no hodgkinianos, especialmente linfoma inmunoblástico, linfoma cerebral primario o linfoma de células B • Carcinoma invasivo de cérvix
<small>OMS.VIH/SIDA. Disponible en: http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/ecuador_art.pdf</small>	

DIAGNOSTICO

- **Test de VIH.**
- **Prueba rápida: ELISA.**
- **Prueba confirmatoria: Western Blot.**

CD4 NORMALES: 500 – 1500 células/mm³.

CD4 FASE AGUDA: 350 – 499 células/ mm³.

CD4 FASE INTERMEDIA: 200-349 células/ mm³.

CD4 SIDA: <200 células/ mm³.

TRATAMIENTO

El inicio del tratamiento debe proponerse a todas las personas tras el diagnóstico de la infección por VIH.

IMPORTANTE: El paciente debe tener pleno conocimiento y convencimiento de la importancia de tomarlo correctamente, dado que en la actualidad es un tratamiento indefinido.

Un cumplimiento **IRREGULAR favorece la progresión de la infección y la disminución de los linfocitos CD4.**

Además, **AUMENTA el riesgo de que el virus se haga resistente a los fármacos antirretrovirales y disminuya opciones del tratamiento más eficaz.**

Tratamiento antirretroviral

TABLA 9-2. Tratamiento antirretroviral^a

1. Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos/nucleótidos

Lamivudina, **emtricitabina**, zidovudina, abacavir, **tenofovir disoproxil**

2. Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósidos

Nevirapina, efavirenz, etravirina, **rilpivirina**

3. Inhibidores de la proteasa

Darunavir/cobicistat o darunavir con ritonavir
Atazanavir con o sin ritonavir o cobicistat, lopinavir + ritonavir

4. Inhibidores de la integrasa

Raltegravir, **dolutegravir**

^aEn negrita, los más utilizados.

Combinaciones mas utilizadas

TABLA 9-3. Combinaciones más utilizadas en forma de comprimido único

Elvitegravir-cobicistat + emtricitabina + tenofovir alafenamida

Dolutegravir + abacavir + lamivudina

Darunavir + cobicistat + emtricitabina + tenofovir alafenamida

Rilpivirina + emtricitabina + tenofovir alafenamida

Bictegravir + emtricitabina + tenofovir alafenamida

Infecciones oportunistas

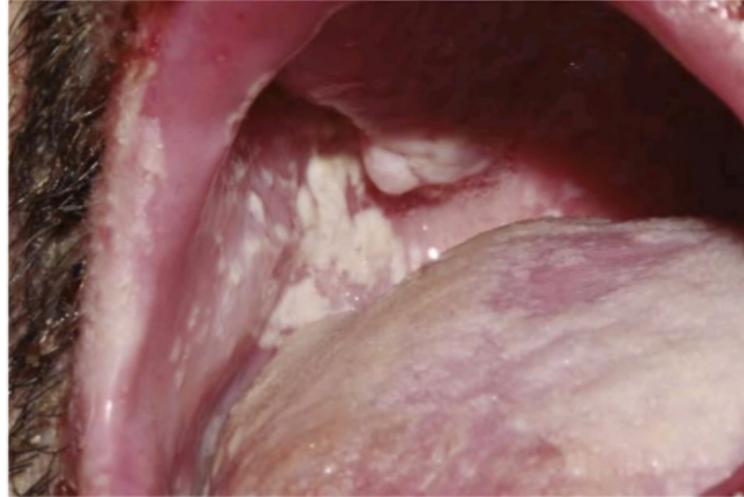


Figura 9-7. Candidiasis oral severa y recalcitrante de la mucosa oral y el dorso de la lengua. La placa desaparece al rasparla con la espátula.



Figura 9-8. Candidiasis oral severa y recalcitrante del dorso de la lengua. La placa blanca remite al rasparla con la espátula.



Figura 9-2. Primoinfección por VIH. Exantema maculopapular generalizado (afectación facial).



Figura 9-9. Molusco contagioso facial en paciente VIH+.



Figura 9-10. Sarcoma de Kaposi epidémico (SIDA). Pápulas y placas violáceas faciales de aspecto vascular. Evolución 6 meses.