



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“Historia natural”

Javier Octavio Guillén Narváez

“Infectología”

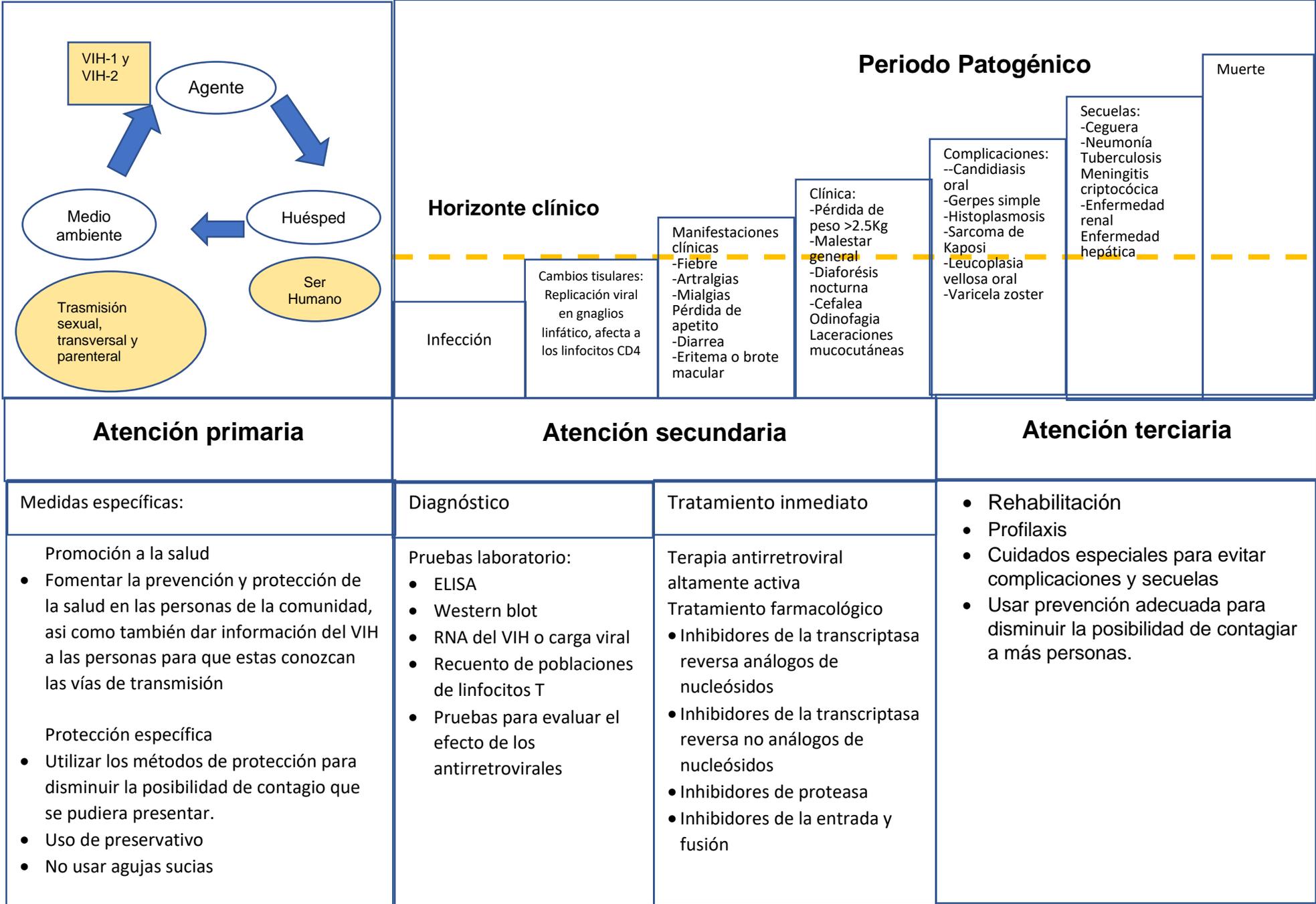
Semestre: 6°

Grupo: “A”

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Comitán de Domínguez, Chiapas junio 2020.

Historia natural de la enfermedad de VIH



Virus de Inmunodeficiencia Humana

Su mecanismo se divide en:

Fase eclipse

Dura de 1-2 semanas

El virus se disemina desde su sitio de ingreso (mucosa anal o vaginal)

al

sistema monocito/macrófago y a todo el tejido linfóide donde se divide libremente en las células blanco (CD, CD4+, monocitos/macrófago)

No se evidencian manifestaciones clínicas, la viremia es indetectable y no hay aún respuesta inmune.

Infección aguda o primaria

Dura de 2-4 semanas

Se caracteriza por altas cargas virales (>10⁶ copias/ml) y grandes cantidades de CD4+ infectados en sangre y en el tejido linfático.

Las manifestaciones clínicas son fiebre, adenomegalias dolorosas cervicales, síntomas similares a la influenza, diarrea leve, raramente meningitis aséptica y síndrome de mononucleosis

La respuesta inmune aparece

se detectan los anticuerpos específicos por medio del ELISA

activación de los CD8+ para actuar contra antígenos expresados en células infectada

Las altas cargas virales representan la ausencia de una respuesta inmune humoral

al final

la viremia disminuye como resultado de un control parcial de la infección por el sistema inmune (humoral y celular)

los

conteos de CD4+ disminuyen levemente

Infección crónica

Dura 2-20 años

Se caracteriza por un aumento lento pero constante de la viremia con una disminución sostenida de los CD4+ lo que implica una alteración de la red de regulación inmunológica.

Los pacientes están asintomáticos o con manifestaciones leves como linfadenopatías generalizadas crónicas

pueden presentar, en estadios avanzados (infección sintomática), linfadenopatías persistentes, pérdida de peso leve, síntomas constitucionales, candidiasis persistente rebelde al tratamiento, trombocitopenia, fiebre

Estadio SIDA

finalmente

El conteo de CD4+ disminuye a menos de 200 cels/ μ l, la viremia aumenta

la afectación de la red de regulación inmunológica es severa y aparecen las enfermedades oportunistas (EO) (infecciosas y cáncer)

Finaliza en 1-2 años con la muerte del paciente.