

(ETS)



VIH-sida

El virus se puede transmitir mediante el contacto con la sangre, el semen o los fluidos vaginales infectados.

Al cabo de pocas semanas de la infección con el VIH, pueden aparecer síntomas como fiebre, dolor de garganta y fatiga. Luego, la enfermedad suele ser asintomática hasta que se convierte en SIDA

Los síntomas incluyen pérdida de peso, fiebre o sudores nocturnos, infecciones recurrentes y fatiga

VIH-sida Fisiopatología

Variabilidad genética: alta tasa de mutabilidad debido a la transcriptasa inversa viral

Enmascaramiento de epítopos de neutralización: mecanismo que protege a la célula infectada por complejo de histocompatibilidad clase I

Latencia y reactivación: una célula infectada de forma latente no suele ser detectada por el sistema inmune y puede producir una reactivación lo que genera nuevos viriones que generan una destrucción inmune más rápida

Infección de reservorios: el VIH mantiene una persistencia en reservorios sobre todo en reservorios de células del SNC, sistema reproductor y órganos linfoides, este es el principal obstáculo para la supresión efectiva de la replicación viral

VIH-sida Factores de riesgo

Tener sexo anal o vaginal sin protección. Recibir sexo anal es el más riesgoso. ...

Consumir drogas y compartir agujas o jeringas.

Tener una pareja sexual con VIH que no esté tomando medicamentos para el VIH.

Tener una enfermedad de transmisión sexual (ETS)

SIDA: manifestaciones clínicas

Infecciones bacterianas y virales. Ectima, furunculosis, ántrax, herpes simple y zóster, molusco contagioso, infecciones por citomegalovirus y Epstein Barr, Hepatitis. Condilomas acuminados. Angiomatosis bacilar

VIH-sida Diagnóstico

Pruebas de antígenos y anticuerpos, Análisis de anticuerpos, Pruebas de ácido nucleico

Tratamiento

Actualmente, no hay cura para el VIH/SIDA

Complicaciones

Tuberculosis. La tuberculosis es la infección oportunista más frecuente asociada con el VIH.

Salmonelosis.

Citomegalovirus (CMV).

Candidosis.

Toxoplasmosis

Hepatitis B

La hepatitis B es una infección contagiosa del hígado. Se transmite a través de la sangre o por fluidos corporales

Hepatitis B Fisiopatología

El virus de la hepatitis B no es citopático, y la inflamación hepática depende de la respuesta inmune del individuo infectado

A mayor respuesta inmunológica, se va a presentar más inflamación hepática y la infección aguda es clínicamente más evidente

Hepatitis B Factores de riesgo

Compartes agujas al consumir drogas intravenosas

Eres un hombre que mantiene relaciones sexuales con otros hombres

Vives con alguien que tiene infección crónica causada por el virus de la hepatitis B. Has nacido de una madre infectada

Hepatitis B Manifestaciones clínicas

Dolor abdominal.

Orina oscura.

Fiebre.

Dolor articular

Pérdida de apetito.

Náuseas y vómitos.

Debilidad y fatiga.

Pigmentación amarilla de la piel y la parte blanca del ojo (ictericia)

Hepatitis B Diagnóstico

Análisis de sangre, Ecografía hepática. Biopsia de hígado

Hepatitis B Tratamiento

Varios medicamentos antivirales, como el entecavir (Baraclude), el tenofovir (Viread), la lamivudina

(Epivir), el adefovir (Hepsera) y la telbivudina (Tyzeka), pueden ayudar a combatir el virus y a reducir su capacidad para dañar el hígado

Hepatitis B Complicaciones

Cicatrización del hígado (cirrosis)

Cáncer de hígado.

Insuficiencia hepática

Hepatitis B Pronóstico

El virus de la hepatitis B tirante generalmente solamente en el sistema por alrededor un a tres meses y es por lo tanto una infección aguda

De la infección las resoluciones generalmente sin el tratamiento y la mayoría de los adultos se recuperan totalmente

