

TITULO _____ FECHA _____

VIH: es un retrovirus, ataca en forma selectiva a los linfocitos T CD4⁺, células inmunitarias responsables de coordinar la respuesta inmunitaria contra la infección.

Las personas con VIH muestran deterioro del sistema inmune, son más susceptibles a las infecciones graves causadas por microorganismos de ordinario inocuos. Los responsables de la infección por VIH en todo el mundo se denominan VIH tipo 1 y la segunda VIH tipo 2, es endémica en muchos países del Oeste de África. Las personas con VIH-2 no tienden a desarrollar SIDA.

La transmisión puede presentarse cuando la sangre, el semen o las secreciones vaginales infectadas de una persona se depositan en una membrana mucosa o en el torrente sanguíneo de otro individuo. El contacto sexual es la modalidad de transmisión más frecuente para el VIH. La transmisión de VIH se da cuando los fluidos entran en contacto con alguna parte corporal que le permite ingresar al torrente sanguíneo. Esto incluye la mucosa vaginal y anal, las laceraciones superficiales, las heridas, o las úlceras cutáneas.

Las personas con VIH, son contagiosas sino presentan síntomas. Cuando una persona infectada deja de ser negativa en cuanto a la presencia de anticuerpos contra el VIH en la sangre y se vuelve positiva, se denomina seroconversión. ← esto ocurre de 1 a 3 meses tras la exposición al VIH, puede tomar hasta 6 meses. Este periodo de infección y seroconversión se conoce como periodo de ventana. ← En este periodo los resultados de la prueba de anticuerpos contra el VIH son negativos.

El VIH porta su información genética en forma de ácido ribonucleico (ARN) y no como ácido desoxirribonucleico (ADN).

El virión del VIH tiene forma esférica y contiene un centro electrodenso circundado con cubierta o envoltura lipídica. El núcleo o capsida del virus.

Next Dude

contiene la proteína principal de la cápside p24, 2 copias de ARN genómico y 3 enzimas virales (proteasa, transcriptasa reversa e integrasa). El núcleo viral está circundado por una proteína de matriz conocida como p17, se ubica por debajo de la cubierta viral. La cubierta viral, está tachonada con 2 glicoproteínas virales, gp120 y gp41, que son críticas para la infección de las células.

Signos y síntomas de la infección por VIH.

fiebre - fatiga - exantema - cefalea - linfadenopatía - faringitis - diarreas nocturnas - problemas gastrointestinales, - Artralgias - Mialgias - Meningitis aséptica - úlceras orales o genitales.

Evolución clínica:

La evolución clínica de la infección por VIH varía de una persona a otra. La mayor parte del 60% al 70% de los afectados por VIH desarrollan SIDA en el transcurso de 10 a 11 años de la infección. El 10% al 20% de las personas infectadas evolucionan con rapidez y desarrollan SIDA en menos de 5 años, lo que se denomina progresión rápida. El 5% al 15% restante muestra una progresión lenta y en estos individuos no progresan al SIDA por más de 15 años.

Diagnóstico:

La detección de anticuerpos contra VIH consiste en la detección mediante un inmuno ensayo enzimático (IEE), que también se conoce como ensayo de inmuno sorbente ligado a enzimas (ELISA). seguida de una prueba de confirmación, el ensayo Western Blot, se solicita cuando se tiene un resultado positivo de IEE.

Tratamiento:

No existe una cura. Pero se puede dar antiretrovirales para prolongar la vida y mejorar la calidad de vida de las personas.

