

TEMA:
VIH

INTEGRANTES:

Edman Uriel Morales Aguilar
Edwin Dionicio Coutiño Zea
Juan Carlos López Gómez

DOCENTE:

Gladys Elena Gordillo Aguilar

GRADO Y GRUPO:
2 semestre grupo A

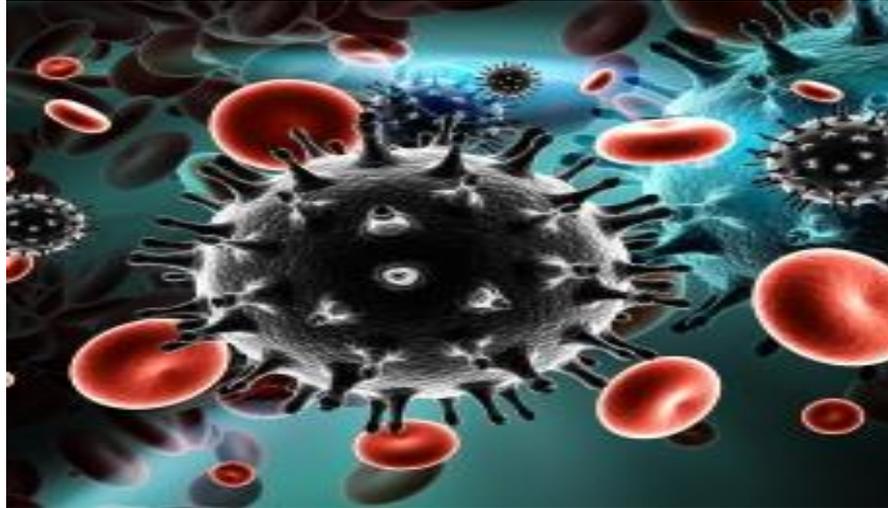




HIV

VIH

El VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) es un virus que ataca el sistema inmunitario del cuerpo. Si no se trata, puede causar SIDA



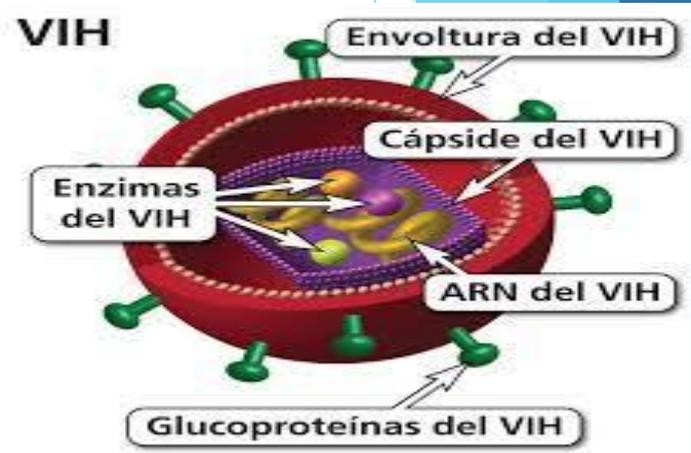
CARACTERÍSTICAS

TIPO DE VIRUS:

El VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana es un retrovirus que ataca al sistema inmunitario de la persona infectada.

ÁCIDO NUCLEICO

El VIH, como cualquier otro retrovirus, posee un genoma de ARN de cadena simple (ss) que depende de una sola enzima, la retrotranscriptasa, para convertir su ARN genómico en ADN (provirus) que es posteriormente integrado en el genoma celular.



MECANISMO DE TRANSMISIÓN

El VIH se puede propagar de diferentes formas:

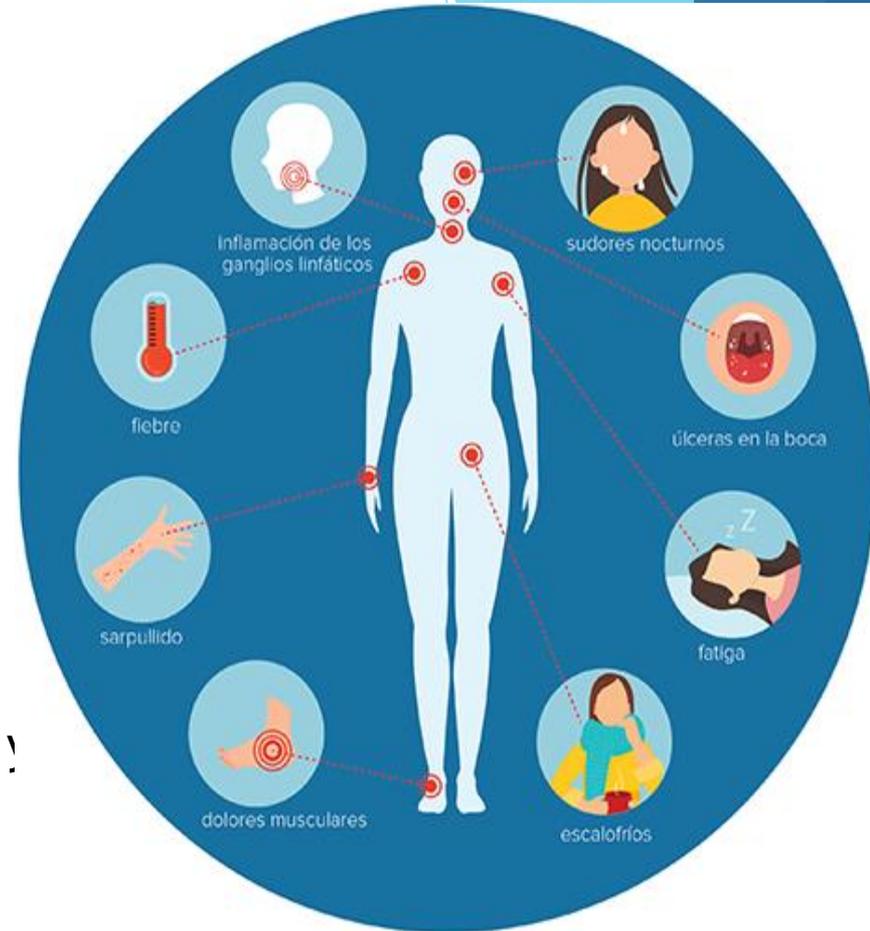
- ❑ A través de relaciones sexuales sin protección con una persona con VIH. Ésta es la forma más común de transmisión
- ❑ Compartiendo agujas para el consumo de drogas
- ❑ A través del contacto con la sangre de una persona con VIH
- ❑ De madre a bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia



CUADRO CLÍNICO

Los síntomas posibles incluyen:

- fiebre,
- escalofríos,
- sarpullido,
- sudores nocturnos,
- dolores musculares,
- dolor de garganta,
- fatiga,
- inflamación de los ganglios linfáticos, y
- úlceras en la boca.



DIAGNÓSTICO.

Pruebas de antígenos y anticuerpos. Estas pruebas suelen implicar la extracción de sangre de una vena. Los antígenos son sustancias del propio virus del VIH y suelen ser detectables o dar positivo en la sangre a las pocas semanas de la exposición al VIH.

Análisis de anticuerpos. Estas pruebas buscan anticuerpos contra el VIH en la sangre o la saliva. La mayoría de las pruebas rápidas de VIH, incluidas las autopruebas hechas en casa, son pruebas de anticuerpos. Las pruebas de anticuerpos pueden tardar de tres a 12 semanas después de la exposición en dar positivo.

Pruebas de ácido nucleico. Estas pruebas buscan el virus real en la sangre (carga viral). También implican la extracción de sangre de una vena. Si pudiste haber estado expuesto al VIH en las últimas semanas, tu médico puede recomendarte una prueba de ácido nucleico. La prueba de ácido nucleico será la primera prueba en dar positivo después de la exposición al VIH.



CULTIVO CELULAR.

CULTIVO CELULAR: El método consiste en un cocultivo de células mononucleares de sangre periférica del paciente junto a otras del mismo tipo procedentes de donantes. El cultivo se considera positivo por la demostración del efecto citopático o la detección de productos víricos como el antígeno p24 o la transcriptasa inversa.

TÉCNICAS MOLECULARES: Técnicas moleculares Aunque el diagnóstico de la infección por el VIH debe establecerse mediante la detección de anticuerpos específicos del virus, puede ser conveniente la utilización de técnicas moleculares basadas en el reconocimiento de fragmentos del genoma del virus. Estas situaciones especiales se producen en casos de hipogammaglobulinemia, infección perinatal, infección silente o infección por variantes del virus que pueden escapar a la detección con las técnicas habituales serológicas, como son el VIH-2 y el subtipo O del VIH-1.



TRATAMIENTO

No existe una cura para el SIDA, pero la observancia estricta de la terapia antirretroviral puede disminuir significativamente el progreso de la enfermedad y evitar infecciones y complicaciones secundarias.

- Inhibidores de la transcriptasa inversa de los análogos de nucleósidos: Azidotimidina (zidovudina) Didesoxiinosina (didanosina) Didesoxicitidina (zalcitabina) Estavudina (d4T) Lamivudina (3TC).
- Inhibidores de la transcriptasa inversa de los no nucleósidos: Nevirapina Delavirdina.
- Inhibidores de la proteasa: Saquinavir Ritonavir Indinavir Nelfinavir.
- Inhibidores de la integrasa Raltegravir.
- Antagonista del correceptor CCR5: Maraviroc.
- Inhibidor de fusión: Enfuvirtida.

Principio activo	Dosis recomendada	Presentación
Abacavir	300 mg cada 12 horas, en combinación con otros antirretrovirales	TABLETA. Cada tableta contiene: Sulfato de abacavir equivalente a 300 mg de abacavir. Envase con 60 tabletas.
Atazanavir	300 mg día en combinación con otros antirretrovirales.	CAPSULA. Cada cápsula contiene: Sulfato de atazanavir equivalente a 300 mg de atazanavir. Envase con 30 cápsulas.
Darunavir	Oral Adultos: 600 mg, administrado con 100 mg de ritonavir, cada 12 horas, tomar con los alimentos.	TABLETA. Cada tableta contiene: Etanolato de darunavir equivalente a 300 mg de darunavir Envase con 120 tabletas
Didanosida	Oral. Adultos y niños: con más de 60 kg de peso corporal: 400 mg / día; con menos de 60 kg de peso corporal o en combinación con tenofovir: 250 mg / día.	CAPSULA CON GRANULOS CON CAPA ENTERICA. Cada cápsula con gránulos con capa entérica contiene: Didanosina 400 mg. Envase con 30 cápsulas
Efavirenz	Oral. Adultos: 600 mg, una vez al día.	COMPRIMIDO RECUBIERTO. Cada comprimido contiene: Efavirenz 600 mg. Envase con 30 comprimidos recubiertos.
Emtricitabina	Oral. Adultos mayores de 18 años: 200 mg cada 24 horas.	CAPSULA. Cada cápsula contiene: Emtricitabina 200 mg. Envase con 30 cápsulas.
Emtricitabina-Tenofovir disoproxil fumarato	Oral. Adultos y mayores de 18 años de edad: Una tableta cada 24 horas.	TABLETA RECUBIERTA. Cada tableta recubierta contiene: Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg equivalente a 245 mg de tenofovir disoproxil. Emtricitabina 200 mg. Envase con 30 tabletas recubiertas.
Enfuvirtida	Subcutánea. Adultos: 90 mg cada 12 horas. Niños y adolescentes, de 6 a 16	SOLUCION INYECTABLE. Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Enfuvirtida 108 mg. Envase con 60 frascos ampula

Estavudina	Oral. Adultos: 15 a 40 mg, 1 ó 2 veces al día. Niños: Aunque la seguridad y la eficacia no están establecidas, podría sugerirse 1 mg / kg de peso corporal, hasta 40 mg cada 12 horas.	CAPSULA. Cada cápsula contiene: Estavudina 40 mg. Envase con 60 cápsulas
Fosamprenavir	Oral. 1400 mg cada 12 horas sin combinar con ritonavir, o 1400 mg cada 24 horas con 200 mg de ritonavir	TABLETA RECUBIERTA. Cada tableta recubierta contiene: Fosamprenavir cálcico equivalente a 700mg
Indinavir	Oral. Adulto: 800 mg cada 8 horas.	CAPSULA. Cada cápsula contiene: Sulfato de indinavir equivalente a 400 mg de indinavir. Envase con 180 cápsulas.
Lamivudina	Oral. Adultos y niños mayores de 12 años, con peso mayor de 50 kg: 150 mg cada 12 horas, en terapia antiviral combinada; con peso menor de 50 kg: 2 mg / kg de peso corporal, 2 veces al día, combinado con otros antivirales.	TABLETA. Cada tableta contiene: Lamivudina 150 mg. Envase con 60 tabletas.
Lamivudina y Zidovudina	Oral. Adultos y niños mayores de 12 años: Una tableta cada 12 horas.	TABLETA. Cada tableta contiene: Lamivudina 150 mg. Zidovudina 300 mg. Envase con 60 Tabletetas.
Lopinavir y ritonavir	Oral. Adultos: 400 mg / 100 mg cada 12 horas. Dosis máxima de 400 mg / 100 mg cada 12 horas	TABLETA. Cada tableta contiene: Lopinavir 200 mg. Ritonavir 50 mg. Envase con 120 tabletas.
Nevirapina	Oral. Adultos: 200 mg cada 12 ó 400mg cada 24 horas.	TABLETA. Cada tableta contiene: Nevirapina 200 mg. Envase con 60 tabletas.
Raltegravir	Oral. Adultos y mayores de 16 años de edad: 400 mg dos veces al día. Debe administrarse en combinación con otros antirretrovirales.	COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Raltegravir potásico equivalente a 400 mg de raltegravir Envase con 60 comprimidos.
Ritonavir	Oral Únicamente como potenciador de inhibidores de proteasa, dosis de acuerdo al inhibidor de proteasa usado	CAPSULA. Cada cápsula contiene: Ritonavir 100 mg. 2 envases con 84 cápsulas cada uno.
Saquinavir	Oral. Adultos: 1000 mg cada 12 horas más 100 mg de ritonavir, tomado al mismo tiempo, en combinación con otros agentes antirretrovirales.	COMPRIMIDO. Cada comprimido contiene: Mesilato de saquinavir equivalente a 500 mg de saquinavir. Envase con 120 comprimidos
Tenofovir disoproxil fumarato	Oral. Adultos mayores de 18 años: 300 mg cada 24 horas.	TABLETA RECUBIERTA. Cada tableta recubierta contiene: Tenofovir disoproxil fumarato 300 mg. Envase con 30 tabletas recubiertas.

GRACIAS

BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html>
- https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-79732003000100001
- <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2016/un161h.pdf>
- VIH/Sida, diagnóstico. (s.f.). recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hiv-aids/diagnosis-treatment/drc-20373531>
- Manuel Rodríguez Iglesias y Alberto Terrón Pernía. (s.f.). DIAGNÓSTICO DE LA INFECCIÓN POR EL VIH. recuperado de https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/Acceso_al_diagnostico/1_Diagnostico_en ITS VIH Sida/b.Proceso_diagnostico/pruebas%20dx%20vih.pdf