



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Materia:**

**INMUNOLOGIA**

**Tema:**

**“REVISION DE ARTICULO”**

**Docente:**

**Dr. NATANAEL EZRI PRADO HERNANDEZ**

**Alumno:**

**Oswaldo Morales Julián**

**4- “B”**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 03/07/2020.**

Después de leer el artículo “vacunas en pacientes con VIH/SIDA”, responde lo siguiente:

**¿Cuál es la idea central del artículo?**

La idea central del artículo es hablar sobre lo sujetos con una infección de VIH están más expuestos a adquirir infecciones a comparación de una persona normal debió a su sistema inmune debilitado y el uso de terapia antiretroviral (TARV) en niños y adultos VIH (+), la intensidad de la respuesta inmune a las vacunas es menor que la población general.

**¿Cuál es la principal alteración inmunológica que aparece en estos pacientes?**

La principal alteración inmunológica que ocurre en los pacientes infectados es la depleción de linfocitos T ayudadores (LT CD4+) sistémicos y en sistema linfoide, principalmente en mucosa gastrointestinal, determinando translocación bacteriana a la circulación, y la activación crónica del sistema inmune, que se traduce en una desregulación inmunológica y un estado de inmunodeficiencia, por mecanismos no conocidos en su totalidad

En los niños primero inician con presencia de hiper-gammaglobulinemia policlonal inespecífica, con disminución de anticuerpos específicos contra infecciones, por menor traspaso materno de IgG son incapaces de producir inmunoglobulinas distintas de la IgM debido a la falta de LT CD4+, por lo que se comportan como hipo-gammaglobulinémicos o agammaglobulinémicos funcionales.

**¿Qué vacunas están indicadas en un paciente VIH+ con un conteo de CD4 >1500?**

BCG: La vacuna BCG, al ser una vacuna viva atenuada, está contraindicada en inmunosupresión.

**¿Qué tipo de tratamiento debe de recibir un recién nacido de madre infectada por VIH sin tratamiento antirretroviral en México?**

En mujeres que no recibieron tratamiento ARV antes del parto, se recomienda administrar ZDV endovenosa y en su hijo un esquema combinado de ARV durante seis semanas.

**¿Qué vacunas estan contraindicadas en hijos de madre VIH+?**

Vacuna Hexavalente, ya que posee un período de excreción fecal prolongado, y eventual riesgo de poliomielitis parálitica por virus vacuna en el niño o terceras personas que conviven con el lactante y están infectados por VIH.

¿Qué vacunas están contraindicadas en pacientes adolescentes y adultos con VIH+?

Vacuna varicela

¿Qué serotipos del virus del papiloma humano protege la vacuna anti VPH tetravalente en México?

Las tres vacunas protegen contra la infección por los tipos 16 y 18 del VPH, que son dos de los VPH de riesgo alto que causan cerca del 70 % de los cánceres de cuello uterino y un porcentaje todavía mayor de otros cánceres (1, 2)