



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**



**Licenciatura en Medicina Humana**

**DOCENTE:**

**DR. EDUARDO ZEBADUA GUILLEN**

**ALUMNO:**

**LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ**

**MATERIA:**

**MEDICINA INTERNA**

**UNIDAD:**

**CUARTA**

**TEMA:**

**VIH/SIDA**

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a; 30 de junio del 2021.

## **VIH/SIDA**

La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es causa del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Caracterizada por la destrucción gradual de la inmunidad mediada por células (linfocitos T). El SIDA también afecta la inmunidad humoral y la autoinmunidad mediante la actividad principal de los linfocitos T CD4 + (auxiliares) en todas las reacciones inmunitarias. La inmunodeficiencia resultante hace al paciente susceptible a infecciones oportunistas, cánceres y otras anomalías que definen al sida.

### **Etiología**

Hay dos especies de VIH:

- **VIH-1:** es el más frecuente.
- **VIH-2:** tiene un riesgo algo menor de transmisión y, en general, progresa de forma más lenta.

Los retrovirus VIH-1 y VIH-2 se transmiten por contacto con sangre o líquidos corporales (semen, leche materna, líquidos rectales o vaginales) infectados.

### **Fisiopatología**

Inicia con la infección por el retrovirus VIH, se detecta mediante pruebas de laboratorio y culmina con la muerte. El VIH ataca a los linfocitos T que portan el antígeno CD4 +, que normalmente es un receptor de moléculas del complejo mayor de histocompatibilidad. El antígeno sirve como receptor para el retrovirus y le permite entrar en la célula. La unión del virus también requiere la presencia de un correceptor en la superficie celular (CCR5, CXCR4 o ambos).

El VIH copia su material genético de forma inversa, al contrario de otros virus y células. Mediante la acción de la transcriptasa inversa, el VIH produce ácido desoxirribonucleico (ADN) a partir de su ácido ribonucleico (ARN). Con frecuencia, la transcripción es deficiente con mutaciones, algunas de las cuales hacen al VIH resistente a los fármacos antivirales. El ADN vírico entra en el núcleo de la célula hospedera y se incorpora a su ADN, donde se transcribe en más ARN vírico. Si la célula hospedera se reproduce, duplica el ADN del VIH junto con el propio y lo pasa a sus células hijas.

La replicación del VIH puede conducir a la muerte de la célula o puede hacerse latente. La infección por VIH produce alteraciones patológicas notorias, ya

sea de forma directa a través de la destrucción de los linfocitos CD4 +, otras células inmunitarias y las de neuroglia, o indirectamente a través de los efectos secundarios de la disfunción de linfocitos T CD4 + y la inmunosupresión resultante.

### **Cuadro clínico**

- **Síndrome retrovítico agudo:** El 50% de los individuos infectados por VIH desarrollan un síndrome similar al de la mononucleosis infecciosa, que puede atribuirse a la gripe u otra virosis y que se produce 1-6 semanas postexposición; pueden permanecer asintomáticos durante años.
- **Latencia:** puede durar una década o más, el virus se está replicando en grados bajos, pero con frecuencia las personas cursan asintomáticas. Quienes toman tratamiento antirretroviral pueden permanecer en esta fase durante décadas.
- **Fase sintomática:** Linfadenopatía generalizada persistente, pérdida de peso, fatiga y sudores nocturnos, fiebres relacionadas con alteración funcional de los linfocitos CD4 +. Síntomas neurológicos.

### **Diagnóstico**

- ELISA.
- Western Blot.

### **Tratamiento**

No hay cura para esta enfermedad, sin embargo, existen muchos fármacos retrovirales que ayudan a prologar y mejorar la calidad de vida de la persona.

### **Antirretrovirales:**

- **Inhibidores de proteasa:** atazanavir, darunavir, fosaprenavir, indinavir, ritonavir, saquinavir, tripanavir.
- **Inhibidores nucleósidos de la transcriptasa inversa:** abacavir, emtricitabina, lamivudina, zidovudina, tenofir.
- **Inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa:** efavirenz, nevirapina, Etravirina.
- **Inhibidores de la entrada y de la fusión:** enfuvirtida, maraviroc.
- **Inhibidores de la integrasa:** raltegravir.