



ENSAYO

Nombre del Alumno: Diana Rocio Gómez López

Nombre del tema: "SIDA"

Parcial: segundo

Nombre de la Materia: epidemiologia

Nombre del profesor: Cristobal Eduardo Porras Ramos

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Semestre: 2

INTRODUCCIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un virus de la familia Retroviridae, causante del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Su característica principal consiste en un periodo de incubación que desemboca en enfermedad después de varios años.

Existen tipos del VIH. El virus ha sido aislado en la saliva, las lágrimas, la orina, el semen, el líquido pre seminal, los fluidos vaginales etc. El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales (acto sexual sin protección), e presenta en diversas etapas, por un conjunto de síntomas e indicadores clínicos. No existe un tratamiento adecuado que cure, la fase de la infección aguda por VIH inicia en el momento del contagio, el virus se replica constantemente e infecta los linfocitos T-CD4, que constituyen una parte esencial del sistema inmunológico. De esta manera, la persona seropositiva queda expuesta a diversas enfermedades oportunistas desarrollando la etapa del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

Etapa crítica de la infección por VIH. En esta fase de la infección, el portador del VIH posee un sistema inmunológico que probablemente sea incapaz de reponer los linfocitos T CD4+ que pierde bajo el ataque del VIH. De esta manera, el portador del virus es presa potencial de numerosas infecciones oportunistas que pueden conducir a la muerte como: La neumonía por P. jiroveci, el sarcoma de Kaposi, la tuberculosis, la candidiasis y la infección por citomegalovirus son algunas de las infecciones más frecuentes que atacan a los seropositivos que han desarrollado SIDA.

Puede tardar de 2 a 15 años en manifestarse. Las personas que padecen sida pueden contraer ciertos tipos manifestaciones clínicas de gravedad.

SIGNOS Y SINTOMAS:

La enfermedad suele ser asintomática hasta que se convierte en SIDA. Los síntomas incluyen:

Áreas de dolor: abdomen

Circunstancias en que se presenta el dolor: al tragar

Tos: seca

Todo el cuerpo: fatiga, fiebre, malestar, pérdida de apetito, sudoración o sudores nocturnos

Gastrointestinales: diarrea líquida, diarrea persistente, náusea o vómitos

Boca: lengua blanca o úlceras

Ingle: hinchazón o llagas

Garganta: dificultad para tragar o dolor

También comunes: infección oportunista, dolor de cabeza, erupción cutánea, ganglios linfáticos inflamados, manchas rojas, neumonía, pérdida de peso intensa e involuntaria o sapito

TRANSMICIÓN

El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada (acto sexual sin protección); a través de la sangre y los hemoderivados en individuos que comparten agujas y jeringas contaminadas para inyectarse drogas y en quienes reciben transfusiones de sangre o derivados igualmente contaminados; existe un riesgo laboral pequeño entre los profesionales sanitarios, el personal de laboratorio y posiblemente otras personas que manipulan muestras sanguíneas o fluidos de personas con VIH.

Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Actualmente en países desarrollados la transmisión vertical del VIH está totalmente controlada (siempre que la madre sepa que es portadora del virus). De esta manera es como llega a la fase del SIDA.

Portadores estadísticamente:

Las personas jóvenes de entre 13 y 24 años se vieron particularmente afectadas por el VIH. En el 2019, las personas jóvenes representaron el 21% (7648) de todos los diagnósticos nuevos. Sin embargo, no todas las personas jóvenes tienen el mismo nivel de riesgo.

DIAGNOSTICO:

Las pruebas serológicas, entre ellas las pruebas rápidas y los enzimoimmunoanálisis (EIA), detectan la presencia o ausencia de anticuerpos contra el VIH-1, el VIH-2 y el antígeno p24 del virus.

Ninguna prueba permite diagnosticar por sí sola la presencia del VIH. Es importante combinar estas pruebas en un orden específico que haya sido validado basándose en la prevalencia del virus en la población objeto de examen.

Es importante señalar que las pruebas serológicas permiten detectar los anticuerpos que se generan como parte de la respuesta inmunitaria para luchar

contra patógenos externos, y no el propio VIH. En la mayoría de las personas, los anticuerpos contra el VIH aparecen hasta los 21 días de la fecha en que se contrajo la infección no menos de 10 días.

La práctica más correcta es realizar una nueva prueba de detección a todas las personas que hayan dado positivo en una primera prueba diagnóstica antes de atenderlos y tratarlos, con el fin de descartar que los resultados sean incorrectos o se haya proporcionado una información equivocada.

Encontrar pruebas de detección que faciliten el diagnóstico de los lactantes expuestos a la transmisión del VIH siempre ha sido difícil. Las pruebas serológicas no bastan para detectar la infección en los lactantes y los niños menores de 18 meses de edad, por lo que se deben realizar pruebas virológicas (a las seis semanas de edad o antes, incluso en el momento del nacimiento) para detectar el virus en los niños de madres infectadas.

Existen nuevas técnicas que permiten hacer la prueba en el lugar donde se presta la asistencia y obtener un resultado en el mismo día, lo cual permite también atender al paciente e iniciar el tratamiento con mayor rapidez.

TRATAMIENTO

La mayoría de los pacientes que han desarrollado SIDA no sobreviven más de tres años sin recibir tratamiento antirretroviral.

Sin embargo, incluso en esta fase crítica pueden ser controlados mediante la terapia antirretroviral. Los antirretrovirales pueden brindar una mejor calidad de vida a un portador del VIH y aumentan sus posibilidades de supervivencia.

A pesar de los avances científicos y de los buenos resultados obtenidos con las distintas medidas terapéuticas implementadas la infección por VIH-SIDA continúa siendo un grave problema de salud a nivel mundial y es considerado como un tema prioritario dentro de los Programas de Salud Pública de nuestro país.

PREVENCIÓN EPIDEMIOLOGICAMENTE Y SALUD PÚBLICA:

Para disminuir la morbilidad y mortalidad derivada de la infección por el VIH y mejorar la calidad de vida de los pacientes, y disminuir la incidencia de los casos, es de esencial importancia homogenizar los criterios y procedimientos para la vigilancia epidemiológica. El cumplimiento de los lineamientos y procedimientos para la vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA

Contar con información epidemiológica oportuna y de calidad que permita el análisis y la planeación y evaluación de estrategias de prevención y control de este padecimiento en la población mexicana.

Promover la difusión y uso de la información epidemiológica al Programa de Prevención y Control para la toma de decisiones.

La 69ª Asamblea Mundial de la Salud ratificó la nueva Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra el VIH para 2016-2021, que establece cinco orientaciones estratégicas para guiar las medidas prioritarias que deberán adoptar los países y la OMS durante los siguientes seis años.

Estas son las cinco orientaciones estratégica por parte de la OMS Y OPS :

- información para una acción específica (conocer la epidemia y la respuesta);
- intervenciones que tienen impacto (cobertura de la gama de servicios requeridos);
- atención para un acceso equitativo (cobertura de los grupos de población que requieren servicios);
- financiación para la sostenibilidad (cobertura de los costos de los servicios);
- innovación para la agilización (de cara al futuro).

CONCLUSIÓN

Es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El SIDA es la fase más avanzada de la infección por el VIH. El VIH ataca y destruye los células CD4 (linfocitos CD4) del sistema inmunitario que combaten las infecciones más comunes en jóvenes sin embargo toda persona que esté en contacto con algún método de transmisión se puede contagiar existe el diagnóstico de manera serológica este se puede ver después de 21 días no menos de 10 días para poder tratarlo ya que no existe una cura y procurar que el sistema inmunológico se deteriore para llegar a la última etapa que es el sida.

BIBLIOGRAFIA.

- https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/236888/Manual_VIH_SIDA_vFinal_1nov12.pdf
- <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-introduccion-una-breve-historia-del-S0213005X0876556X>