



Mi Universidad

Caso clínico

Nombre del Alumno: Daniela García Penagos

Nombre del tema: Caso clínico

Parcial: I

Nombre de la Materia: Epidemiología

Nombre del profesor: Dr. Del Solar Villareal Guillermo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas 18 de noviembre de 2023

Caso clínico

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un virus ARN perteneciente a la familia *Retroviridae*, subfamilia *Lentivirinae*. En 1981 se comunicaron los primeros casos de neumonía por *Pneumocystis jiroveci* y de sarcoma de Kaposi en varones homosexuales en Nueva York y Los Ángeles, y fue definitivamente en 1984 cuando se demostró que el VIH era el agente etiológico responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)

Existen varias formas de transmisión de la infección por VIH, siendo la más frecuente la transmisión sexual, seguida de la transmisión parenteral y vertical

Para lograr un diagnóstico temprano de pacientes con primoinfección por VIH, se necesitan grandes esfuerzos en todos los ámbitos: como son el método epidemiológico, y estudios tanto descriptivos como de riesgo para identificar factores que están relacionados con el VIH.

Varón de 25 años de edad que acude al servicio de urgencias por síndrome febril sin especificar desde hace 4 días, llegando a objetivarse temperatura hasta 39.5°C acompañado de diarreas, vómitos y quebrantamiento del estado general.

No refiere datos clínicos de interés. No toma medicación habitual. Paciente consciente y orientado en las tres esferas, autónomo para las ABVD.

El tratamiento administrado en urgencias fue paracetamol 1g IV, NaCl 500cc IV, metoclopramida IV.

Se decide ingreso en el servicio de infecciosos con diagnóstico VIH positivo y fiebre. A su llegada a planta, el paciente se encuentra con MEG, consciente y orientado. Se toman constantes vitales: 99/68 mmHg, 116 ppm, T^a 37.8°C, sato2 98% basal.

Se solicitan a su ingreso coprocultivos y estudio de parásitos, que son negativos, por lo que se realiza colonoscopia con el diagnóstico de pancolitis infecciosa/inflamatoria. Ante carga viral de CMV en sangre elevada (224000UI/ml), se inicia tratamiento con Ganciclovir, con mejoría paulatina de la fiebre y del síndrome diarreico

Bibliografía

Bonita. (2010). Epidemiología básica

[Caso clínico sobre un paciente con debut VIH \(revista-portalesmedicos.com\)](http://revista-portalesmedicos.com)