



Mi Universidad

Flash card

Briseida Guadalupe Torres Zamorano

3^a "A"

Epidemiología II

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Licenciatura en Medicina Humana

Comitán de Domínguez, Chiapas a 16 de abril de 2024

VIH/SIDA

VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

¿Qué es ?

- El VIH es un virus que daña el sistema inmunitario, que es el que ayuda al cuerpo a combatir las infecciones.
- El VIH no tratado infecta y mata las células CD4, que son un tipo de célula inmunitaria llamada células T.
- Con el tiempo y a medida que el VIH mata más células CD4, hay más probabilidades de que el cuerpo contraiga varios tipos de infecciones y cánceres.

Forma de transmisión

Cualquier persona puede contraer el VIH. El virus se transmite a través de fluidos corporales que incluyen:

- sangre
- semen
- fluidos vaginales y rectales
- leche materna

Síntomas

- fiebre
- escalofríos
- ganglios linfáticos inflamados
- dolores y molestias generales
- erupción cutánea
- dolor de garganta
- dolor de cabeza
- náuseas
- malestar estomacal

Causas del VIH

- El VIH se propagó de persona a persona en toda África a lo largo de varias décadas. Finalmente, el virus migró a otras partes del mundo.
- Los científicos sospechan que el virus de inmunodeficiencia simia (VIS) saltó de chimpancés a humanos cuando las personas consumían carne de chimpancé infectada.

Fases

Los casos de VIH avanzan en tres etapas:

- Etapa 1: etapa aguda, las primeras semanas después de la transmisión
- Etapa 2: latencia clínica o etapa crónica
- Etapa 3: SIDA

SIDA

El SIDA es causado por el VIH. Una persona no puede tener SIDA si no ha contraído antes el VIH.

Síntomas

- fiebre recurrente
- ganglios linfáticos inflamados crónicos, especialmente de las axilas, el cuello y la ingle
- fatiga crónica
- sudores nocturnos
- manchas oscuras debajo de la piel o dentro de la boca, nariz o párpados
- llagas, manchas o lesiones en la boca y lengua, genitales o ano
- crecimientos, lesiones o erupciones cutáneas
- diarrea recurrente o crónica
- pérdida rápida de peso
- problemas neurológicos como problemas de concentración, pérdida de memoria y confusión
- ansiedad y depresión

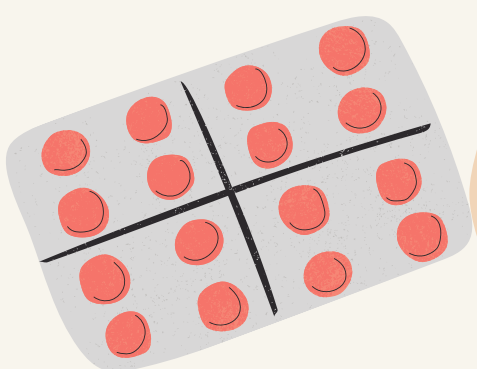
Tratamiento

- inhibidores nucleósidos de la transcriptasa inversa (INTI)
- inhibidores no-nucleósidos de la transcriptasa inversa (INNTI)
- inhibidores de la proteasa
- inhibidores de fusión
- antagonistas de CCR5, también conocidos como inhibidores de entrada
- inhibidores de transferencia de la cadena de integrasa

SÍFILIS

La sífilis es una infección causada por bacterias. La mayoría de las veces, se transmite por contacto sexual. La enfermedad comienza a hacerse presente con una llaga en los genitales, el recto o la boca, que no suele generar dolor.

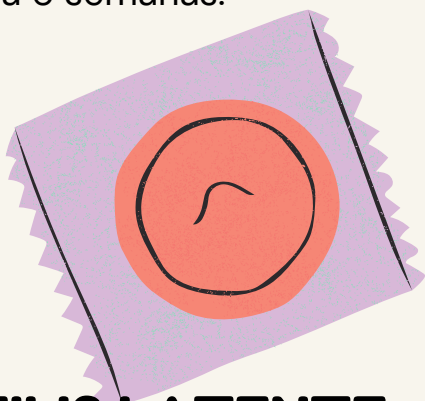
SÍNTOMAS



- La sífilis se desarrolla en etapas.
- Los síntomas pueden variar en cada una de ellas, aunque también es posible que las etapas se superpongan y los síntomas no siempre aparezcan en el mismo orden. Se puede estar infectado de la bacteria de la sífilis sin notar ningún síntoma durante años.

SÍFILIS PRIMARIA

- El primer síntoma de la sífilis es una pequeña llaga, llamada chancro.
- Aparece en el lugar por donde la bacteria entró al cuerpo.
- el chancro se forma, aproximadamente, a las tres semanas de haber estado en contacto con la bacteria de la sífilis
- El chancro sanará por sí solo en un plazo de 3 a 6 semanas.



SÍFILIS SECUNDARIA

- Cuando sane el primer chancro, o unas semanas después de que sane, es posible que tengas un sarpullido.
- La mayoría de las veces no pica.
- Puede tener una apariencia áspera, rojiza o amarronada.
- Es probable que sea tan sutil que casi no se lo puede ver.
- Junto con el sarpullido, pueden aparecer otros síntomas:
- Llagas verrugosas en la boca o la zona de los genitales
- Caída del pelo
- Dolores musculares
- Fiebre
- Dolor de garganta
- Cansancio, también conocido como fatiga
- Pérdida de peso
- Inflamación de los ganglios linfáticos
-

SÍFILIS LATENTE

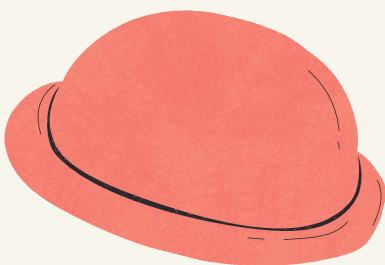
- Si no recibes tratamiento para la sífilis, la enfermedad pasa de la etapa secundaria a la etapa latente.
- A esta también se la conoce como etapa oculta porque no tienes síntomas.
- La etapa latente puede durar años. Es posible que los síntomas no vuelvan a aparecer nunca más. No obstante, sin un tratamiento, la enfermedad podría derivar en problemas de salud importantes (complicaciones).

SÍFILIS TERCIARIA

Después de la etapa latente, cerca del 30 % o 40 % de las personas con sífilis que no reciben tratamiento sufren complicaciones. Esta fase se conoce como sífilis terciaria.

La enfermedad puede provocar daños en las siguientes zonas:

- Cerebro
- Nervios
- Ojos
- Corazón
- Vasos sanguíneos
- Hígado
- Huesos y articulaciones



SÍFILIS CONGÉNITA

Los bebés recién nacidos con sífilis congénita no suelen presentar síntomas, pero si no reciben tratamiento de inmediato, algunos podrían desarrollar los siguientes síntomas:

- Llagas y erupciones en la piel
- Fiebre
- Un tipo de descoloración en la piel y los ojos (ictericia)
- Niveles bajos de glóbulos rojos (anemia)
- Inflamación del bazo y del hígado
- Estornudos o congestión y secreción nasal (rinitis)
- Cambios en los huesos

CONTAGIO DE LA SÍFILIS

Si no se recibe tratamiento para la sífilis en cualquier etapa, esta enfermedad puede afectar el cerebro, la médula espinal, los ojos y otras partes del cuerpo.

Herpes

- Herpes zoster. Causa varicela y culebrilla.
- Virus herpes simplex (VHS) tipo 1 y tipo 2. El tipo 1 generalmente causa herpes labial o ampollas febriles alrededor de la boca. El tipo 2 generalmente causa llagas en los genitales (órganos sexuales).

Herpes Simple

Las lesiones pueden aparecer en cualquier parte de la piel o la mucosa, pero son más frecuentes en los siguientes sitios:

- Boca o los labios (infección perioral)
- Genitales
- Conjuntiva y córnea
- gingivostomatitis herpética aguda suele ser secundaria a una infección primaria por HSV-1 y se presenta típicamente en niños. Las faringitis herpéticas pueden ocurrir en adultos y en niños. En ocasiones se debe a HSV-2, transmitido por contacto buco-genital. Las vesículas intrabucales y gingivales se rompen, en general entre varias horas y 1 o 2 días después de su aparición, y se forman úlceras. Con frecuencia, el paciente presenta fiebre y dolor.



Herpes labial

El **herpes labial** suele representar una recidiva del HSV. La enfermedad se manifiesta con úlceras sobre el borde bermellón del labio o, con mucha menor frecuencia, se identifican úlceras en la mucosa del paladar duro.



Herpes genital

El **herpes genital** es la infección de transmisión sexual ulcerosa más frecuente en los países desarrollados. El HSV genital puede ser causado por HSV-1 o HSV-2.

Las lesiones genitales primarias se desarrollan entre 4 y 7 días después del contacto. Las vesículas suelen erosionarse y formar úlceras, que pueden coalescer. Pueden ocurrir lesiones en las siguientes ubicaciones:

- En el prepucio, el glande y el cuerpo del pene en los hombres
- En los labios, el clítoris, el periné, la vagina y el cuello uterino en las mujeres
- Lesiones perianales y rectales en los hombres o las mujeres que practican sexo anal



Tratamiento

- En general, se indica aciclovir, valaciclovir o famciclovir
- En caso de queratitis, trifluridina tópica (lo habitual es indicarlo tras una interconsulta con un oftalmólogo)

El tratamiento farmacológico de la infección primaria por HSV, incluso si se hace temprano, no previene la posibilidad de recurrencia.



Ira

Amor

Alba Castro

Scanned with CamScanner

CHLAMYDIA

- Chlamydia trachomatis (causa linfogramuloma venéreo [raro], alrededor del 50% de los casos de uretritis no gonocócica y la mayoría de los casos de cervicitis mucopurulenta)

¿Qué es?

Las clamidias son bacterias intracelulares obligadas inmóviles. Contienen DNA, RNA y ribosomas y sintetizan sus propias proteínas y ácidos nucleicos. Sin embargo, dependen de la célula huésped para obtener 3 de sus 4 nucleósidos trifosfato, y usan la adenosina trifosfato (ATP) del huésped para sintetizar las proteínas propias.

El género Chlamydia contiene 12 especies; 3 de ellas causan enfermedad en los seres humanos:

- Chlamydia trachomatis
- Chlamydia pneumoniae
- Chlamydia psittaci

Todas las especies de Chlamydia pueden causar infección persistente que a menudo es subclínica.



C. trachomatis tiene 18 serovarietades inmunológicas definidas:

- A, B, Ba y C causan la enfermedad ocular tracoma.
- D a K causan infecciones de transmisión sexual (ITS) localizadas en las superficies mucosas.
- L1, L2 y L3 producen infecciones de transmisión sexual capaces de causar una enfermedad ganglionar invasora (linfogramuloma venéreo).



Chlamydia pneumoniae

C. pneumoniae puede provocar una neumonía (en especial en los niños y los adultos jóvenes), cuyo cuadro clínico puede diferenciarse de la neumonía causada por Mycoplasma pneumoniae. Aproximadamente del 6 al 19% de los casos de neumonía extrahospitalaria se deben a C. pneumoniae. Los brotes de neumonía por C. pneumoniae representan un riesgo significativo en las personas que viven en congregaciones (p. ej., geriátricos, escuelas, instalaciones militares, prisiones). No se identificaron variaciones estacionales

Tratamiento

- Para las personas no embarazadas, doxiciclina
- Las mujeres embarazadas, azitromicina

La doxiciclina en dosis de 100 mg por vía oral 2 veces al día durante 7 días

La recomendación también se basa en estudios que mostraron que un curso de 7 días de doxiciclina fue superior a una sola dosis de azitromicina para el tratamiento de la infección genital en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres



Bibliografía

Chlamydial Infections: Chlamydial Infection Among Adolescents and Adults. Accedido el 30/03/2023.

Revised Surveillance Case Definition for HIV Infection—United States, 2014. MMWR63(RR03):1–10, 2014.

MD, PhD, University of Texas Health Medical School at Houston, McGovern Medical School
Revisado/Modificado oct. 2021 | Modificado sep. 2022