



**Jorge Yair Alvarado Ramírez**

**Dra. Karen Alejandra Morales Moreno**

**“VIH/ Neoplasias”**

**Fisiopatología III**

**Grado: 4**

**Grupo: “C”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de abril de 2024.

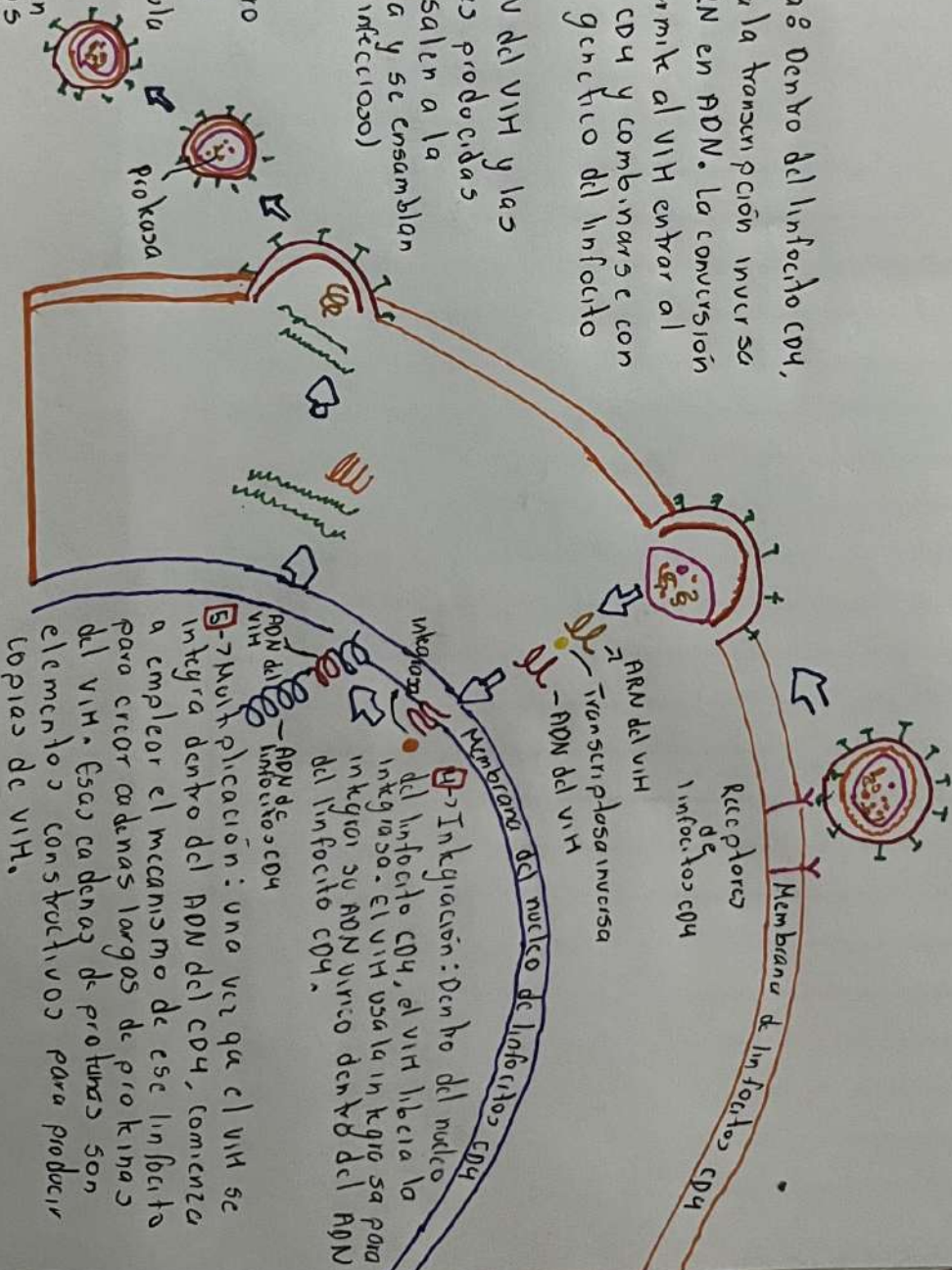
# Fisiopatología de VIH

- 1- Enlace: El VIH se enlaza a los receptores en la superficie del linfocito CD4
- 2- Fusión: La envoltura del VIH y la membrana del linfocito CD4 se fusionan, lo que permite que el VIH entre a la célula.

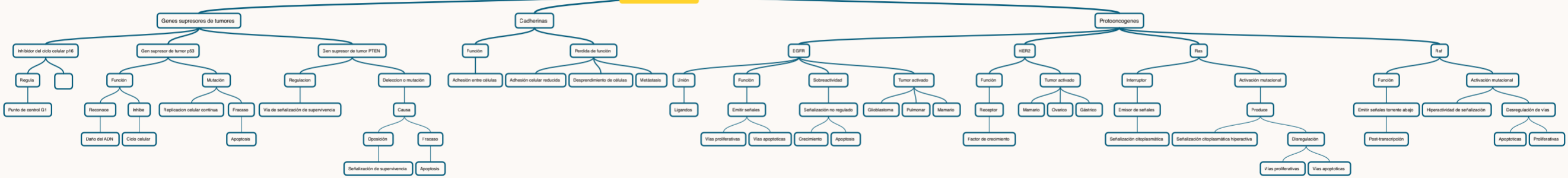
3- Transcripción inversa: Dentro del linfocito CD4, el VIH libera ARN y usa la transcripción inversa para convertir su ARN en ADN. La conversión de ARN a ADN le permite al VIH entrar al núcleo del linfocito CD4 y combinarse con el ADN, el material genético del linfocito.

6- Ensamblaje: El ARN del VIH y las nuevas proteínas virales producidas por el linfocito CD4 salen a la superficie de la célula y se ensamblan en un VIH inmaduro (no infeccioso).

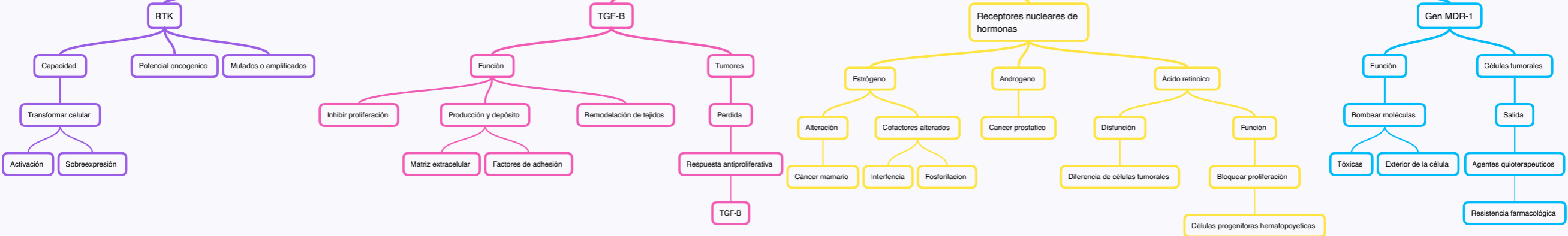
7- Gemación: El VIH inmaduro recién formado (no infeccioso) se impulsa hacia el exterior de la célula CD4 huésped. El nuevo VIH libera prokasa. La prokasa descompone las largas cadenas de proteínas en el virus inmaduro, creando el virus maduro (infeccioso).



Protooncogenes, genes supresores de tumores



Hormonas, factores de crecimiento y otros genes celulares



Hammer, GD & McPhee, SJ (2014). Fisiopatología de la enfermedad: introducción a la medicina clínica 7/E. McGraw-Hill Educación.