



Erivan Robely Ruiz Sánchez.

Dr. Adolfo Bryan Medellín Guillen

Mapa conceptual “Prevención, diagnóstico y referencia oportuna del paciente con infección por VIH en el primer nivel.

Enfermedades infecciosas.

Sexto “A”

Prevencción, diagnóstico y retención oportuna del px con infección por VIH en el primer nivel

Definiciones

VIH: causa deterioro progresivo del sistema inmune. Puede ser asintomático o leve x 8-10 años por el equilibrio entre rep. viral y respuesta inmunológica.

Sida: síndrome inmunodeficiencia adquirida → Término aplicado a los estadios más avanzados de VIH.

↳ 20 o más inf. oportunistas o cánceres relacion VIH

Agente etiológico

ARN virus, familia: retroviridae
género: lentivirus

Subclasificación

VIH-1 → Más común
VIH-2

Epidemiología

Relación: 4:1 Hombre
35 M. Casos, 2.1 M nuevo/año

México = 176,730 px

Clasificación

+ Clínica

A-Primo-infección = síndrome retroviral agudo
- fase asintomática, infección opatia generalizada persistente

B-Principios: Penos + Bacterias
Enf. Avanzada

C-Infecciones oportunistas + Cáncer

+ Inmunológico

- >500 CD4/uL 28% recuento L. Total

- 200 - 499 CD4/uL 14-28%

- <200 CD4/uL <14%

Diagnóstico

Dx serológico

Prueba serológica 1 (Elisa, Dot Elisa)

- No reactiva → Negativo

- Reactiva → repetir

Prueba 2

No reactiva → Negativo

Reactiva → Prueba confirmatoria

Tratamiento

TAR: px con VIH independientemente carga viral, CD4+, presencia síntomas

Profilaxis

EPI: px contacto mucosas VIH cualquier fuente de inf. (<72 hrs)

Prevención

condón + efectiva

Criterios retención

- Notificación inmediata

- Búsqueda px índice

Consideraciones especiales

Inf. SNC = Encefalopatía, meningioencefalitis, mielopatía etc

confirma

Prueba 3: western blot
western blot

- Negativo = Negativo

- Indeterminada = Seguimiento 3 meses del resultado serológico.

Cuadro clínico

f. Inf. primaria

↓
síndrome de inf. aguda por VIH

Fase Asintomática

Recuento CD4 ↓
Carga viral se mantiene baja relativamente

↓
Puede haber fluctuación

Síntomas graves

CD4 + disminuye
500 cel/mm³ +
síntomas graves.

Enfermedades oportunistas

CD4 + coe menos que 200 células/mm³

Estadío SIDA.
Enf. oportunistas.

Muerte

↓
Estadío final.

Referencias bibliográficas

- Secretaria de salud, Cenetec Prevención, Diagnóstico referencia oportuna del paciente con infección por VIH Gob.mx. Recuperado el 28 de junio de 2025, https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/20789/SSA_067_08_VIH1.pdf