



Efraín de Jesús Gordillo García

CUADRO SINOPTICO DE VIH:

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

6°A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de JUNIO del 2025

VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA VIH / SIDA

Deterioro progresivo del sistema inmunológico, clínicamente asintomático o poca sintomatología durante un periodo de 8-10 años

2 tipos

VIH 1 → más frecuente
VIH 2

Agente Causal

- Virus ARN
- Familia: *Retroviridae*
- Género: *Lentivirus*

Se Caracteriza por:

Presencia de más de 20 infecciones oportunistas o cánceres relacionados con VIH

Clínica de VIH

- Fiebre
- Linfadenopatías
- malestar general
- pérdida de peso
- fatiga
- Diaforesis
- Cefalea
- Diarrea
- Síntomas respiratorios
- erupciones.

Referir a 2º nivel

- Sospecha de VIH
- Pruebas rápidas

Diagnóstico

- Laboratorios:
- ELISA 2 consecutivas
- Western blot: Confirmar
- Recuento de TCD4
- > 50 cel/mm³

Epidemiología

- Relación 4:1 Hombre
- 35 millones de casos
- Mortalidad < 15 %
- Transmisión:
 - sexual
 - parenteral
 - vertical

Tratamientos

Retroviral

- ITRN - Zidovudina
- Efavirenz
- Abacavir

Conformados

- BIC / TAF / FTC
- DTG / ABC / 3TC

No conformados

- 1 / 180 DTG

profilaxis

- Tenofovir / Emtricitabina
- 300 / 200 mg c/24 hrs

- Raltegravir / Dolutegravir
- 400 mg 50 mg
- c/12 hrs c/24 hrs

Clasificación según OMS

linfocitos CD4	A1	A	B	C
> 500 cel/mm³	A1	B1	C1	
200 - 499 cel/mm³	A2	B2	C2	
< 199 cel/mm³	A3	B3	C3	

REFERENCIAS.....

Anglemyer A, Rutherford GW, Horvath T, Baggaley RC, Egger M, Siegfried N. Antiretro viral therapy for prevention of HIV transmission in HIV-discordant couples. Cochrane Database of

Systematic Reviews 2013, Issue 4. Art. No.: CD009153.

Beltrán C, Gallardo D, Wolff M, Arancibia J, Gallo C, Ayala M, Becerra I, Karelovic S, for the ChiAC Study Group. Learning Curve: Increasing Benefit of HAART According to Year of Initiation in a Middle-income Country. Program and abstracts of the 14th Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections: 2008; Boston, USA. Abstract 818.