



Jorge Morales Rodríguez

Dr. Adolfo Guillen Medellín

Mapa conceptual

Enfermedades Infecciosas

Sexto Semestre.

"A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de junio del 2025

VIH-SIDA

Se define como

SIDA

VIH

DIAGNÓSTICO

- Prueba rápida es la prueba ideal para tamizaje.
- Solo se necesita ELISA + y posterior confirmación con Western Blot
- Western Blot - deolitos PCM
- En lactante: < 18 meses 2 PCM + confirma el Dx.

TRATAMIENTO

Terapia Antirretroviral TAM

PROFILAXIS

- Duración 28 días
- Tenofovir / Emtricitabina 300/200 mg C/24 hds.
- Dolutegravir O Dorategravir 500 mg C/12 hds 50 mg C/24 hds.

Se caracteriza por un deterioro progresivo del S. inmune, clínicamente asintomático, durante un periodo de 8-10 años.

Conteo de CD4 < 200/mm³
% de CD4 < 14% o presencia de enfermedades detectables de SIDA.

EPIDEMIOLOGIA

- Prevalencia es de 0.38% en personas de 15-49 años.
- Predomina en Hombres 82%
- Mortalidad 4.2/100,000 habitantes.
- 20 veces más riesgo de Tuberculosis.
- Copias necesarias para Inf. Sexual es > 1500 mL

ETIOLOGIA

- Virus ARN.
- Familia Retroviridae
- Género LentiVirus
- 2 tipos:
- a) VIH 1
- b) VIH 2

CLASIFICACIÓN

Clínico: Inmunológica:

- A: Primoinfección 1° > 500 CD4+ / UI
- Sx retroviral agudo, fase asintomática, y linfadenopatías.
- B: Principio de PENIAS y BACTERIAS = 2° 200-499 CD4+ / UI
- Enf. avanzada 3° < 200 CD4+ / UI
- C: Infecciones Oportunistas y Cáncers.

CRITERIOS DE REFERENCIA

- Prueba de VIH +
- CD4 < 200 / UI
- Carga viral elevada
- Infecciones oportunistas
- Resistencia a medicamentos.

CONSIDERACIONES ESPECIALES:

- Adulto mayor
- Adulto joven
- Adolescentes
- Embarazadas
- Neonatos

REFERENCIAS:

- ***GPC TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DEL PACIENTE ADULTO CON INFECCIONES POR VIH, SECRETARIA DE LA SALUD MEXICO, ACTUALIZACION 2016***