

Ricardo Alonso Guillen Narváez

Dr. Adolfo Medellin Guillen

Resumen

Enfermedades infecciosas

Sexto semestre

PASIÓN POR EDUCAR

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de junio del 2025

¿Que es?

Retrovirus que ataca el sistema inmune, principalmente los CD4

Etiología

Virus ARN, familia Retroviridae, género: Lentivirus
Subtipos
- VIH 1 → más común y virus lento
- VIH 2

Epidemiología

- Relaciones 4:1 hombre
- 39 millones de casos en el mundo
- En México: Alta concentración en población joven-adulta
- Transmisión: Sexual, perinatal, sanguínea
- 176,730 px con SIDA en México

Profilaxis

Duración: 28 días
- Tenofovir / Emtricitabina 300/200mg c/24 hrs
+
Raltegravir (400 mg c/12 hrs) o Dorategral (50 mg c/12 hrs)

Criterios de referencia

- Embarazadas con VIH
- Niños positivos o expuestos
- Fallo terapéutico o resistencia
- Infecciones oportunistas severas
- Px con comorbilidades graves

Consideraciones especiales

- Embarazadas: iniciar TAR inmediato
- Niños
- Co-infección: TB, Hepatitis, deben tratarse paralelamente
- Abortado sin discriminación

VIH/SIDA

Cuadro Clínico

- Infección aguda: Fiebre, cefalea, faringitis exantema, linfadenopatía
- Fase crónica: Asintomática o síntomas leves → adenopatías, fatiga
- SIDA: Infecciones oportunistas, neoplasias

Clínica

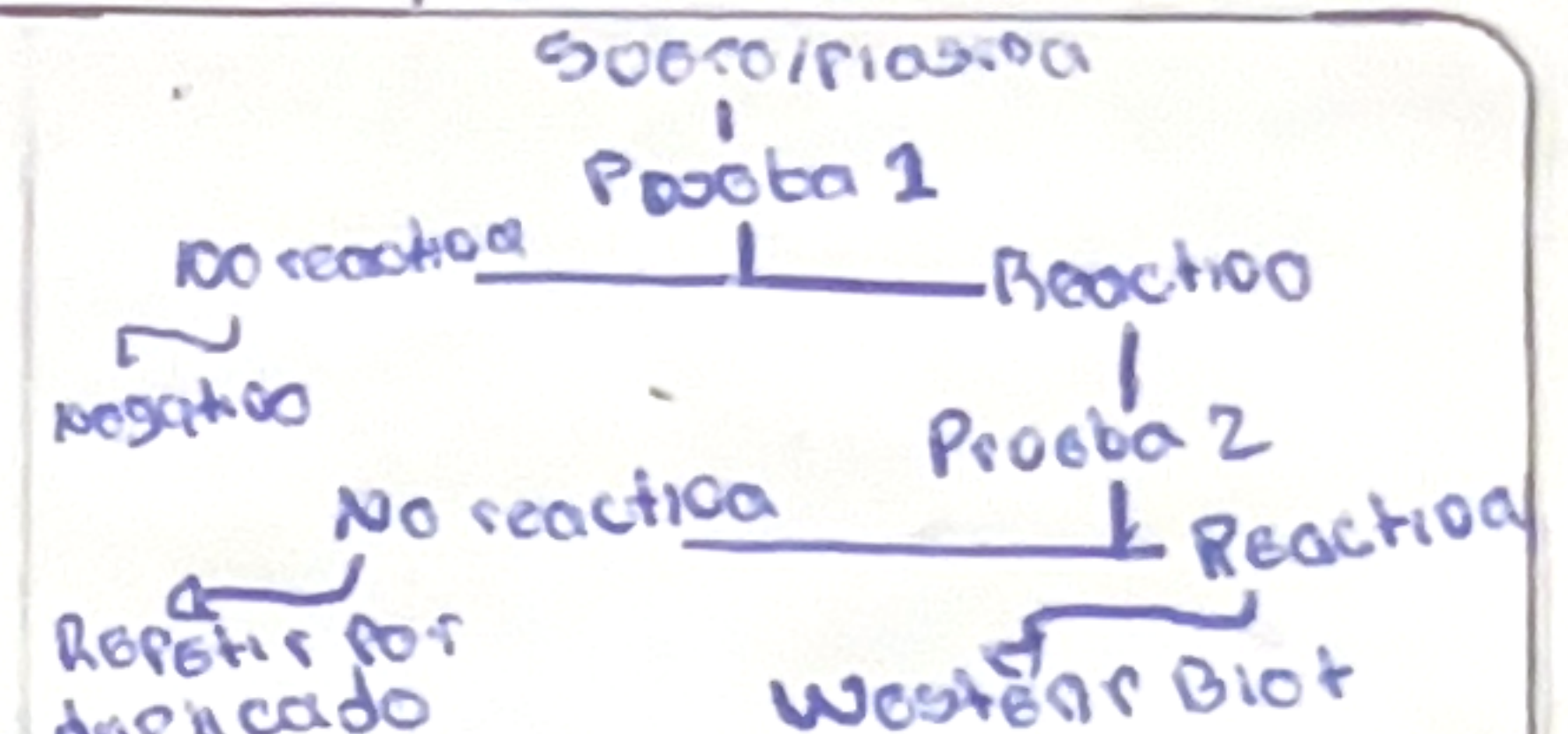
- A → Asintomático o linfadenopatía persistente
- B → Condiciones indicativas (leucopenia neutrofilos, linfopenia, angiomatosis bucal)
- C → Infecciones oportunistas y cánceres

Paraclinica

- 1 → CD4 > 500 cel/mm^3 28% del conteo linfocitario total
- 2 → CD4 200-499 cel/mm^3 o Hb < 28% conteo linfocitario total
- 3 → CD4 < 200 cel/mm^3 0-14% del conteo linfocitario total

Diagnóstico

- Tamizaje: Pruebas rápidas, ELISA
- Confirmatoria: Western Blot
- Monitoreo: Carga viral, RNA-VIH, Recuento CD4+



Tratamiento

Esquemas

- Coformulados en una sola tableta
* BIC^{1,2} / TAF / FTC (A1)
* DGT / ABC¹ / 3TC (A1)
- No coformulados en una sola tableta
* DGT^{1,2,3} CA1
* TAF / FTC o TDL^{1,2} / XTC

BIBLIOGRAFÍA

- Prevención, diagnóstico, y referencia oportuna del paciente con infección por VIH en el primer nivel de atención. GPC