



**Nombre del alumno: Leslie Dennis
Cabrera Sanchez**

**Nombre del profesor: Dr. Adolfo
Medellín Guillen**

Actividad: Mapa conceptual

Materia: Enfermedades infecciosas

Grado: 6

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 junio 2025

VIIH/SIDA

¿Qué es?

Virus que afecta a las células de defensa de nuestro cuerpo, llamados linfocitos T CD4.

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

ETIOLOGIA

- Virus HTLV
- Familia Retroviridae
- Género Lentivirus

Clasificación

- VIH 1 ↑ Patogenicidad
- VIH 2

EPIDEMIOLOGIA

- Ratio 4:1 hombres
- Nivel mundial ↓ de la mortalidad.
- Condón forma + efectiva para prevenir ITS.

CLINICA

- A. Prima infección, Sx retroviral agudo, fase asintomática y Linfadenopatía generalizada persistente
- B. PENIAS Y BACTERIAS = Enf. avanzada
- C. Infecciones OPORTUNISTAS Y CÁNCER

INMUNOLÓGICA

- 1: > 500 CD4 T/L (78% del recuento lin. total)
- 2: 200-499 CD4 T/L (14-28% del recuento lin. total)
- 3: < 200 CD4 T/L (< 14% del recuento lin. total)

SIDA

Estadio A3, B3 o C, C1, C2, C3

DIAGNÓSTICO TRATAMIENTO

SEROLÓGICO

- Ag. ELISA Reactivo
- 2da ELISA
- Ag. Western blot.
- Recuento TCD4 + Rx > 50 c/año.
- carga viral RNA-VIIH
- Alelo HLA-B*5701

CRITERIOS REFERENCIA

- Sospecha de exposición a VIH
- Prueba de detección rápida, PPG
- En el 70% VIH

- Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos nucleosídicos
- Lamivudina, emtricitabina, abacavir
- Terapia antiretroviral
- 1 sola tableta - BIC, TAR, PTC, CAI
- DGT, ABC, 3TC (AR)

PROFILAXIS

- 28 días
- Tenofovir (emtricitabina 300/200 mg / 24 hrs)
- Malloquin (400 mg c/12 hrs)

CONSIDERACIONES ESPECIALES

- Embarazadas
- Personas con Rx de riesgo
- Homosexuales (13-24 años)
- Personas con infección crónica, Ggudo VIH.

BIBLIOGRAFIA

GPC DE PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA OPORTUNA DEL PACIENTE CON INFECCIÓN POR VIH EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.