



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Cielo Brissel Fernández Colín

ADOLFO BRYAN MEDELLIN GUILLEN

Mapa conceptual

PASIÓN POR EDUCAR

Enfermedades Infecciosas

6" B

Comitán de Domínguez Chiapas a Junio de 2025

VIIH/SIDA

etiología

Virus ARN de la familia retroviridae y del género lentivirus.

TIPOS

- ↳ VIH 1 (mayor patogenicidad)
- ↳ VIH 2

Sobresalen en su estructura glicoproteínas de envoltura gp120 y gp41, además del ag específico p24.

epidemiología

- ↳ Relación 4:1 hombres
- ↳ 35 millones de casos en el mundo
- ↳ 176,730 px con SIDA en México
- ↳ ↓ en la mortalidad por SIDA a nivel mundial es de 42%, mientras que en México es del 15%.

características

- ↳ Causa deterioro progresivo del sistema inmune.
- ↳ Asintomática o leve síntomas durante 8-10 años.
- ↳ Aparecen infecciones clásicas, oportunistas y tumores.

transmisión

VERTICAL

- ↳ 3er trimestre, momento del parto y LM
- ↳ Infección neonatal sin tx retroviral
- ↳ Transmisión materno-fetal <1%.

SEXUAL

- ↳ Coito anal receptivo (0.1-3%)
- ↳ Coito vaginal receptivo, coito vaginal insertivo, coito anal insertivo y sexo oral receptivo.

PARAENTERAL

- ↳ UDVP
- ↳ Post exposición ocupacional (0.3%).

SIDA

- Son estadios más avanzados de la infección por el VIH
- Presencia de más de 20 infecciones oportunistas o cánceres relacionados con el VIH

promoción a la salud

- Notificación inmediata
- Buscar al px índice
- Informar del riesgo de contraer VIH.

clasificación

CLÍNICA

- A.. Primoinfección, Sx retroviral agudo, fase asintomática y Linfadenopatía generalizada.
- B.. Penias y Bacterias (Enfermedad avanzada).
- C.. Infecciones oportunistas y cáncer

INMUNOLÓGICA

- 1.. >500 CD4+/ul
- 2.. 200-499 CD4+/ul
- 3.. <200 CD4+/ul

DX

LABORATORIOS

- ELISA (inespecífico)
- Ac Western Blot (confirmatorio)
- Recuento TCD4
- Carga viral RNA-VIH
- Alelo HLA-B 5701

SEROLÓGICO

- ELISA
- Dot ELISA
- Quimioluminiscencia

OPORTUNO

- Sospecha: Prueba de detección rápida, PPE y envío a 2do nivel.
- Prueba rápida + envío a 2do nivel y notificación a la pareja.

Infecciones

SNC

- ↳ Encefalopatía por VIH
- ↳ Meningoencefalitis aséptica
- ↳ Mielopatía vacuolar
- ↳ Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica
- ↳ Polineuropatía sensitiva distal
- ↳ Miopatía.

NEOPLASIAS

- ↳ Infección de VPH
- ↳ Linfomas
- ↳ Enf. de Castleman
- ↳ Sarcoma de Kaposi.

Sarcoma de Kaposi

Tumor compuesto por bandas intercaladas de células vasculares, envueltas en una red de fibrina y colágeno

FR

- ↳ Homosexualidad

DX

- ↳ Biopsia.

CX

- ↳ Máculas eritematosas-violáceas aisladas, nodulos cutáneos
- ↳ Disnea, tos, dolor abdominal, pérdida de peso, náuseas, vómito, STD.

TX

TAR

Para toda persona que vive con VIH, independientemente de la carga viral y de si presenta o no sintomatología.

PROFILAXIS

Tenofovir / Emtricitabina 300/200mg c/ 24 hrs + Raltegravir (400mg c/12 hrs) ó Dolutegravir (50mg c/24 hrs).

BIBLIOGRAFÍA:

Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (s.f.). Guía de Práctica Clínica, Prevención, Diagnóstico y Referencia oportuna del paciente con infección por VIH en el primer nivel de atención.