



**Esmeralda Jiménez Jiménez**

**Dr. Medellín Guillen Adolfo**

**Mapa conceptual de VIH/SIDA**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Enfermedades Infecciosas**

**Grado: 6°**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 Junio 2025

# VIH-SIDA

## Etiología

- Virus ARN
- Familia Retroviridae
- Genero Lentivirus

VIH1  
VIH2

Patogenicidad

- Estructura glicoproteínas de envoltura gp120 y gp41, además del antígeno específico p24.
- Localizado en el núcleo de la Nucleocapside

## Epidemiología

- Relación 4:1 hombre
- 2 millones al año 1967-80
- Pacientes con SIDA en México
- México se reduce un 15%

## Transmisión

- Sexual → Peto anal receptivo 0.13% e insertivo
- Cario vaginal receptivo/insertivo
- Sexo oral receptivo
- Parental → UDUP / Post-exposición ocupacional (0.3%)
- Vertical → 3er Trimestre / Momento del parto
- Lactancia materna
- Inf. neonatal sin tta

Significa Virus de Inmunodeficiencia Humana. Daña su sistema inmunitario al destruir un tipo de glóbulo blanco que ayuda a su cuerpo a combatir las infecciones.

## Características de la infección por VIH

- Detenore progresivo del Sist. Inmune
- Asintomático o fase asintomática durante 8-10 años por equilibrio de replicación viral
- < 10 años se rompe el equilibrio aumentando la carga viral
- Aparecen Infec. clásicas, oportunistas y tumores.

## SIDA

- Término que se aplica a los estados + avanzados de la Infec. por el VIH
- Presencia de + de 20 infecciones oportunistas o cánceres relacionados con el VIH

## Diagnóstico Serológico

- suero / plasma
- Prueba presuntiva 1
- - ELISA / Dot ELISA /
- - Quimioluminiscencia

Reactiva

Pr. presuntiva 2

Reactiva

Prueba Confirmatoria (WB)

Indeterminada

Hacer seguimiento (3 meses) hasta definir estado serológico.

## Laboratorios

- Anticuerpos ELISA → 2 confirmaciones consecutivas
- WESTERN BLOT → CONFIRMATORIO / Anticuerpos contra GP120, GP41, P24
- Recuento T CD4 + (CD4 Dx) → Principal indicador del estado inmunológico
- Carga Viral RNA-VIH → Indicador + importante de la Resp. al TPAEV

## Clasificación de la infección por VIH

### Categoría Clínica

- A → Primoinfección, Síndrome retorcido, agudo, fase asintomática y LINFOPENIA (A) Generalizada persistente
- B → Principio DEVIAS Y BACTERIAS = Enf. A u omoda
- C → Infec. Oportunistas y CÁNCER

### Categoría Inmunológica

- 1- >500 CD4 +/l (>25% del recuento linfocitario total)
- 2- 200-499 CD4 +/l (14-25% de recuento linfocitario total)
- 3- <200 CD4 +/l (CD4 < 1% del recuento linfocitario total)

SIDA  
Estadio A3, B3 o cualquier C (C1, C2, C3)

## Inf. propias causadas por VIH

- SNC → Encefalopatía, Meningoencefalitis
- Neoplasias → Infec. por VIH - Linfomas
- Sarcoma de Kaposi
- Clínica
- Nódulos en la retina
- Neovascularización
- Nódulos cutáneos



## Inf. propias causada por VIH

- SNC → Encefalopatía - Meningoencefalitis
- Neoplasia → Infección por VIH - Linfomas
- Sarcoma de Kaposi  
clínica  
• Maculas, nódulos, placas  
• Verrugas, nódulos, placas  
• Nódulos cutáneos

## Tratamiento

### Indicadores del TAR

- Paciente persona que vive con VIH, independiente de la carga viral, conteo de CD4 y presencia o no de síntomas

### 1- Familia de Inhibidores de la Integrasa (II)

- Raltegravir (RAL)
- Dolutegravir (DTG)  
después de BIC
- Bictegravir (BIC)

### 2- Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleosidos (ITRAN)

- BIC / TAF / FTC (II)

## Criterios de Referencia

- Muchos parejas sexuales
- Homosexuales
- Tala tira
- Notificación alta pareja

## Profilaxis

Iniciar antes de las 72hs la profilaxis o si alguien se pincha con aguja con Inf. por VIH.

## Tratamiento

Duración: 28 días

Tenofovir/Emtricitabina  
300/200mg q24hr

+

Raltegravir o Dolutegravir  
(400mg/12hr) (50mg q24hr)

## Consideraciones Especiales

- Embarazada / Múltiples parejas sexuales
- Detección temprana
- Prevención de la Transmisión Vertical
- Prevención de la Transmisión Sexual
- Apoyo Psicológico