



Nombre del alumno: Axel Adnert Leon Lopez

Nombre del profesor: Adolfo Bryan medellin guillen

Nombre del trabajo: Cuadro VIH

Materia: enfer. Infecciosas

Grado: 6to

Grupo: B

PASIÓN POR EDUCAR

VIIH

Deterioro progresivo del Sistema inmune que provoca sintomas durante 8-10 años

SIDA

Termino para estado mas avanzada que con >20 infecciones relacionado a VIIH

Etiologia

- Retroviridae
- Lenti virus
- VIIH-1 (patogenicos)
- VIIH-2

EPIDEMIOLOGIA

Relacion 4-1 hombre
35 millones de casos
2.1 millon al año
176.730 px con SIDA

CLASIFICACION:

- Imunologica:
1. >500 CD4 + / C287- linfos
 2. 200 - 499 CD4 + / N1 (M-287-)
 3. <200 CD4 + / N1 (M-287-)

CLINICA

A

Primoinfeccion
Sx retroviral agudo, fase asintomatica
Infadenopatia
↓
Sx mononucleosis

B

Principio Penias y bacterias = Avanzada.
↓
• Angiomatosis bacilar
• Condilomas
• Herpesplasia u Velloso oral

C

Infeccion oportunista. Consec.
↓
• Neumonia
• Retinitis
• Toxoplasmosis cerebral
• TB
• Carcoma Kaposi

DIAGNOSTICO

- Anticuerpo ELISA
- Anticuerpo western blot
- Recuento + CD4 + (carga)
- Carga viral RNA-VIIH indicador + importante <50 copias = intransmisible

Oportuno: Pruebas rapida envio 2do nivel notificar.

Criterios referencia

- Embarazada
- Px con datos de infeccion oportunista
- Px confirmado
- Px con sospecha

PROFILAXIS

- Duracion 28 dias
- tenofovir / emtricitabina 200 / 300mg c/24 hrs
 - Raltegravir 400mg c/12 hrs
 - Dolotegravir 500mg c/24 hrs

TRATAMIENTO

- Terapia antiretroviral
- Inhibidor transcriptasa inversa analogo de nucleosis (ITRANS)
 - Abacavir • Tenofovir

Inhibidor de la fusion enforvitida.

Inhibidor de integrasa → Sin tx previo
Dolotegravir

- { BIC / TAF / FTC CAI }
- { DTG / ABC / 3TC CAI }

