



Claudia Patricia Abarca Jiménez

Dr. Adolfo Bryan Medellín Guillén

Mapa sobre VIH

Enfermedades infecciosas

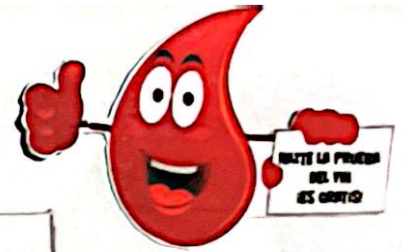
6°

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de junio del 2025.



VIH



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

DEFINICIÓN

VIH

Se caracteriza por deterioro progresivo del sistema inmune, con poca sintomatología durante 8-10 años.

SIDA

Término utilizado para estadios más avanzados.

>20 infecciones o CA relacionados a VIH.

Transmisión =

- Sexual
- Coito-oral
- Parenteral
- Vertical

PROFILAXIS =

» Duración: 28 días

- Tenofovir / Emtricitabina 300/200mg c/24 hrs
- +
• Raltegravir 400 mg c/12hrs
- Dolutegravir 50 mg c/24hrs

Consideración especial =

Embarazados

Infecciones causadas por VIH =

- ▲ Encefalopatía
- ▲ Meningoencefalitis
- ▲ VD4
- ▲ Linfomas
- ▲ Enfermedad de Kaposi

ETIOLOGIA

- * Familia: Retroviridae
- * Subfamilia: Lentivirales
- * Tipos: VIH-1 (1 patógeno) VIH-2

EPIDEMIOLOGIA

Relación 4:1 hombre
35 millones casos
2.1 millones al año
176.730 px c/SIDA



TRATAMIENTO

① Terapia antirretroviral =

→ Inhibidores transcriptasa inversa análogos de nucleosidos (ITRAN)
• Abacavir, lamivudina.

→ Inhibidor de la fusión (IF) Enfuvirtida

→ Inhibidor de integrasa (II)
Dolutegravir

Sin tx previo

- BIC / TAF / FTC (A1)
- DTG / ABC / 3TC (A1)

CLINICA

A

Primoinfección, Seroconversión aguda, fase asintomática
Linfadenopatía generalizada persistente.

- Síndrome mononucleosis like

B

Principio Penias y bacterias = Enfermedad avanzada

- Angiomatosis bacilar
- Candidiasis
- Pírpria cervical
- Leucoplasia vellosa oral.

C

Infecciones oportunistas y cáncer

- Neumonía P. jirovecii
- Retinitis CMV
- Toxoplasmosis cerebral
- Tb
- Sarcoma Kaposi

CLASIFICACIÓN inmunológico.

- 1: >500 CD4 + /ul (>28% linfocitos)
- 2: 200-499 CD4 + /ul (14-28%)
- 3: <200 CD4 + /ul (<14%).

DIAGNOSTICO =

- 1) Anticuerpos ELISA → 2 confirmaciones consecutivas
- 2) Anticuerpos Western Blot → **Confirmatorio**
- 3) Recuento TCD4 + (con dx) → indicador de estado inmunológico
- 4) Carga viral RNA-VIH (dx) → Indicador más importante a la respuesta de TARV

Oportuno =

- Prueba rápida, PPE
- Envío a 2do nivel
- Notificación a pareja.



Criterios de referencia =

- * Embarazados
- * Todo paciente con datos clínicos que sugieran infecciones oportunistas
- * Todo paciente con dx confirmado
- * Paciente con sospecha.

REFERENCIA:

Antirretroviral, Tratamiento. *GUÍA de PRÁCTICA CLÍNICA GPC*. 2017.