



Karla Guadalupe Pérez Pérez

Dr. Medellín Guillen Adolfo

VIH

Enfermedades Infecciosas

6 "C"

Comitán de Domínguez Chiapas 30 de junio del 2025

VIIH

VIIH

Virus ARN, familia
Retroviridae, género
Lentivirus.

TIPOS

VIIH1

VIIH2

EPIDEMIOLOGIA

- 4:1 hombres.
- 35 millones de casos en el mundo.
- 176.780 pacientes con sida en México

TRANSMISIÓN

- Sexual: coito, anal receptivo 0-1,3%.
- Parenteral: UDV.
- Vertical:
 - 3er trimestre
 - Transmisión materno-fetal <1% CONTRA

CARACTERÍSTICAS

- Deterioro progresivo del sistema inmune.
- Asintomático o leve durante 8-10 años por equilibrio de replicación viral.
- <10 años se rompe este equilibrio de replicación viral.
- Infecciones clásicas, oportunistas y tumores

SIDA.

Presencia de más de 20 infecciones oportunistas o cánceres relacionados con VIIH

CLASIFICACIÓN DE LA INFECCIÓN

clínica.

- A: Primoinfección, ex retroviral aguda, fase asintomática y LINFADENOPATIA generalizada.
- B: Principio PENINS Y BACTERIAS - Enf. avanzado
- C: Infecciones oportunistas y cáncer.

Inmunológica

- 1: >500 CD4+ /ul (>28% del recuento linfocitario total)
- 2: 200-499 CD4+ /ul (14-28% del recuento linfocitario total)
- 3: <200 CD4+ /ul (<14% del recuento linfocitario total)

INFECCIONES PROPIAS

- SNC: Encefalopatía por VIIH
- Meningoencefalitis aséptica, Micropapila, vacuolar.
- Neoplasias órgano siendo:
 - Cervix
 - Ca anal
- Inf. de upfl, linomas
- Sarcoma de Kaposi

SARCOMA DE KAPOSI

Tumor compuesto por bandas intercaladas de células azules, envueltos en una red de fibrina y colágeno.

FR

Homosexualidad.

CLINICA

Micolas eritematosos - violáceos
arbitrados, nódulos cutáneos

Discre-
tos

DX

Biopsia

DIAGNOSTICO.

ELISA.

¿reactiva?

NO. SI
- Prueba presuntiva 2
Reactiva.
Prueba confirmatoria
- Indeterminada +
|
Hacer seguimiento
cada 3 meses.

LABORATORIO

Western Blot.

✓ Ant. contra GP120, GP41, P24

Recuento TCD4 +

Indica estado inmunológico

↑ 50 células/mm³

Carga viral RNA-VIH.

OPORTUNO.

Sospecha de exposición a VIH.

prueba de detección rápida.

PPC y envío a 2º nivel.

Prueba rápida envío a 2º

nivel y notificación a la pareja.

TRATAMIENTO

Preloaden

1 sola tableta. BIC^{1,2}/TDF/FTC
(AI)

DTG^{1,2,3}/ABC⁴/3TC (AI)

No confirmados de causa sola
tableta

DTG (AI). TDF/FTC

TDx/XTC.

PROFILAXIS.

Duración 28 días.

Tenofovir / emtricitabina.
300/200 mg cada 24 hrs.

+

Raltegravir o Dolutegravir.
400mg c/12hrs. 50mg c/24hrs