

**Universidad del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**

Actividad: Mapa conceptual de VIH/SIDA

Materia: Enfermedades infecciosa

Docente: Dr Adolfo medellin Guillen

Alumno: Vázquez López Josué

6to "C"

Comitán de Domínguez Chiapas al día 29 de Junio del 2025



VIIH/SIDA

Definición

VIIH

Causa de deterioro progresivo del sistema inmune

SIDA

Etapa avanzada del VIIH con presencia de infecciones oportunista o cánceres relacionados

Agente Etiológico

Retrovirus de género lentivirus (Familia retroviridae)

Subclasificación

VIIH-1 (t común y virulento)

VIIH-2 (menos transmisible predominantemente en África)

Epidemiología

Alta prevalencia en adultos jóvenes
Relación 1:7 hombres

20% de los casos debutan con infecciones oportunista

Cuadro Clínico

Fase aguda

Síntomas leves o asintomáticos

Fase crónica

Equilibrio entre replicación viral y respuesta inmune

Progresión

↑ de carga viral → inmunodeficiencia, infecciones oportunista y neoplasias

Paradigmática

Laboratorios

- Pruebas serológicas rápidas y ELISA
- Carga viral (ARN del VIIH)
- Cuento de linfocitos CD4

LCR

Alt en afecciones del SNC (encefalopatía)

TAC: Encefalopatía

Factores de riesgo

Relación sin protección múltiple de parejas y usuario de drogas intravenosa

Transmisión

Sexual: (t común)
Parental (Droga IV, transmisión vertical (madre-hijos))

Diagnóstico

- Prueba rápida: confirmación con ELISA y Western blot o PCR
- DA temprano: ↓ progresión y transmisión
- Notificación y evaluación de conducta sexual

Tratamientos

- TAR (terapia antirretroviral)
- Efavirenz (ZINTA + ITIAN o INTI)
- Indicado para todos los Px, sin importar CD4 o síntomas
- Control de carga viral y recuperación viral

Profilaxis

- Pre-exposición (PrEP): para persona con alto riesgo
- Post-exposición (PEP): dentro de las 72 hr de exp
- Educación y promoción de salud: uso de preservativo, no compartir jeringas
- Prevención materno-linfal con TAR durante embarazo, parto, y lactancia

Criterio de Referencia

- Prueba positiva o sospecha clínica
- Embarazada VIIH + niño expuesto
- Manejo de infecciones o frascos terapéuticos
- Sospecha clínica de VIIH
- Necesidad de TAR o Tx especializado

Consideraciones especiales

- Evaluación de comorbilidades y con infecciones (hepatitis, tuberculosis)
- Síndrome de Kaposi (frec en hombres) homoc
- Vigilancia neurológica (encefalo, neuropatía)
- Seguimiento estricto en embarazada y bebé
- Vacunación y prevención de infecc (TB, hepatitis)

Bibliografía

Guía Práctica Clínica (GPC), G. P. (2017). VIH/SIDA. (General, Ed.) *Prevención, diagnóstico y referencia oportuna del paciente con infecciones por VIH en el primer nivel*, 45.