



**Fernando
Hernández**

Ailton

Maldonado

Dr. Adolfo Bryan Medellín Guillén

Mapa conceptual

Enfermedades infecciosas

6º “C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de junio de 2025

VIH / SIDA

Definiciones

VIH

Infección por el virus de Inmunodeficiencia Humana.

SIDA

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida; presencia de más de 20 infecciones oportunistas o cánceres relacionados con el VIH.

Etiología

Virus ARN, familia Retroviridae, género Lentivirus

Dos tipos

VIH1

< mayor patogenicidad

VIH2

Epidemiología

Relación 4:1 hombre

176,730 pacientes con SIDA en México

Reducción de la mortalidad un 15% en México.

Clasificación

Clinica

A: Prima infección, Sx Retrolinfoagudo, Fase asintomática, Linfadenopatía generalizada persistente.

B: Principio de Penias y bacterias.

C: Infecciones oportunistas y cánceres

Candidiasis esofágica y del árbol traqueobronquial
Neumonía por *P. jirovecii*
Retinitis por CMV
Toxoplasmosis cerebral
Sarcoma de Kaposi
ETC.

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).

Diagnóstico.

Serológico

ELISA: Inespecífico.

Western Blot: Confirmatorio

Recuento TCD4+ (con Dx):

Indicador del estado inmunológico.

Carga viral RNA-VIH (con Dx):

Indicador más importante de la respuesta al TARV.

Oportuno

Suspecta de infección: Prueba de detección rápida, PPB y envío a 2do nivel

Prueba rápida + :
envío a 2do nivel y
notificación a la caja.

Tratamiento

Adultos sin Tx
previo.

Esquemas de una
tableta: (coformulados)

• BIC^{1,2} / TAF / FTC (AI)

• DTG^{1,2,3} / ABC⁴ / 3TC (AI)

No coformulados en una

sola tableta:

• DTG^{1,2,3} / AI

• TAF² / FTC

• TDx² / XTC.

Prof: buis

Post exposición:

- Duración de 28 días.

- ≤ 72 horas desde la exposición.

- Tenofovir 1 Entricáptabla
300/200 mg c/24 hrs.

+

Raltegravir 400 mg c/12 hrs

o Dolotegravir 50 mg c/12 hrs.

Criterios de Referencia.

- Sospecha de exposición a VIH

- Prueba rápida +

- Aparición de complicaciones.

Consideraciones especiales.

Neuropatía asociada a VIH

Deterioro neurocognitivo asociado al VIH.

Prácticas sexuales de riesgo

Bibliografía

Prevención, diagnóstico y referencia oportuna del paciente con infección por VIH en el primer nivel de atención. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México, CENETEC; 2017.