



Anan Villatoro Jiménez

Dr. Adolfo Medellín Guillen

Infectología

Mapa conceptual

Sexto Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas 30 de junio del 2025

VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

ETIOLOGIA

- Familia Retroviridae
- subfamilia lentivirus
- Tipos: VIH-1 y VIH-2
- Antigeno: gp120
gp41

EPIDEMIOLOGIA

- Relación H.I. hombres
- Consumidor de drogas IV
- Homosexuales
- 176,730 ex. considera en México
- 2.1 millón de casos al año
- Prevención con condón

Virus que afecta al sistema inmunológico, debilitando la capacidad del organismo para combatir infecciones/enfermedades.

CLINICA

AGUDA

- 2-4 semanas post-exposición
- Fiebre
- Linfadenopatía generalizada.
- Exantema maculopapular
- Faringitis
- Ulceración oral/genital

CRONICO

- Año 7-10
- Asintomático
- Linfadenopatía
- Infecciones recurrentes

VIH

- Candidiasis esotógica
- Sarcoma de Kaposi
- Linfoma no Hodgking
- Tb diseminada
- Pérdida peso >10%
- Diarrea
- Fatiga intensa.

DIAGNOSTICO

- ELISA 2 (+)
- Ac Western Blot (+)
- Recuento TCD4 + Clínica
- Carga viral RNA-VIH + Clínica.

TRATAMIENTO

2 ITIAN + 1 INI/INNTI

↳ Zidovudina
Tenofovir disoproxilo
Raltegravir

PROFILAXIS

≤ 72 hrs post-exposición

1- Tenofovir / Emtricitabina
300/200 mg c/12 hrs

2- Raltegravir - 400 mg c/12
o
Dolutegravir 50 mg c/12

CRITERIOS REFERENCIA

Prueba VIH +

CLASIFICACIÓN DE VIH

CLINICA

A- Primoinfección
Sx retroviral agudo
Fase asintomática
Linfadenopatía

B- Penías y bostena

C- Infecciones oportunistas y cáncer

INMUNOLOGICA

1- >500 CD4+

2- 200-499
CD4+

3- <200 CD4+

SIDA

• A3

• B3

• C1, C2 o C3

ITIAN: Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleosido

INI - Inhibidor de la integrasa.

BIBLIOGRAFÍA

- **Guía de Práctica Clínica la prevención, diagnóstico y referencia oportuna del paciente con VIH en el primer nivel de atención**