

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE DEL ALUMNO: Sergio Rodrigo Flores Diaz

NOMBRE DE LA MAESTRO: Dr. Adolfo Medellín

NOMBRE DE LA MATERIA: Enfermedades infecciosas

GRADO: 6to

GRUPO: D

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS

VIIH/SIDA

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Definición

- VIIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana, retrovirus que infecta CD4+ y provoca inmunodeficiencia progresiva.
- SIDA: Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida, etapa avanzada de la infección por VIIH, caracterizado por infecciones oportunistas, neoplasias o $CD4 < 200 / mm^3$.

Transmisión

- Fluidos infectantes:
 - Sangre
 - Semen
 - Secretiones vaginales
 - Leche materna
- No se transmite por contacto Casual, saliva, lágrimas o Sudor

Características de la infección

- Fase asintomática: 8-10 años
- Después: Aumento de la carga viral y de tests inmunológicos → Aparecen oportunistas, tumores y SIDA
- En SIDA se observan más de 20 infecciones o cánceres relacionados con VIIH

Agente etiológico y subclasificación

- Familia: Retroviridae
- Género: Lentivirus
- Subtipos:
 - *VIIH-1: Principal tipo a nivel mundial
 - *VIIH-2: Menor virulencia, más común en África Occidental

Historia natural de la enfermedad

- Infección aguda: Síntomas leves o ausentes
- Latencia Clínica: Equilibrio entre virus y sistema inmune
- Progresión: Caída CD4 y aumento de carga viral
- SIDA: Inmunosupresión severa e infecciones neoplásicas

Diagnóstico

- Serológico: Prueba de detección rápida
- Si +: muestra segundo nivel y notificación a la pareja
- Laboratorios:
 - ELISA, Western Blot/PCR
- Conteo de CD4
- Carga viral (ARN-VIIH)

Epidemiología

- Afecta a millones de personas en el mundo
- Factores de riesgo: Hombres que tienen sexo con hombres (HSH), uso de drogas IV, múltiples parejas sexuales, relaciones sexuales sin protección.

Transmisión:

- Sexual
- Exposición a sangre
- Perinatol (embarazo, parto o lactancia)

Clasificación Clínica

- Por VIIH: -20% debutan con infección oportunista
- Por sintomatología:
 - Leve, moderada o grave
- Pseudoclínica:
 - $CD4 < 200 \rightarrow$ Dx de SIDA
 - Carga viral elevada
 - LCR alterado en SNC
 - TAC con nodulos hipervintensos

Tratamiento

- Terapia Antirretroviral
- Indicada para toda persona con VIIH
- Sin importar carga viral CD4 o síntomas
- Objetivo: Inhibir replicación viral, recuperar inmunidad

Cuadro Clínico

- Encefalopatía por VIIH
- Meningoencefalitis aguda
- Mielopatía vacuolar
- Polineuropatía sensitiva distal
- Miopatía
- Síndrome de Kaposi
- Linfomas
- Cáncer cervicouterino
- Cáncer
- Enf. de Castleman

Profilaxis

- P+EP (Profilaxis pre-exposición)
- PPE (Profilaxis post-exposición)

• Vacunación:

- Hepatitis B
- Neumococo
- Influenza
- Esclerosis

Criterios de referencia

- Sospecha de exposición reciente
- Prueba rápida positiva
- Casos con infecciones oportunistas
- Confirmación y tratamiento especializado (2º nivel)
- Notificación obligatoria al POK 19

Consideraciones especiales

- Síndrome de Kaposi
- Sistema nervioso central: Afectación frecuente en etapas avanzadas
- Salud Pública: Detección oportuna, campañas educativas, en etapas avanzadas

Referencia bibliográfica

- Presentación VIH y SIDA
- Documento y guías nacionales del VITACENSIDA