



HISTORIA NATURAL

Nombre del Alumno: Yamileth de los Ángeles Pérez Jiménez

Nombre del tema: COMUNIDAD Y FAMILIA.

Parcial: Cuarto parcial

Nombre de la Materia: **SALUD PUBLICA**

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA.

Cuatrimestre: Tercer cuatrimestre.

Comitán De Domínguez, Chiapas 26 de JULIO de 2025

HISTORIA NATURAL DEL VIH					
PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO			
AGENTE CAUSAL MEDIO AMBIENTE HUÉSPED Agente causal: (VIH) Virus de Inmunodeficiencia Humana. Huésped: Masculino J. D. G. de 26 años Medio ambiente: Población, factores culturales Profesionales sanitarios -Gran variedad de infecciones -mononucleosis -caquexia -diarrea abundante y persistente -linfadenopatía -fiebre -enfermedades oportunistas -Pérdida de peso -astenia -fatiga -Línea adenopatía generalizada -fiebre recurrente -sudores nocturnos SIGNOS Y SÍNTOMAS ESPECÍFICOS SIGNOS Y SÍNTOMAS INESPECÍFICOS VIH ENFERMEDAD Sistema inmunológico INCAPACIDAD ESTADO CRONICO MUERTE Las personas con VIH desarrollan SIDA y pone en riesgo su vida El 80% de 90 de los casos de SIDA, fallecen entre los 3 a 5 años accesos a antirretrovirales					
PERIODO LACTANTE		ALTERACIONES TISULARES			
El paciente presentó un cuadro clínico de dos meses de evolución, caracterizado por alza térmica persistente sin más síntomas o signos en el examen físico que ayuden al diagnóstico clínico,		Se realizó fondo de ojo (FO) derecho con oftalmoscopia binocular indirecta (OBI), donde se evidenció retina aplicada, trama vascular conservada, papila 2/6, se observó pequeño exudado en arcada vascular superior, signo característico de retinitis por citomegalovirus.			
PREVENCION PRIMARIA		PREVENCION SECUNDARIA			PREVENCION TERCIARIA
PROMOCION A LA SALUD	PROTECCIÓN ESPECÍFICA DE LA SALUD	DIAGNÓSTICO PRECOZ	LIMITACION DE DAÑO	TRATAMIENTO	REABILITACION
- Educación de la población con respecto a las enfermedades de transmisión sexual - Pláticas de cómo prevenirlas.	- Uso de preservativos (condón masculino o femenino) - Control de transfusiones de sangre - Abstinencia sexual	- Prueba seriada con técnica ELISA ·Método de quimioluminiscencia; además se realizó PCR cuantitativa - Se realizaron exámenes de laboratorio, encontrando el conteo de linfocitos T-CD4	- consultas periódicas - no abandonar su tratamiento - una alimentación sana - evita el consumo de alcohol	Aunque no existe una cura para el VIH, el TAR ayuda a las personas con VIH a llevar una vida más larga y saludable y reduce el riesgo de transmisión. Antirretrovirales - Inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósidos: Zidovudina, Lamivudina, Tenofovir - Inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos: Efavirenz, Nevirapina - Inhibidores de la proteasa: Lopinavir/ritonavir, Darunavir - Inhibidores de entrada o fusión: Maraviroc, Enfuvirtida	- En este caso no hay rehabilitación física - la rehabilitación social y mental se alcanza por medio de grupos de apoyo para personas infectadas con VIH, para evitar la discriminación y malos tratos al paciente.

CONCLUSION

En conclusión, al elaborar de la historia natural del VIH me permitió comprender de forma más profunda y estructurada cómo se desarrolla esta enfermedad desde su inicio hasta sus posibles complicaciones, en ausencia de tratamiento. aprendí que el VIH no se manifiesta de manera inmediata, sino que atraviesa distintas etapas: desde la infección aguda, pasando por una fase de latencia clínica, hasta llegar al sida si no se interviene a tiempo este análisis también me hizo tomar conciencia de la importancia de la detección temprana, ya que en las primeras fases el virus puede no presentar síntomas, lo que retrasa el diagnóstico y aumenta el riesgo de transmisión a otras personas así mismo el sistema inmunológico va deteriorándose de forma progresiva, lo que permite la aparición de infecciones oportunistas que podrían prevenirse si el paciente inicia el tratamiento adecuado además, que la educación, la prevención y la adherencia al tratamiento antirretroviral son claves para detener la progresión del VIH y evitar que la infección evolucione a sida ya que si llega al estado crónico puede causarle la muerte ya que nos dice que la mayoría de las personas que tienen este último estado fallecen. durante la elaboración, abordé el caso clínico de un paciente masculino de 26 años, que adquirió el VIH por contacto sexual sin protección en este caso me di cuenta sobre la importancia del diagnóstico precoz, la promoción del autocuidado, el uso de protección como el condón y la educación sexual como herramientas fundamentales de prevención así mismo, observe que no hay un tratamiento que cure completamente la enfermedad uno de los tratamiento son los antirretroviral no solo detiene la progresión del virus, sino que también permite que las personas con VIH lleven una vida larga, saludable y sin riesgo de transmitir el virus si mantienen una carga viral indetectable así también través de este trabajo comprendí también el papel clave del personal de enfermería en la atención integral a personas que viven con VIH, no solo desde el punto de vista clínico, sino también emocional y social. el acompañamiento respetuoso y sin prejuicios, la orientación sobre el tratamiento, el seguimiento de revisión y la promoción de estilos de vida saludables son elementos esenciales para mejorar el pronóstico del paciente y su calidad de vida.