Diagrama.

Nombre del Alumno: Luis Fernando Velasco Vázquez.

Nombre del tema: Historia natural del VIH

Parcial: Cuarta Unidad.

Nombre de la Materia: Salud publica

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura En Enfermería.

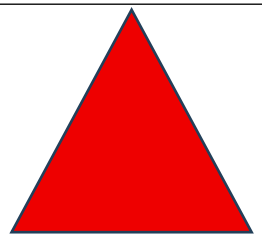
Cuatrimestre: Tercer Cuatrimestre.

Comitán de Domínguez Chiapas, 24/07/25

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD :

PERIODO PATOGENICO

AGENTE: Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), un lentivirus de la familia retroviridae que ataca el sistema inmunologico.



HUESPED: masculino de 26 años, sexualmente activo con múltiples parejas (relaciones sin protección)

MEDIO AMBIENTE: Entornos con educación sexual deficiente, alta prevalencia del virus, acceso limitado a servicios de salud, contextos de discriminación o pobreza.

PERIODO PATOGENICO

PERIODO DE INCUBACIÓN: de 8 a 10 años sin TX.

CAMBIOS TISULARES: El virus infecta los linfocitos CD4. Hay daño progresivo del tejido linfático. Aparece inflamación crónica, deterioro de la respuesta inmune.

SIGNOS Y SINTOMAS: fiebre persistente, dolor de garganta, dolor muscular, fatiga extrema, erupciones cutáneas, sudores nocturnos, linfadenopatias.

COMPLICACIONES: suspensión del tratamiento por decisión del PX (reaparición de exudo ocular, decaída), inmunosupresión del PX.

SECUELAS: Deterioro inmunológico persistente. Daños orgánicos irreversibles. Discapacidad funcional. Aislamiento social y psicológico.

MUERTE: En casos sin tratamiento ocurre entre 3 y 5 años tras su desarrollo.

PREVENCIÓN PRIMARIA

PROMOCIÓN A LA SALUD

Educación sexual, campañas sobre sobre el uso del condón, acceso a información sobre ITS, no compartir agujas.

PROTECCIÓN ESPECIFICA

Uso de profilaxis pre-exposicion (PrEP), programas de vacunación en enfermedades relacionadas, distribución de condones gratuitos.

PREVENCION SECUNDARIA

DX PRECOZ

Realización de pruebas ELISA y PCR para detección del VIH en personas con factores de riesgo.

TX OPORTUNO

PRINCIPALES ANTIBIÓTICOS: Cotrimoxazol , Azitromicina, Claritromicina.

PRINCIPALES ANTIRRETROVIRALES: Tenofovir, Emtricitabina, Lamivudina.

Inicio de TARGA, tratamiento de infecciones, seguimiento medico.

PREVENCION TERCIARIA

LIMITACIÓN DE DAÑO

Monitoreo CD4, seguimiento oftalmológico, prevención de nuevas infecciones, toma de SV cada cierto tiempo.

REHABILITACIÓN

Apoyo psicológico, grupos de ayuda para personas viviendo con VIH/SIDA, reinserción social para evitar la discriminación.

CONCLUCION:

El estudio del VIH a través de su evolución natural permite comprender a fondo el proceso progresivo de esta enfermedad, desde la exposición inicial hasta sus consecuencias más graves. Identificar las etapas prepatogénica, patogénica y de resolución, es clave para implementar medidas de prevención efectivas en cada fase.

Desde la promoción de la salud y la limitación del daño, hasta el diagnóstico oportuno, tratamiento antirretroviral y rehabilitación social, este enfoque integral no solo mejora la calidad de vida de las personas que viven con VIH, sino que también reduce su propagación en la comunidad. El conocimiento de los cambios tisulares, signos, síntomas, complicaciones y secuelas permite actuar de manera temprana y ética, garantizando una atención digna, humana y basada en evidencia.

En conclusión, entender el curso natural del VIH no solo es útil en el ámbito académico o clínico, sino que representa una herramienta poderosa para el diseño de políticas públicas, programas de salud y estrategias de educación para combatir esta enfermedad con responsabilidad y compasión.