



Historia natural

Nombre del Alumno: Gerardo Gordillo Pérez

Nombre del tema: Historia natural del VIH

Parcial: Cuarto

Nombre de la Materia: Salud publica

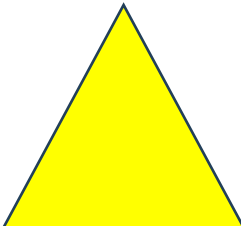
Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: Tercer

Comitán de Domínguez Chiapas

25 de Julio de 2025

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD :					
PERIODO PATOGENICO		PERIODO PATOGENICO			
AGENTE: (virus de la inmunodeficiencia humana) VIH  HUESPED: JAPM masculino de 26 años, sexualmente activo con múltiples parejas (relaciones sin protección) MEDIO AMBIENTE: población, factores culturales, profesionales sanitarios				MUERTE	
				SECUELAS: inmunosupresión, infecciones oportunistas.	
				COMPLICACIONES: suspensión del tratamiento por decisión del PX (reaparición de exudo ocular, decaída), inmunosupresión del PX.	
				SIGNOS Y SINTOMAS: fatiga, fiebre persistente, dolor de garganta, dolor muscular, erupciones cutáneas, sudores nocturnos, supresión del sistema inmunológico	
				CAMBIOS TISULARES: Lesión tisular inmunológica progresiva principalmente por la destrucción de linfocitos CD4.	
		PERIODO DE INCUBACIÓN: de 8 a 10 años sin TX.			
PREVENCIÓN PRIMARIA		PREVENCIÓN SECUNDARIA		PREVENCIÓN TERCIARIA	
PROMOCIÓN A LA SALUD	PROTECCIÓN ESPECÍFICA	DX PRECOZ	TX OPORTUNO	LIMITACIÓN DE DAÑO	REHABILITACIÓN
Educación sexual a la población respecto a las ETS. Programas de prevención	Medidas de prevención: uso de preservativos, abstinencia, número de parejas sexuales, etc. Control de transfusiones de sangre	Prueba ELISA Recuento de linfocitos TCD4 Tratamiento con antibiótico para prevenir enfermedades oportunistas	Antirretrovirales Antibióticos	Limpieza de nariz y boca evitando infecciones de oído y pulmones Correcta administración del medicamento así evitando el avance de la enfermedad	Participación con grupos de apoyo Terapias psicológicas Rehabilitación social

Conclusion

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) representa uno de los desafíos más significativos en la historia de la salud pública a nivel global. Desde su identificación en la década de 1980, ha transformado radicalmente la forma en que se entienden las enfermedades infecciosas, la sexualidad, los derechos humanos, la investigación médica y las políticas sanitarias. El VIH no solo afecta el sistema inmunológico de las personas, debilitando progresivamente su capacidad para combatir infecciones y enfermedades, sino que también ha generado un profundo impacto social, psicológico, económico y cultural en millones de personas y comunidades en todo el mundo.

Una de las características más notables del VIH es su capacidad para permanecer asintomático durante largos períodos, lo cual ha contribuido a su propagación silenciosa y persistente. Si no se detecta y trata a tiempo, la infección puede evolucionar hacia el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), una etapa avanzada en la que el sistema inmunológico está gravemente comprometido. No obstante, los avances científicos y médicos han permitido que hoy en día, con el diagnóstico temprano y el acceso constante a la terapia antirretroviral (TAR), una persona con VIH pueda llevar una vida larga, saludable y productiva, con una calidad de vida muy cercana a la de una persona sin el virus.

Es fundamental destacar que el VIH no solo es un problema médico, sino también un fenómeno social profundamente influenciado por la estigmatización, la discriminación y la desinformación. Muchas personas que viven con el virus enfrentan rechazo social, dificultades para acceder a servicios de salud, vulneración de sus derechos y barreras estructurales que impiden su inclusión plena. Por esta razón, el enfoque integral para abordar el VIH debe incluir no solo tratamientos médicos eficaces, sino también educación, prevención, apoyo psicosocial y políticas públicas inclusivas que promuevan la equidad y la justicia social.

Asimismo, la prevención sigue siendo una piedra angular en la lucha contra el VIH. El uso del condón, la educación sexual integral, la realización de pruebas diagnósticas periódicas, el tratamiento como prevención (TasP), la profilaxis pre-exposición

(PrEP) y la profilaxis post-exposición (PEP), han demostrado ser herramientas eficaces para reducir significativamente la transmisión del virus. Sin embargo, su implementación efectiva depende del acceso equitativo, la voluntad política y la eliminación del estigma que aún rodea a la infección.

En conclusión, el VIH continúa siendo un desafío complejo que requiere una respuesta integral, interdisciplinaria y empática. Aunque se han logrado avances notables en la ciencia y en el tratamiento, todavía queda mucho por hacer en términos de prevención, educación, eliminación del estigma y acceso universal a la atención médica. Solo a través del compromiso conjunto de gobiernos, instituciones, comunidades y ciudadanos, se podrá lograr el objetivo de una generación libre de VIH, en la que prevalezcan la dignidad, la salud y los derechos humanos para todas las personas, sin excepción.