

Secretaría de Salud de Tlaxcala
Dirección de Servicios de Salud
Jefatura de Epidemiología

Boletín Epidemiológico
Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y
Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (Sida),
Tlaxcala

Volumen 1, nº 51

2016



El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita los sistemas de vigilancia y defensa contra las infecciones y algunos tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células inmunitarias y altera su función, la persona infectada se va volviendo gradualmente inmunodeficiente. La función inmunitaria se suele medir mediante el recuento de células CD4. La inmunodeficiencia entraña una mayor sensibilidad a muy diversas infecciones y enfermedades que las personas con un sistema inmunitario saludable pueden combatir. La fase más avanzada de la infección por el VIH se conoce como Síndrome de inmunodeficiencia adquirida, o sida y puede tardar entre 2 y 15 años en manifestarse, dependiendo del sujeto. El sida se define por la aparición de ciertos tipos de cáncer, infecciones u otras manifestaciones clínicas graves. (OMS)

DEFINICIONES OPERACIONALES DE CASO

Se considera como una persona seropositiva a VIH:

Aquella que presente dos resultados de pruebas de tamizaje de anticuerpos reactivos y prueba confirmatoria (Western- Blott) positiva, incluyendo personas asintomáticas que nieguen prácticas de riesgo

No se considera a la persona como infectada si:

- a) Sólo una de las pruebas de tamizaje realizadas resultó reactiva, o
- b) Tiene dos resultados de pruebas de tamizaje reactivas, pero la prueba confirmatoria es negativa.
- c) En el caso de presentar dos resultados de pruebas de tamizaje positivos, pero la prueba confirmatoria indeterminada, deberá considerarse como posiblemente infectado y así se informará, recomendándose repetir diagnóstico de laboratorio (pruebas de tamizaje y confirmatoria) cada tres meses y al cabo de doce meses un resultado repetidamente indeterminado se considerará como negativo.

Estado de la infección por VIH en niños menores de 18 meses

Las pruebas de tamizaje y suplementaria reactivas no son diagnosticas en este grupo de edad, debido a la posibilidad de que los anticuerpos presentes sean de origen materno; para hacer el diagnóstico en este grupo se requiere que cumplan con lo siguiente:

Niños menores de 18 meses hijos de madre infectada, que tienen resultados positivos de cultivo viral, RT-PCR, antígeno p24, Western Blot para IgA o carga viral; o que cumplen con los criterios clínicos de SIDA.

Caso de sida

La definición clínica de caso de SIDA en personas adultas y adolescentes será, cuando no existen pruebas de VIH disponibles o los resultados son indeterminados, en ausencia de otra causa de inmunosupresión o inmunodeficiencia, los diagnósticos asociados al VIH que se enlistan en la NOM-010-SSA2-2010, comprobados por microscopía, histopatología o cultivo, estos son criterios para establecer el diagnóstico de caso de SIDA; también se considera caso de sida cuando el recuento de células CD4 es menor a 350/ mm³, independientemente de que presente o no los síntomas de una o varias enfermedades oportunistas.

TRANSMISIÓN DEL VIH

El VIH puede transmitirse de una persona a otra cuando la sangre o algún fluido corporal (semen, secreciones vaginales o leche materna) de una persona infectada ingresa al organismo de una persona no infectada. Entre las vías de transmisión se incluye:

- ✦ Sexo vaginal, anal u oral sin protección con una persona infectada.
- ✦ Compartir jeringas y otros utensilios en el consumo de drogas con personas que tienen el VIH.
- ✦ Exposición prenatal (antes del nacimiento) y perinatal (durante y justo después del nacimiento) de recién nacidos por sus madres con el VIH.
- ✦ Lactancia de madres infectadas con VIH
- ✦ Productos de transfusión sanguínea que contienen el virus.
- ✦ Trasplante de órganos de donantes infectados con el VIH.
- ✦ Heridas profundas o accidentes que los profesionales médicos (por lo general, piquetes con agujas que fueron usadas en personas infectadas) mientras atendían o manipulaban la sangre de pacientes con el VIH.

El VIH no se transmite a través de los mosquitos, garrapatas ni otros insectos. Tampoco se transmite por el contacto casual como las conversaciones, saludar de mano, estornudos, compartir platos (trastes), compartir baños, teléfonos o computadoras, ni a través del agua. No se transmite a través de la saliva, las lágrimas ni el sudor.

LOS FACTORES DE RIESGO PARA ADQUIRIR LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA

Toda práctica sexual sin condón o barrera mecánica de protección, independientemente de la preferencia sexual de una persona.

Toda práctica sexual sin protección con el antecedente y/o la presencia de una ITS, incluido el VIH, independientemente de la preferencia sexual de las personas.

Las personas que tengan o hayan tenido accidentes con material punzo-cortante contaminado con sangre y/o salpicadura de sangre, hemoderivados o productos biológicos contaminados con el VIH y que están en seguimiento serológico y que tengan prácticas de riesgo con sus parejas sexuales.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Los síntomas de la infección por el VIH varían en función del estadio en que se encuentre. Aunque en la mayoría de los casos el pico de infectividad se alcanza en los primeros meses, muchas veces el sujeto ignora que es portador hasta que alcanza fases más avanzadas. En las primeras semanas que siguen al contagio, las personas a veces no manifiestan ningún síntoma, y otras presentan una afección de tipo gripal, con fiebre, cefalea, erupción o dolor de garganta.

A medida que la infección va debilitando su sistema inmunitario, el sujeto puede presentar otros signos y síntomas, como ataque al estado general, fatiga, inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diaforesis nocturna, diarrea, y tos. En ausencia de tratamiento podrían aparecer también enfermedades graves como tuberculosis, meningitis por criptococos o diversos tipos de cáncer, por ejemplo linfomas o sarcoma de Kaposi, entre otros.

DIAGNÓSTICO

Las pruebas de detección del VIH revelan si hay infección por la presencia o ausencia en la sangre de anticuerpos contra el virus. El sistema inmunitario genera anticuerpos para luchar contra agentes patógenos externos. La mayoría de las personas pasan por un "periodo silente", generalmente de entre 3 y 6 semanas, durante el cual los anticuerpos contra el virus se están fabricando y aún no son detectables. Esta primera etapa es el momento de mayor infectividad, aunque la transmisión puede producirse en todos los estadios de la infección. En caso de posible exposición, conviene confirmar los resultados de la prueba de detección repitiéndola al cabo de seis semanas, esto es, una vez transcurrido el tiempo suficiente para que las personas infectadas generen anticuerpos.

TRATAMIENTO

El VIH se puede combatir mediante una politerapia que comprenda tres o más antirretrovirales. Aunque no cura la infección por VIH, este tipo de tratamiento controla la replicación del virus dentro del organismo del sujeto y contribuye a fortalecer su sistema inmunitario, restableciendo así su capacidad para combatir infecciones. El tratamiento antirretroviral permite a las personas afectadas por el VIH llevar una mejor calidad de vida e integrarse al ámbito laboral.

MEDIDAS PREVENTIVAS

Transmisión sexual

La única manera de prevenir la transmisión del VIH en las relaciones sexuales es usando correctamente el preservativo desde el inicio y hasta el final de todas las relaciones sexuales.

La infección por transmisión sanguínea se previene:

Evitando compartir equipos de inyección, canutos u otros instrumentos cortantes o que pinchen (como los que se utilizan para realizar tatuajes o piercings que no estén esterilizados).

Transmisión vertical (madre-hijo)

Es importante que la mujer embarazada y su pareja usen preservativo y realicen el test de VIH e ITS en el embarazo, ya que de esta manera se previene la posibilidad de transmisión de estas infecciones al bebé.

Cuando una mujer embarazada tiene VIH-sida el virus puede pasar a su bebé en tres momentos: durante el embarazo, en el parto y mientras le da el pecho.

Existen tratamientos especiales para que el virus no pase al bebé que pueden variar en gran medida dependiendo si la mujer está tomando medicación o no.

Es importante usar el preservativo durante el embarazo para evitar reinfecciones.

RECOMENDACIONES

Ante una prueba reactiva a VIH o de un caso probable de sida, se deberá notificar al área de epidemiología correspondiente (Programa Estatal de Prevención y Control del VIH e Infecciones de Transmisión Sexual), para que se realicen las acciones pertinentes.

SALUD DE TLAXCALA

CALLE IGNACIO PICAZO NORTE No. 25
COL. CENTRO
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA
C.P. 90800

JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

TELEFONOS:
246 46 2 10 60
Ext: 8072 y 80 76
Directo: 246 46 2 53 23