

# INFECCION POR HIV-SIDA

El **síndrome de inmunodeficiencia adquirida**, conocido por su [acrónimo](#) SIDA es el conjunto de enfermedades de muy diverso tipo (generalmente, procesos infecciosos o tumorales) que resultan de la infección por el [virus de la inmunodeficiencia humana \(VIH\)](#).

La **etiología o causa** como teoría más reconocida actualmente, sostiene que el VIH proviene de un virus llamado «virus de inmunodeficiencia en simios» (SIV, en inglés), el cual es idéntico al VIH y causa síntomas similares al sida en otros [primates](#). Según un estudio publicado en 2014, el virus entraría en los seres humanos por primera vez en los años 20 del siglo XX, en el centro de África.

En lo que respecta a la **patogenia** el VIH se multiplica, después de la fase aguda, en los órganos linfoides, sobrecargándolos hasta el punto de provocar una reducción severa en la producción de linfocitos. La mayoría de las pacientes seropositivas pueden vivir años con la infección, hasta diez, **sin** que se presente el SIDA. La razón por la que algunos pacientes no desarrollan la enfermedad y por qué hay tanta variabilidad interpersonal en el avance de la enfermedad, todavía es objeto de estudio. La razón por la que algunos pacientes no desarrollan la enfermedad y por qué hay tanta variabilidad interpersonal en el avance de la enfermedad, todavía es objeto de estudio. El tiempo promedio entre la infección inicial y el desarrollo del sida varía entre ocho a diez años en ausencia de tratamiento.

Las formas de contagio son los líquidos corporales (sangre, semen, secreciones vaginales y la leche materna) mediante contacto sexual, recibir transfusiones de sangre o productos sanguíneos, trasplante de órganos infectados, salpicarse con fluidos infectados membranas mucosas como la de los ojos. La transmisión perinatal (Paso de la madre al bebé durante el embarazo, parto o lactancia).

El **diagnóstico** se hace mediante un examen llamado ELISA para detectar la presencia de anticuerpos del HIV. Cuando el resultado es positivo debe realizarse otro, también en sangre, denominado Western Blot. El diagnóstico de SIDA es confirmado cuando un paciente [seropositivo](#) presenta un conteo de [linfocitos T CD4](#) inferior a 200 células por milímetro cúbico de sangre. En esta condición, el sistema inmunitario se halla gravemente deteriorado, de modo que el paciente

queda expuesto a diversos procesos patológicos generados por un conjunto de [infecciones oportunistas](#) ocasionadas por bacterias, hongos y virus.

Respecto a la **clínica** debe saber que los síntomas y signos son inespecíficos. Cuando se presentan son los que provocan las enfermedades que atacan el organismo por la pérdida de sus defensas (Bacterias, citomegalovirus, hongos o micosis, histoplasmosis, toxoplasmosis).

En cuanto al **tratamiento** existen [medicamentos antirretrovirales](#) que han logrado aumentar la [esperanza de vida](#) de las personas portadoras del virus y que a la vez reducen la probabilidad que desarrollen [infecciones oportunistas](#) como las mencionadas. La embarazada seropositiva debe recibir tratamiento que reduce el riesgo de transmisión materno/infantil porque disminuye la concentración del virus. Hay protocolos institucionales perfectamente establecidos para el manejo de la paciente embarazada y la culminación de su gestación por cesárea.

Como en otros padecimientos el mejor tratamiento es la [prevención](#) pero debe tener conocimiento que no puede contaminarse por el contacto social regular, compartir la ropa, comida, platos o cubiertos, tocarse, tomarse de la mano, abrazarse, el asiento del excusado o de la buseta, picadura de insectos, lágrimas, saliva, sudor, vivir o trabajar con una persona infectada con HIV. Pero sí es necesario conocer los [factores de riesgo](#) como tener relaciones sexuales inseguras (Con más de una persona o con una que tenga varios compañero(a)s sexuales o usa drogas intravenosas o comparte agujas), tener una enfermedad de transmisión sexual, transfusiones sanguíneas o hemoderivados de sangre que puedan estar contaminados, tatuarse o hacerse perforaciones de la piel, trabajar como personal de salud que se expone a sangre u otros líquidos corporales.

### **¿Qué hacer cuando una persona tiene el VIH-SIDA?**

Lo fundamental es no estigmatizarla sino darle el afecto, apoyo, comprensión y solidaridad lo más extenso posible. Las personas infectadas, y dependiendo de sus condiciones físicas lo permitan, pueden estar incorporados a su trabajo, estudio y compartir con la familia sin constituir ningún riesgo de infección para quienes la rodean. Estas personas tienen TODOS los derechos y deberes de los venezolanos.

**Dr. Germán E. Chacón V.  
Gineco/Obstetra**