

Carrera: Medicina

Tercer Ciclo: Diagnóstico, Tratamiento y Recuperación

Área: Clínica Médica

Unidad Temática 10: VIH-SIDA

CUADERNO DEL ALUMNO

OBJETIVOS

- Conocer la historia natural de la infección por VIH con y sin tratamiento antirretroviral.
- Reconocer los eventos definidores de sida.
- Poder diferenciar las distintas causas de fiebre de acuerdo al estadio evolutivo de la infección por VIH.
- Reconocer situaciones de riesgo de vida en el paciente VIH febril.
- Poder realizar el diagnóstico y el tratamiento inicial de las infecciones oportunistas.
- Conocer los factores de riesgo para contraer la infección por VIH.
- Saber diagnosticar la infección por VIH y conocer sus implicancias ético legales.
- Conocer la prevalencia de la infección por VIH en nuestra región y en el país y el perfil de la epidemia
- Reconocer el impacto psicológico que implica para el paciente y su entorno el diagnóstico de la infección por el VIH y sus complicaciones.

CONTENIDOS

- Historia natural de la infección por VIH. Infección primaria. Infección asintomática.
- Complicaciones infecciosas oportunistas y no oportunistas. Eventos definidores de sida.
- Diferentes métodos diagnósticos para diagnosticar la infección por VIH. Pruebas de laboratorio para evaluar la progresión de la enfermedad.
- Exámenes complementarios para el diagnóstico de las complicaciones febriles en el paciente VIH positivo.
- Manejo inicial de las complicaciones infecciosas.
- Principales drogas utilizadas en el tratamiento de las infecciones oportunistas Conceptos generales sobre el tratamiento antirretroviral.

SITUACIÓN PROBLEMA

Datos personales

Esteban, 32 años
Estado Civil: soltero. Vive solo
Ocupación: analista de sistemas
Estudios: terciario completo
Vivienda: de material con todos los servicios

Motivo de consulta

Fiebre, tos y disnea

Enfermedad actual

Consulta a la guardia por cuadro de 7 días de evolución de fiebre, acompañada de tos seca progresiva. En las últimas 48 horas agrega disnea a moderados esfuerzos, que progresa a disnea de reposo en las horas previas a la consulta.

Antecedentes personales

Al interrogatorio refiere adinamia progresiva en los últimos 2 años, que atribuyó a exceso de trabajo, y pérdida de aproximadamente 7 kg de peso en el mismo período, que consideró relacionado con menor ingesta por falta de apetito. Niega infecciones previas, internaciones, u otros antecedentes patológicos de jerarquía.

Hábitos

Fuma 20 cigarrillos/día desde los 16 años de edad.
Consume alcohol 20 gramos los sábados y domingos
Consume cocaína inhalatoria los fines de semana.
Hábitos sexuales: heterosexual. Sin pareja estable. Refiere contactos sexuales con parejas ocasionales, con uso esporádico de métodos de barrera.

Antecedentes familiares

Padres vivos sanos

Examen físico

Lúcido, orientado en tiempo y espacio. Disneico. Impresiona severamente enfermo.
Presión arterial: 100/60 mm Hg. FC: 110 latidos/min FR: 32 ciclos/min.
Peso: 62 kg. Talla: 175 cm.
Palidez cutáneo-mucosa sin lesiones. Escleras blancas. Sin distensión venosa yugular. Sin adenopatías. Sin edemas periféricos.
Ruidos cardíacos normofonéticos sin soplos ni frote pericárdico. Sin R3 ni R4.
Respiración costoabdominal con tiraje supraclavicular y supraesternal y reclutamiento de músculos esternocleidomastoideos.
Abdomen blando, depresible, indoloro. No se palpa hígado ni bazo. Ruidos hidroaéreos positivos.
Examen neurológico sin alteraciones.
Resto del examen físico sin particularidades

Exámenes complementarios:

Hematocrito 28% Hemoglobina 9,9 g/dl. Glóbulos rojos 3.100.000/mm³.
Glóbulos blancos 3800 /mm³. Plaquetas 120.000 /mm³. Fórmula leucocitaria:
Neutrófilos segmentados 72%; Eosinófilos 3%; Basófilos 0%; Linfocitos 8%;

Monocitos 17%. VES: 1era hora: 14 mm; Glicemia 77 mg/dl; Uremia 48 mg/dl; Creatinina: 0,7 mg/dl, GOT 26 UI/l; GPT 32 UI/l; Bilirrubina 1,1 mg/dl; LDH: 750 UI/l.

ACTIVIDADES

1. Búsqueda bibliográfica.
2. Consulta con expertos:
 - Clínica Médica
 - Infectología
 - Microbiología
 - Bioquímica Clínica
 - Anatomía patológica
 - Medicina Preventiva
 - Eticistas

BIBLIOGRAFÍA

- FARRERAS ROZMAN: "*Medicina Interna*" 16ª Ed 2008 Elsevier Editores.
- CECIL: "*Textbook of Medicine*" 21st Ed. 2000 W. B. Saunders Company
- HARRISON'S: "*Principios de Medicina Interna*" 16ª Ed. Mc Graw Hill
- HURST W: "*Medicina para la práctica clínica*" 4ª Ed. Panamericana
- RODÉS – GUARDIA: "*Medicina Interna*". Ed. Masson. Barcelona. 2004
- GOODMAN Y GILMAN: "*Las bases farmacológicas de la terapéutica*". Ed. Panamericana.
- GRECA A, GALLO R, PARODI, CARLSON D: "*Terapéutica Clínica*". Ed. Corpus. 2011 Rosario
- GRECA A, GALLO R, PARODI R: "*Medicina Ambulatoria*". Ed. Corpus 2007 Rosario
- PARODI R, CHIGANER G, SOSA J, GRECA A: "Guardia Médica". Ed. Corpus 2008 Rosario
- D'ALESSANDRO H: "*Urgencias en psiquiatría*". Ed. Corpus. 2008 Rosario
- FERNANDEZ BUSSY R, GATTI C, PORTA GUARDIA C: "*Fundamentos en Dermatología Clínica*". 1^{era} Ed 2011. Journal. Buenos Aires
- FERNANDEZ BUSSY R, PORTA GUARDIA C: "*Enfermedades de la Piel: Bases para su Atención Primaria*". 3^{era} Ed. UNR Editora 2006 Rosario.
- "*The Washington Manual of Medical Therapeutics*" 29st. Ed. Lippincott-Raven Publishers
- ROBBINS Y COTRAN. KUMAR-Abbas-Fausto: "*Patología estructural y funcional*". 7^{ma} Ed.
- SUÁREZ RICHARDS M: "*Introducción a la Psiquiatría*". 3ª Ed. Polemos 2006, Buenos Aires
- GATELL J, CLOTET B; PODZANZER S; MIRÓ J; MALLOLAS J. Guía práctica del Sida. 2005. 8º Edición. Masson SA. Barcelona
- CECCHINI E. "*Infectología y enfermedades infecciosas*". Ediciones Journal, Buenos Aires, 2008
- LUPO, S. "*Clínica y terapéutica de la infección por VIH y SIDA*". 1ª Ed. UNR 2003. Rosario

- MATHURIN SA, LUPO S, ALONSO HO. Fiebre de origen desconocido en pacientes infectados con el virus de la inmunodeficiencia humana. Medicina (Buenos Aires) 2000; 60: 623-630.
- BARAT LM, GUN JE, STEGER KA et al. Causes of fever in patients infected with human immunodeficiency virus who were admitted to Boston City Hospital. Clin Infect Dis 1996; 23: 320-328.