

Masculino de 45 años de edad el cual refiere pérdida de 8 kg de peso en los últimos 6 meses, bronquitis crónica y diarrea recurrente En la exploración física se encuentra lengua saburral con placas de color blanco, no presenta adenopatías. En la Biometría Hemática se detecta una leucopenia de < 4,000 leucocitos/mm³



ETIOLOGIA	% PARTICIPANTES
INFECCIOSA	92%
AUTOINMUNE	12%
TOXICA	4%
METABOLICA	4%
DIAGNOSTICO	% PARTICIPANTES
SIDA	88%
CANDIIDIASIS	27%
DESCARTAR TBP	15%
PARASITOSIS INTESTINAL	8%
EPOC BQ CRONICA ENF PULM	4%
ANEMIA MEGALOBLASTICA	4%
CRYPTOSPORIDIUM, ISOSPORA	4%
BRUCELOSIS	4%
GASTRITIS CRONICA ACLORHIDRIA	4%
TIFOIDEA	4%
ENF CROHN	4%
BRONCONEUMONIA	4%
GABINETES	% PARTICIPANTES
TELE TORAX	73%
ENDOSCOPIA + BIOPSIAS	19%
TAC	12%
RMN	8%
PLACA SIMPLE ABDOMEN + US ABD	8%

LABORATORIO	% PARTICIPANTES
CULTIVOS MULTIPLES	100%
AC VIH 1/2 ELISA	77%
BH VSG	62%
WESTERN BLOTT	46%
PERFIL BIOQUIMICO PFH	42%
CARGA VIRAL	42%
CD3 / CD4 / CD8	42%
BAAR	23%
TORCH	15%
HBSAG. VIRUS HEPATITIS	15%
EGO	12%
CPS	12%
AGP24	8%
PCR	8%
VDRL	8%
PPD	8%
REACCIONES FEBRILES	8%
GASOMETRIA	8%
NIVELES DE HEMATINICOS	8%
AC HELICOBACTER PYLORII	4%
CULTIVO VIRUS	4%
SEROLOGIA BRUCELLA	4%

0.038461538

DIAGNOSTICO	SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA : VIH
HISTORIA	Los virus de inmunodeficiencia humana tipo 1 y 2 (HIV-1 y 2) pertenecen al grupo de los retrovirus descrito por Baltimore y Temin en 1970, cuando demostraron que éstos son capaces de codificar una DNA polimerasa dependiente de RNA (transcriptasa reversa) y de transcribirse a través de un producto intermedio de DNA, dando origen a un fragmento genómico de DNA, el cual se integra posteriormente en el cromosoma del huésped y se transcribe como un gen celular. Vale la pena destacar que este descubrimiento que mereció el Premio Nobel, contradice el dogma de que la información genética sólo se transmite del DNA al RNA y finalmente a las proteínas. A principios de la década de los ochenta, quedó plenamente establecido que los virus HIV son los causantes del síndrome de inmunodeficiencia adquirida
ETIOLOGIA	A principios de la década de los ochenta, quedó plenamente establecido que los virus HIV son los causantes del síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Estos retrovirus pertenecen a la familia lentivirus, de la que filogenéticamente existen nueve subtipos de HIV-1 (ocho en el Grupo M: A-H y uno en el Grupo O) y 2 subtipos de HIV-2 (A y B). Los subtipos A, C y D predominan en África y el subtipo B predomina en Norteamérica y en Europa; HIV-1 es el tipo más común en el mundo occidental, mientras que HIV-2 es reportado sobre todo en África.
DIAGNOSTICO	Conforme han ido avanzando la ciencia y la tecnología, diversos procedimientos diagnósticos y terapéuticos han surgido para el manejo de la infección por HIV, del SIDA y de las enfermedades oportunistas que lo acompañan, por lo que se ha hecho necesario establecer lineamientos para facilitar su manejo; en la actualidad ya se dispone de esquemas terapéuticos combinados con inhibidores de transcriptasa reversa (ITR) e inhibidores de proteasa (IP) que han logrado aumentar la supervivencia y mejorar el pronóstico de los pacientes. El diagnóstico se lleva a cabo con diversos procedimientos, dentro de los que se incluyen los serológicos, citológicos, cultivos, y más recientemente las pruebas de biología molecular, lo que ha condicionado que en la actualidad se hayan desarrollado diversas estrategias, dependiendo de diversas situaciones clínicas
BIBLIOGRAFIA	<u>Revista Mexicana de Patología Clínica 1998; Volumen 45(3): 137-153</u>