

Definición de VIH y SIDA

Definición

VIH significa: **V**irus de **I**mmunodeficiencia **H**umana

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) ataca el sistema inmunológico, causando deficiencia o daño en el sistema inmunológico. El VIH daña la capacidad del cuerpo para combatir las enfermedades e infecciones. La infección por VIH conduce al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

Sin un sistema inmunológico en funcionamiento y saludable, una persona puede llegar a ser vulnerable a las infecciones por bacterias, otros virus y organismos causantes de enfermedades. Estas infecciones pueden causar enfermedades que amenazan la vida.

Definición del SIDA

SIDA significa: **S**índrome de **I**mmuno**D**eficiencia (algunas veces Deficiencia Inmunológica) **A**dquirida.

ADQUIRIDA: Esta enfermedad no es hereditaria. No se transmite casualmente de una persona a otra. El VIH tiene que entrar en la corriente sanguínea para infectar a alguien.

INMUNODEFICIENCIA: El sistema inmunológico es la defensa del cuerpo contra la infección y la enfermedad. Cuando el sistema inmunológico llega a dañarse en su capacidad de combatir enfermedades infecciosas, se denomina 'deficiente'. Con el tiempo, una persona con un sistema inmunológico deficiente puede llegar a ser vulnerable a las infecciones por organismos que causan enfermedades, tales como bacterias o virus. Estas infecciones pueden causar enfermedades que amenazan la vida.

SÍNDROME: La infección por VIH causa una combinación de síntomas, enfermedades e infecciones. Esta afección se conoce como síndrome.

El SIDA es una situación compleja causada por el virus de inmunodeficiencia humano (VIH), el cual mata o daña las células del sistema inmunológico y destruye progresivamente la capacidad del cuerpo para combatir la infección y la enfermedad. Las personas con el sistema inmunológico dañado son vulnerables a las enfermedades que no amenazan a personas con sistemas inmunológicos saludables.

El término SIDA se aplica a la mayoría de las etapas avanzadas de

Definición del SIDA, cont.

una infección por VIH. El tratamiento médico puede retrasar el inicio del SIDA.

Diagnóstico

El diagnóstico del SIDA requiere una prueba del anticuerpo para el VIH con resultado positivo o evidencia de infección por VIH y la aparición de algunas afecciones/enfermedades muy específicas. Solamente un proveedor médico autorizado puede hacer un diagnóstico de SIDA. La infección por VIH no es necesariamente lo mismo que el SIDA. Todas las personas diagnosticadas con SIDA tienen VIH, pero no todas las personas con VIH han alcanzado a un diagnóstico de SIDA.

Cómo actúa el VIH en el cuerpo

Linfocito T auxiliar

El VIH entra en la corriente sanguínea y busca el “linfocito T auxiliar”, los glóbulos blancos (linfocitos) esenciales para el funcionamiento del sistema inmunológico. Una de las funciones de estas células es regular la respuesta inmunológica en el caso de ataque de organismos causantes de enfermedades tales como bacterias o virus. Cuando el virus infesta el Linfocito T Auxiliar, las células envían señales a otras células que producen anticuerpos. Este linfocito T auxiliar también se puede denominar T4 o linfocito CD4.

Anticuerpos VIH

Los anticuerpos son producidos por el sistema inmunológico para ayudar a deshacerse de invasores extraños específicos que pueden causar enfermedad. Producir anticuerpos es una función esencial de nuestros sistemas inmunológicos. El cuerpo crea un anticuerpo específico para cada enfermedad. Por ejemplo, si estamos expuestos al virus del sarampión, el sistema inmunológico desarrollará anticuerpos específicamente diseñados para atacar al virus del sarampión. Los anticuerpos de la polio combaten al virus de la polio. Cuando nuestro sistema inmunológico está trabajando correctamente, protege contra estos invasores extraños.

El VIH infecta y destruye los Linfocitos T Auxiliares y daña su capacidad para indicar la producción de anticuerpos. Esto da lugar al deterioro eventual del sistema inmunológico.

Infección aguda o primaria por VIH

La infección primaria/aguda por HIV es la primera etapa de la enfermedad por HIV, que normalmente dura solamente una semana o dos, cuando el virus se establece por primera vez en el cuerpo. Algunos investigadores usan el término infección aguda por HIV para describir el período de tiempo desde que una persona se infecta por primera vez con VIH hasta cuando el cuerpo produce anticuerpos (proteínas producidas por el sistema inmunológico en respuesta a la infección) contra el virus (normalmente 6 a 12 semanas) y se pueden detectar mediante una prueba de VIH.

"Período ventana "

Este es el periodo de tiempo desde que el cuerpo se infecta por primera vez con VIH hasta cuando el cuerpo puede producir anticuerpos para el VIH. Podría tomar entre dos semanas a tres meses para que los anticuerpos se desarrollen. La mayoría de las personas desarrollan anticuerpos hasta 6 a 12 semanas. Durante este tiempo, la persona es “contagiosa”, significando que puede transmitir el virus a otra persona, y permanecerá contagiosa durante toda su vida.

El periodo ventana es el tiempo cuando una persona podría no producir suficientes anticuerpos para que sean detectados por una prueba de anticuerpos del VIH. Esto significa que podría recibir un resultado negativo en una prueba de anticuerpos, mientras que realmente tiene VIH. Esta es la razón por la que una persona recientemente infectada puede infectar a la pareja antes de desarrollar anticuerpos, cuando están presentes altas cantidades de virus en la sangre y la persona recientemente infectada todavía no sabe que tiene HIV.

Etapa asintomática

Después de la etapa aguda de la infección por VIH, las personas infectadas con VIH continúa viéndose y sintiéndose completamente bien durante largos períodos, normalmente durante muchos años. Durante este tiempo, el virus se está reproduciendo y destruyendo lentamente las células T4 y el sistema inmunológico.

Esto significa que, aunque parezca y se sienta saludable, puede infectar a otra persona a través de las relaciones sexuales anales, vaginales u orales o a través de compartir agujas – especialmente si no se ha sometido a una prueba y no sabe que está infectado(a). El virus también puede ser transmitido de una mujer infectada a su bebé durante el embarazo, el parto o a través de la alimentación al pecho. Sin terapia antirretroviral,

Etapa asintomática, cont.

existe un promedio de diez años entre el momento en que una persona se infecta con VIH y el inicio de los síntomas persistentes de “SIDA”.

El origen del VIH

¿Dónde se originó el VIH?

Desde que el VIH se descubrió el año 1983, los investigadores han trabajado para determinar con precisión el origen del virus. El año 1999, un equipo internacional de investigadores informó que descubrieron los orígenes del VIH-1, la cepa predominante del VIH en el mundo desarrollado. Se identificaron subespecies de chimpancés nativos del África ecuatorial occidental como la fuente del virus. Los investigadores creen que el VIH-1 se introdujo dentro de la población humana cuando los cazadores se expusieron a sangre infectada. La transmisión del VIH es causada por cambios en migración, vivienda, viajes, prácticas sexuales, uso de drogas, la guerra y economías que afectan tanto a África como a todo el mundo.

Cepas y subtipos del VIH

El VIH se ha dividido en dos cepas predominantes: VIH-1 y VIH-2. En todo el mundo, el virus predominante es el VIH-1 y, generalmente, cuando las personas se refieren al VIH sin especificar el tipo de virus, se están refiriendo al VIH-1. El tipo relativamente poco común VIH-2 está concentrado en el África Occidental y se lo encuentra muy rara vez en algún otro sitio.

El VIH es un virus altamente variable que muta muy rápidamente. Esto significa que hay muchas cepas diferentes de VIH, incluso dentro del cuerpo de una única persona infectada. En base a las similitudes genéticas, las numerosas cepas de virus se pueden clasificar en tipos, grupos y subgrupos.

Tanto el VIH-1 como el VIH-2 tienen varios subtipos. Es virtualmente cierto que ahora hay en existencia más subtipos desconocidos. Es también probable que más subtipos de VIH se desarrollarán en el futuro. A partir de 2001, los exámenes de sangre en los Estados Unidos pueden detectar ambas cepas y todos los subtipos conocidos de VIH.

Epidemiología del VIH y el SIDA

La epidemiología se define como “el estudio sobre cómo se distribuye la enfermedad en la población y de los factores que influyen o determinan esta distribución”. Los epidemiólogos intentan descubrir por qué se desarrolla una enfermedad en algunas personas y no en otras.

Primeros casos de SIDA

Se reconoció el SIDA por primera vez en los Estados Unidos el año 1981. En el Estado de Washington, el primer caso informado de SIDA fue el año 1982. Desde entonces, el número de casos de SIDA ha continuado en aumento tanto en los Estados Unidos como en otros países. El año 1983, se descubrió que el VIH es la causa del SIDA.

La infección del VIH no reconoce fronteras

Las personas que están infectadas con VIH vienen de todas las razas, países, orientaciones sexuales, géneros y niveles de ingresos.

La mayoría de las personas infectadas con VIH no conocen su situación

En general, la mayoría de las personas que están infectadas con VIH no han sido examinadas y no se dan cuenta que están viviendo con el virus. Los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos estiman que un cuarto de las personas con VIH ignoran que están viviendo con el virus.

Casos de VIH y SIDA

El número de personas infectadas con VIH en todo el mundo ha crecido dramáticamente. Los casos de VIH solamente llegaron a ser de declaración obligatoria al Departamento de Salud el otoño de 1999. Los casos de SIDA han sido de declaración obligatoria desde el año 1984. Póngase en contacto con la Línea Directa Estatal para casos de SIDA llamando al 1-800-272-2437 para obtener información actualizada sobre los casos de VIH y SIDA de declaración obligatoria en Washington.

El CDC estima que hay entre 1,039,000 a 1,185,000 personas infectadas con VIH en los Estados Unidos. Adicionalmente, se estima que 40,000 personas en los Estados Unidos llegan recientemente a estar infectadas con VIH cada año.

En los Estados Unidos, se estima que hay más de 17,000 personas con SIDA que están muriendo cada año en los Estados Unidos. Ya que las terapias han mejorado, menos

Casos de VIH y SIDA, cont.

personas han muerto de SIDA cada año. Sin embargo, los tratamientos no han reducido el número de infecciones nuevas. El Programa contra el SIDA de las Naciones Unidas estima que habían 38.6 millones de personas en el mundo viviendo con VIH o SIDA el año 2005. Un estimado de 4.1 millones de personas en todo el mundo llegaron a infectarse con VIH el año 2005. La mitad de estas nuevas infecciones fueron en personas entre 15 y 24 años de edad. Hubo 3 millones de muertes en todo el mundo por causa del SIDA el año 2000.

Para obtener las estadísticas actuales sobre el VIH y el SIDA, visite estos sitios en la red:

<http://www.doh.wa.gov/cfh/hiv.htm> (diríjase a Prevention & Education)

<http://hivinsite.ucsf.edu/>

<http://www.cdc.gov/>

http://www.unaids.org/en/HIV_data/2006GlobalReport

El acceso a la red se puede obtener a través de las bibliotecas locales. Si no puede acceder a la red, póngase en contacto con la línea directa contra el VIH/SIDA del Estado de Washington, llamando al 1-800-272-2437.

Disminución de las muertes por SIDA en los países ricos

El descubrimiento de terapias con una combinación de fármacos “antivirales” el año 1996 dio como resultado una dramática disminución en el número de muertes debido al SIDA (entre las personas que reciben farmacoterapia). Muchas personas que tienen acceso a terapias con fármacos podrían no beneficiarse de éstas o podrían no tolerar los efectos colaterales. Los medicamentos son costosos y requieren cronogramas estrictos en la dosificación. En países en vías de desarrollo, debido a la falta de acceso a sistemas de atención a la salud y al costo, muchas personas con VIH no tienen acceso a las farmacoterapias más recientes.

Casos de VIH y SIDA que son de declaración obligatoria

Como se mencionó anteriormente, el SIDA y las infecciones por VIH sintomáticas han sido de declaración obligatoria (significa que los médicos tienen que informar confidencialmente cualquier caso entre sus pacientes) al Departamento de Salud del Estado de Washington desde 1984 y 1993 respectivamente. Por favor consulte la sección legal de este plan de estudios a partir de la página 72 para obtener

**Casos de VIH y SIDA
que son de declaración
obligatoria, cont.**

mayor información. Los casos de VIH han sido de declaración obligatoria en muchos estados durante varios años. La declaración de diagnósticos nuevos de VIH ha sido obligatoria en el Estado de Washington desde el mes de septiembre de 1999.