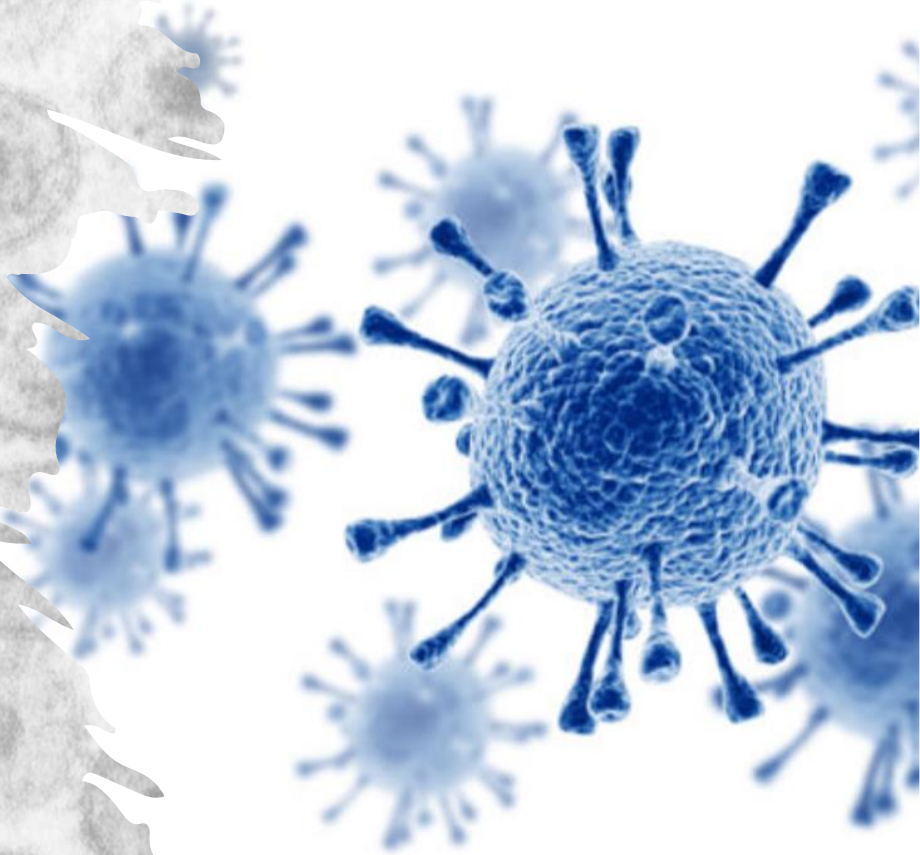
Casos problema: VIH y profilaxis post-exposición

- Caso 1
- Caso 2
- Caso 3



CASO 1

Una persona de 26 años de edad, de sexo femenino, se realiza un examen prequirúrgico previo a una intervención programada, en el cual incluye análisis de sangre completos, orina, radiografía de tórax y electrocardiograma. Incluyendo también serología para chagas, sífilis y HIV (con el consentimiento de la paciente).

Se obtienen los siguientes resultados de laboratorio:

LABORATORIO

HEMATOCRITO	38,50	VN: 37,00 a 47,00 %
HEMATIES	4,22	VN: 4,00 a 5,00 mil/mm3
HEMOGLOBINA	13,20	VN: 12,00 a 15,00 g%
LEUCOCITOS	3.800	VN: 4.000 a 10.000 /mm3
PLAQUETAS	232.000	VN: 150.000 a 400.000/mm3
UREA	30	VN: 20 – 40 mg/dl
CREATININA	0.9	VN: 0.7 – 1.2 mg/d
GLUCEMIA	1,04	VN: 0.70 a 1.10 g/l
ERITROCEDIMENTACION:	12	Según sexo y edad

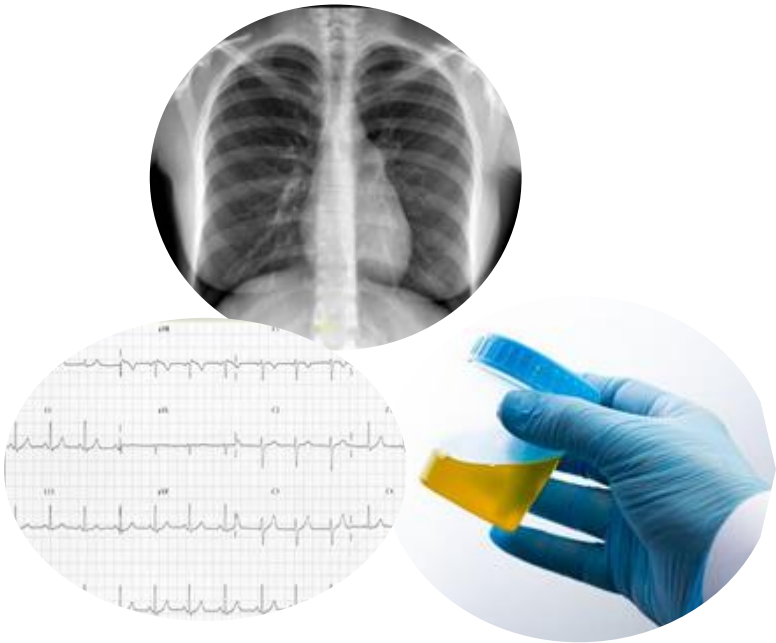
HIV ELISA: Reactivo

CHAGAS: No reactivo

VDRL : No reactivo

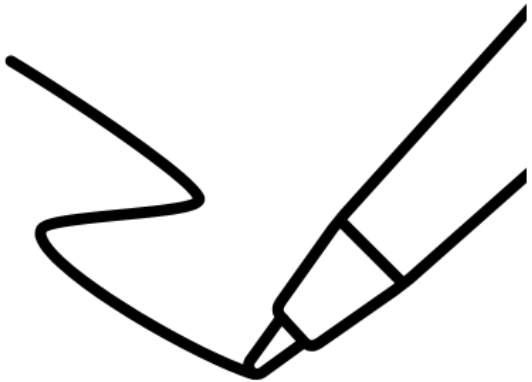
Profesional: Dr. José M

SIN ALTERACIONES EN RX, ORINA Y ECG



Se la deriva a una consulta urgente con infectología. Usted recibe a dicha paciente en su consultorio y en el interrogatorio refiere haber tenido relaciones sexuales con una pareja ocasional hace 3 meses y sin utilizar método de barrera como protección.

Sabiendo que el ELISA de control fue reactivo: ¿Cómo confirmamos el diagnóstico? ¿Pedirías otras serologías diagnósticas?



¿Cómo confirmaría el diagnóstico de HIV?

¿Qué otros estudios le pediría a la paciente ?

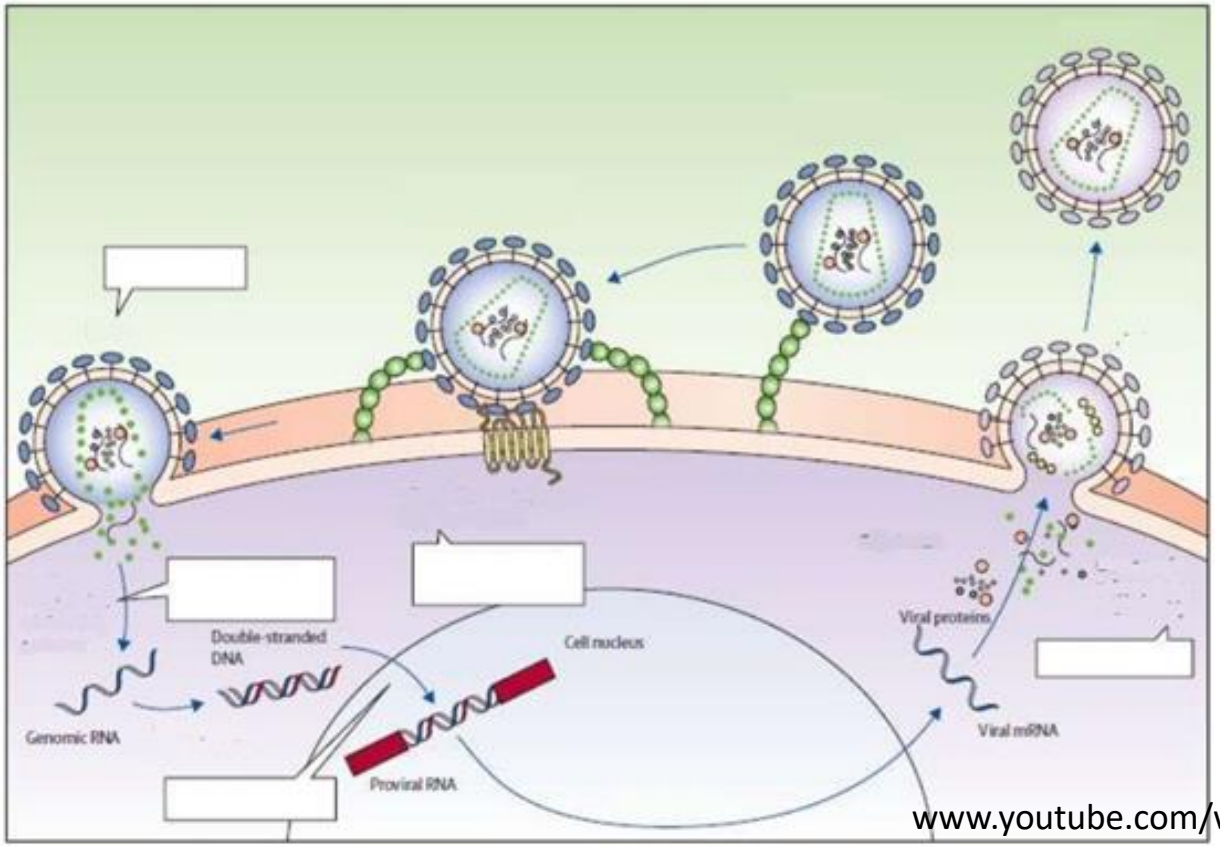
Resultados del laboratorio:

CV: 5.000 copias/ml

Recuento CD4: 370 cel/mm3 vn: 500 - 1600

Relación CD4/CD8: 0.6 vn: 0.9 - 1.9

Usted decide que la paciente comience tratamiento antirretroviral combinado (cART) ¿Cuáles son los diferentes blancos de acción de los antivirales?



www.youtube.com/watch?v=36UDFKEpc2E

¿Cómo se realiza el monitoreo de la infección una vez instaurada la terapéutica antiviral?

La persona refiere tener una pareja actual con la cual mantuvo relaciones sexuales sin métodos de barrera ya que utiliza anticonceptivos orales. Usted aconseja que su pareja se realice un testeo rápido.

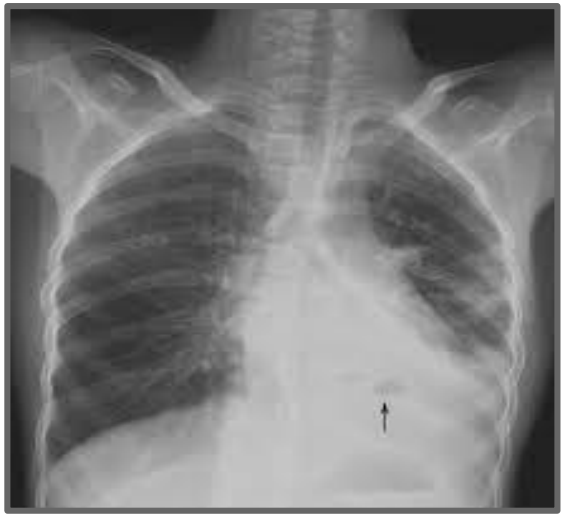
¿ Los anticonceptivos orales sirven para prevenir las ETS?

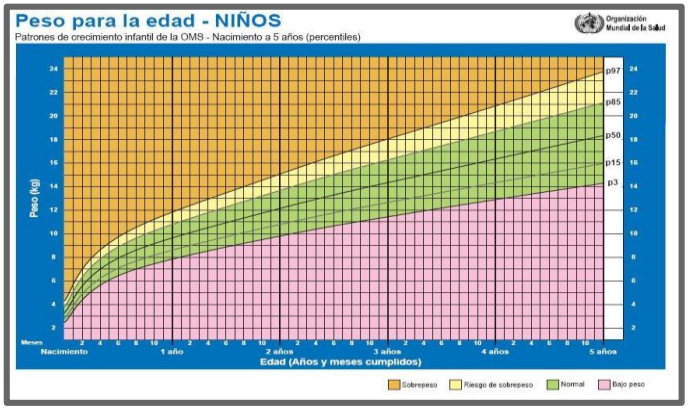
¿Qué tests rápidos conoce?

Conociendo el curso natural de la infección y su tratamiento ¿La infección con HIV tiene cura?

CASO 2

Acude a consulta de pediatría una madre con su hijo de 5 años por presentar fiebre de 38.5°C de tres días de evolución y tos con expectoración blanquecina. Además, refiere tener un florido historial de infecciones respiratorias que requirieron tratamiento antibiótico en el pasado. Su peso y talla son marcadamente inferiores a los correspondientes para su edad. Se llega al diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad.





¿Que nos llama la atención de este relato?

Al continuar interrogando a la madre esta le comenta que ha tenido 2 partos domiciliarios y no se realizó los controles prenatales adecuados. Desconoce el paradero del padre biológico. Refiere que su otra hija de 1 mes de edad “parece estar sana”.

¿Qué herramientas diagnósticas utilizaría? ¿Le parece relevante estudiar al resto del grupo familiar?

Niño 5 años

Madre

Bebé 1 mes

Algoritmo Pediátrico

¿Qué estudios de laboratorio realizaría para instaurar tratamiento y monitorear la progresión de la infección?

¿Qué hacemos con la vacunación de estos pacientes?

CASO 3

Un residente de 1º año de emergentología consulta luego de una hora de haber sufrido un accidente percutáneo en su mano con aguja hueca utilizada en una venopunción a un paciente seropositivo para HIV. El accidente ocurre al intentar re-envainar la aguja.

¿Qué debe hacer el trabajador de la salud que tiene un accidente laboral?

¿Qué debe hacer el médico que atiende a un trabajador de la salud que sufre un accidente laboral?

¿Cambiaría algo si la exposición fuese por salpicadura de sangre en conjuntiva? ¿y por contacto con otros fluidos corporales?

SIEMPRE PARECE IMPOSIBLE, HASTA QUE SE HACE