



Examen Profesional Núm. 14

*Médico Cirujano Wendy Liliana Estrada Almazán*



*“Aspectos Clínicos de las personas viviendo con VIH-SIDA, vírgenes a tratamiento y en falla terapéutica, en relación a resistencia a fármacos antirretrovirales en Acapulco, Guerrero.”*

**Directora:**

*Dra. Adakatia Armenta Solís*

**Asesores:**

*Dra. Antonina Chávez García*

*Dr. Saúl López Silva*

*Dra. Beatriz Peralta Elizondo*

*Dr. Juan Carlos Martínez Casarrubias*





## RESUMEN

**Introducción:** La atención clínica a personas con infección crónica por VIH/SIDA permite dar seguimiento integral y mejorar la calidad de vida, tal como se pone en evidencia en este estudio, de tipo transversal y retrospectivo. **Objetivo:** Conocer la condición clínica de las personas que viven con el virus del VIH-SIDA vírgenes a tratamiento y con falla terapéutica en relación a la presencia de cepas de VIH-1 resistentes a fármacos antirretrovirales en Guerrero. **Metodología:** Se reclutaron 53 personas con infección documentada por VIH-SIDA, 45 vírgenes a tratamiento y 8 en falla terapéutica, se recabaron datos del expediente clínico con previo consentimiento informado, se realizó toma de muestras programada para genotipo, carga viral y linfocitos T CD4+. El análisis de estadística básica se realizó en Microsoft Office Excel. **Resultados:** Más del 80% de las personas vírgenes a tratamiento se encuentran asintomáticos y sin episodio de infecciones por oportunistas, el rango de edad más afectado fue de 30 a 40 años, con una relación hombre/mujer 2:1, sólo el 24%(n=11) no presentaron mutaciones de resistencia en el estudio de genotipo a excepción de aquellos que presentaron cargas virales indetectables que fueron 3, la mitad de los pacientes vírgenes a tratamiento presentaron linfocitos T CD4+ menores 350 cel/uL y 40% cargas virales entre 10,000 y 100,000 copias de RNA/mL plasmático, la mutación menor encontrada mayor número de veces en las personas vírgenes a tratamiento fue V77I. En las personas en falla terapéutica la relación hombre/mujer fue de 7:1, el 50% de las personas en falla habían estado en tratamiento antirretroviral por más de 11 años y presentaron resistencia a los fármacos que anteriormente habían utilizado y causaron falla. Fueron nueve las mutaciones mayores encontradas para inhibidores de proteasa, trece para el grupo de los inhibidores análogos de la transcriptasa inversa y cuatro para los inhibidores no análogos de la transcriptasa inversa. El análisis filogenético reveló que el subtipo B es el predominante y que los virus presentes son homogéneos entre sí. **Conclusión:** La prevalencia de casos de resistencia en personas vírgenes a tratamiento es cada vez más, en jóvenes de ambos sexos, así mismo la homogeneidad de las mutaciones encontradas en estas personas indica que la epidemia puede estar producida por el mismo virus, sin embargo la falta de adherencia al tratamiento ha propiciado mayor número de mutaciones, en el particular caso del estado de Guerrero se recomendaría considerar la relevancia de tener acceso a pruebas para detección de resistencia a antirretrovirales, considerando características particulares de la infección en el paciente, del tipo y naturaleza de las mutaciones de resistencia esperadas, acordes con los ARV de uso habitual, garantizando la supresión viral máxima y un apego estricto al tratamiento.





# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO



Facultad de  
**Medicina**  
Rectorado 2021-2023

25 Junio, 2009

Todos somos  
**UAGro**  
Rectorado 2021-2023