

El VIH en 2018

From: Kieron S. Leslie, MD, MBBS, MRCP, DTM&H.
AAD 2018, S016: Systemic Infectious Disease

Infomedica Conference Coverage*
*of 76th Annual Meeting of the
American Academy of Dermatology
San Diego, California, February 16-20, 2018*

* Infomedica is an independent medical education provider that produces medical information to healthcare professionals through conference coverage and online educational programs and activities.

This program is supported by an unrestricted educational grant from



El VIH ha mantenido una prevalencia significativa tanto en todo el mundo como en los Estados Unidos

- El VIH sigue siendo muy prevalente a escala mundial, con 37 millones de personas infectadas, de las cuales sólo 21 millones reciben terapia antirretrovírica (TAR)
- Sólo en los Estados Unidos, más de 1,1 millones de personas están infectadas, de las cuales 2/3 tienen acceso a la atención sanitaria, mientras que las restantes no tienen acceso a la atención o desconocen su estado seropositivo
- Los grupos más afectados son:
 - Hombres negros que tienen sexo con hombres (HSH)
 - Los HSH hispanos
 - Mujeres negras heterosexuales

Profilaxis previa a la exposición

- La profilaxis previa a la exposición (PrEP, por sus siglas en inglés) es un enfoque para la prevención proactiva en el que los pacientes reciben emtricitabina/tenofovir una vez al día
- La PrEP ha mostrado una reducción del 92% en el riesgo de infección por VIH, y se recomienda en los siguientes pacientes:
 - Pareja seropositiva
 - HSH que han tenido sexo anal sin protección/enfermedades de transmisión sexual (ETS) en los últimos 6 meses
 - Hombres/mujeres heterosexuales que tienen relaciones sexuales sin protección con parejas de alto riesgo
 - Usuarios de drogas intravenosas

Foliculitis eosinofílica en pacientes con VIH

- La foliculitis eosinofílica puede presentarse en pacientes con estado VIH positivo
- Los pacientes tienen comezón severa y a menudo demuestran recuentos de CD4 por debajo de 200 células/mm³
- Los tratamientos efectivos en estos pacientes incluyen itraconazol 200-400 mg/día (efecto de migración anti-eosinófilo), permetrina (deseccador), fototerapia y retinoides
- Los pacientes a menudo se curan por su cuenta después de aproximadamente 4 a 6 meses si no reciben tratamiento

Manifestaciones clínicas en pacientes con VIH

- El síndrome inflamatorio de reconstitución inmunitaria puede ocurrir cuando los pacientes con VIH suspenden el TAR
- Los pacientes con VIH tienen una mayor incidencia de desarrollo de psoriasis con una proporción de riesgo de 1:8
- El uso de productos biológicos ha sido explorado en esta población, pero existen preocupaciones con respecto a su uso
- La terapia sugerida para los pacientes con VIH es optimizar la terapia TAR, estabilizar la carga viral y de CD4, y tener cuidado con los bloqueadores del TNF- α

Manifestaciones clínicas en pacientes con VIH - *Continuación*

- Las verrugas son comunes en pacientes con VIH y pueden presentarse en la boca, las plantas de los pies, las manos o como epidermodisplasia verruciforme y displasia
- El cáncer anal está aumentando constantemente en los hombres que tienen sexo con hombres a pesar del uso de terapia antirretroviral
- El sarcoma de Kaposi es más prevalente en pacientes con VIH y el tratamiento sugerido es el uso de la terapia antirretroviral (TAR)
- El cáncer de piel se incrementa dramáticamente en pacientes con VIH, incluyendo melanoma maligno, cáncer de piel no melanoma, carcinoma de células basales, carcinoma de células escamosas y carcinoma de células de Merkel