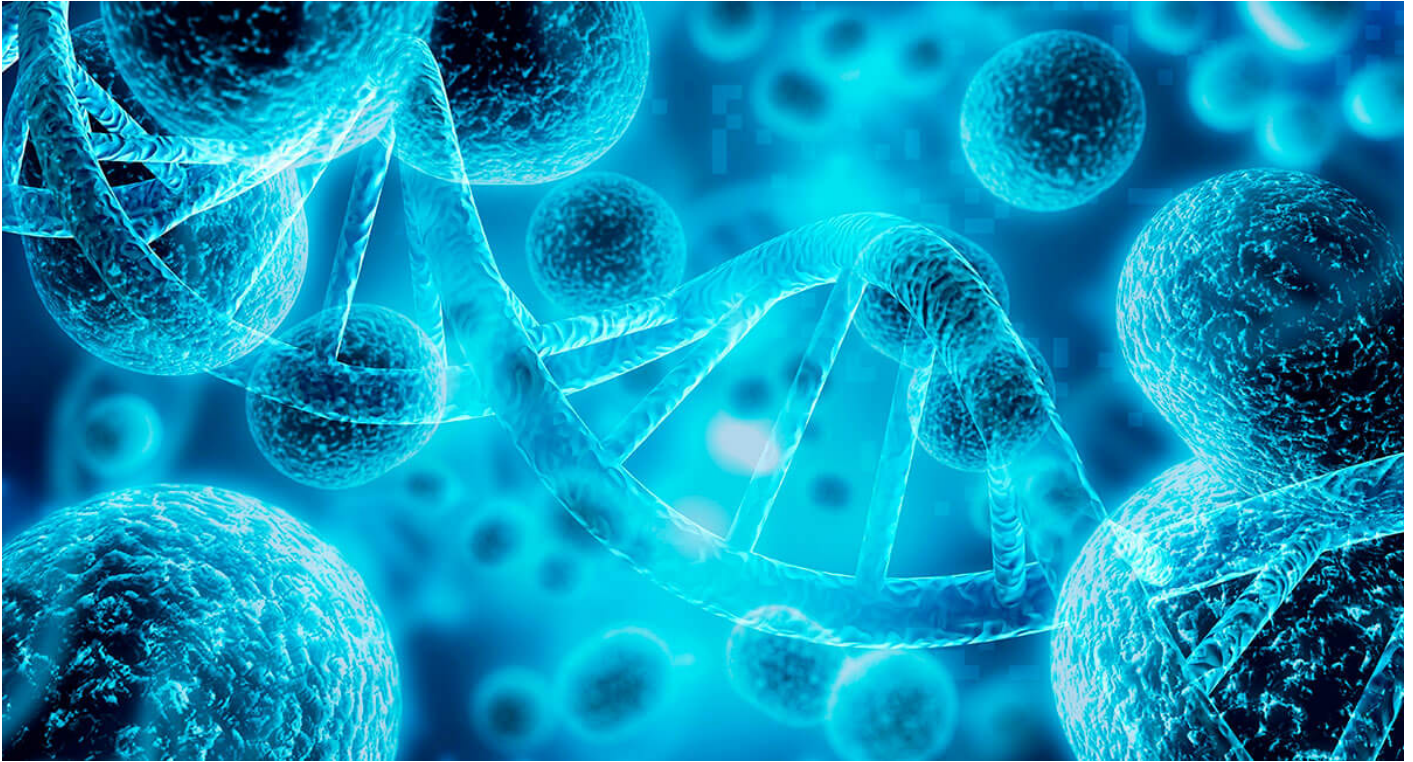


Curso Universitario en Aspectos Clínicos y Microbiológicos de la Infección por VIH



Información sobre el programa formativo

- ✓ **Horas de formación:** 500
- ✓ **Créditos ECTS:** 20
- ✓ **Duración:** El alumno dispondrá de un tiempo mínimo de 1 mes para realizar el curso universitario y un máximo de 6 meses.

En los Estados Unidos, se ha observado que los hombres homosexuales padecen infecciones respiratorias causadas por el patógeno raro *Pneumocystis carinii* y el tumor raro del sarcoma de Kaposi. Parecen ser causados ??por una inmunodeficiencia inexplicable llamada Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) por los *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades* (CDC). Dos años más tarde, se descubrió el patógeno, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

El VIH-1 pertenece al género lentivirus de la familia *Retroviral*. Después de ser encontrado como el agente causante del SIDA en los Estados Unidos, Europa y Asia, se ha observado que los pacientes con SIDA en África Occidental tienen una respuesta sérica más fuerte al virus de la inmunodeficiencia *rhesus* en cautiverio que al VIH 1. Después de ser puesto en cuarentena, se descubrió que era de otro tipo, que se hacía llamar VIH-2. La homología de la secuencia de nucleótidos entre los dos tipos de virus es del 40 al 50%. Se desconoce el origen de los retrovirus humanos. Para comprender el origen de los virus VIH-1 y VIH-2, es necesario comprender la relación filogenética entre el VIH y otros lentivirus de primates no humanos, que también conducirán a la inmunodeficiencia en varios simios. Tanto el VIH-1 como el VIH-2 parecen ser el resultado de múltiples transferencias de lentivirus que infectan naturalmente a otros primates africanos.

Inscribirme



Certificación: Universidad Europea Miguel de Cervantes



Los alumnos que realicen un **Máster, Experto Universitario o Curso universitario de especialización online Título Propio de la Universidad Europea Miguel de Cervantes (UEMC)** recibirán, una vez finalizado, un diploma expedido en créditos y horas. Este documento es únicamente emitido por la universidad certificadora de las actividades formativas, es decir, por la UEMC y no tendría ningún coste adicional. Los diplomas acreditados por la UEMC no llevarán categoría profesional.

UEMC en ningún caso expedirá el título correspondiente al programa formativo si no ha transcurrido el tiempo mínimo desde la matrícula del alumno. Una vez transcurrido el tiempo mínimo que exige la universidad y finalice la edición, se procederá a solicitar el diploma a la Universidad, la cual suele tardar en remitir los diplomas de los cursos de especialización unos cuatro meses y de seis a nueve meses cuando se trata de máster o expertos universitarios. Igualmente los alumnos una vez realizada la formación, podrán solicitar un certificado provisional expedido por ESHE a la espera de recibir el diploma de la Universidad Europea Miguel de Cervantes.

Los alumnos recibirían, al realizar las formaciones, un diploma como el del ejemplo:



Parte delantera del diploma de un máster o experto



Parte trasera del diploma de un máster o experto

¿A quién va dirigido?

Este programa formativo online / a distancia está dirigido a todo aquel personal, como pueden ser:

- Graduados en enfermería.
- Graduados en trabajo social.
- Graduados en medicina.
- Graduados en farmacia.
- Graduados en genética.

- Graduados en bioinformática.
- Graduados en biología humana.
- Graduados en biología sanitaria.
- Graduados en biomedicina.
- Graduados en biomedicina básica y experimental.

- Graduados en terapia ocupacional.
- Graduados en ciencias biomédicas.
- Graduados en nutrición humana y dietética.
- Graduados en ciencia y tecnología de los alimentos.

De la misma forma este programa formativo a distancia también está dirigido a todos aquellos **auxiliares o técnicos superiores** con categorías profesionales como pueden ser:

- Técnico Superior en Anatomía Patológica Y Citología.
- Técnico Superior en Higiene Bucodental.
- Técnico Superior en Laboratorio de Diagnóstico Clínico.

- Técnico Superior en Medicina Nuclear.
- Técnico Superior en Radiodiagnóstico.
- Técnico Superior en Radioterapia.

- Técnico en Cuidados Auxiliares Enfermería.
- Técnico Auxiliar de Farmacia.

Objetivos

Generales

Conocer el diagnóstico microbiológico de las principales infecciones oportunistas en el SIDA...

Desde hace años está experimentando una importante reducción en la prevalencia de las infecciones oportunistas que afectan a los pacientes con SIDA. Esta se ha producido en gran parte por la mejoría inmunológica de estos enfermos debido a la introducción de nuevos y eficaces fármacos antirretrovirales (sobre todo, los inhibidores de la proteasa) y su utilización combinada, lo que ha supuesto a la vez, una disminución de los ingresos hospitalarios por estas infecciones.

No obstante, estas infecciones continúan produciéndose en la práctica clínica diaria, sobre todo en pacientes no diagnosticados y en aquellos que por diversos motivos no realizan tratamientos ni controles adecuados.

Es aún frecuente el diagnóstico de infección por VIH en un estadio avanzado, cuando se producen infecciones graves (neumonía por *P. carinii*, toxoplasmosis cerebral, etc.) u otras enfermedades defensoras.

La mayoría de las infecciones oportunistas pueden ser tratadas y controladas con los fármacos disponibles actualmente, pero el éxito terapéutico depende en gran medida de un diagnóstico y tratamiento precoz antes de la evolución del cuadro.

Protozoos:

- *Toxoplasma gondii*.
- *Leishmania spp.*
- *Cryptosporidium spp.*
- *Isospora belli*.
- *Microsporidium spp.*
- *Cyclospora cayetanensis*.
- Otros (*Giardia*, *Entamoeba*, *Blastocystis*...).

Hongos:

- *Candida spp*
- *Cryptococcus neoformans*.
- *Pneumocystis carinii*.
- Otras micosis.

Virus:

- *Citomegalovirus*.
- *Virus herpes simple*.
- *Virus varicela-zoster*.
- *Polyomavirus: virus JC*.

Micobacterias:

- *M. tuberculosis* y atípicas.

Espiroquetas:

- *Treponema pallidum*.

Infecciones bacterianas.

Comprender la estructura y morfología del virus...

Los virus de la inmunodeficiencia humana VIH-1 y VIH-2, son los agentes responsables del llamado Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

El VIH-1 es el más agresivo y responsable de la pandemia de SIDA, mientras que el VIH-2 se ha encontrado en pacientes procedentes del oeste de África y generalmente se presenta con un cuadro más benigno. De la familia de los Lentivirus, el VIH-1 es un retrovirus humano (Retroviridae) que infecta a las células del sistema inmunitario, alterando su función, lo que produce una situación de inmunodeficiencia. Los cuatro retrovirus humanos reconocidos pertenecen a dos grupos distintos: Los virus con tropismo para linfocitos T humanos (HTLV I y II), que son retrovirus

transformadores, y los virus de la inmunodeficiencia humana, VIH-1 y VIH-2, que tienen efectos citopáticos directos o indirectos. Son virus cuyo genoma es ARN que debe ser copiado a ADN bicatenario que se integrará en el genoma de la célula infectada. El proceso de conversión de ARN en ADN es la característica principal que define a los retrovirus y es llevada a cabo por la enzima transcriptasa inversa.

Entender la epidemiología y los mecanismos de transmisión del VIH...

En la actualidad, el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es uno de los principales problemas de Salud Pública, tanto de los países industrializados, como de los países en vías de desarrollo. El devastador impacto que el SIDA y la infección por VIH están teniendo sobre la salud de nuestras comunidades, así como sus repercusiones culturales, sanitarias, económicas y políticas justifican, sin lugar a dudas la movilización social para hacer frente a la epidemia.

Durante la primera mitad del siglo XX se experimentó un descenso de las tasas de mortalidad globales de la mayoría de los países industrializados, que se pueden atribuir, en gran parte, a la mejora en la prevención y el tratamiento de las enfermedades infecciosas. La aparición de la epidemia del virus del SIDA ha producido un drástico cambio en esta tendencia, siendo una de las primeras causas de muerte en la población joven de la mayoría de los países desarrollados.

Los objetivos de la vigilancia epidemiológica de la infección por el VIH y del SIDA son fundamentalmente: Cuantificar la magnitud de la epidemia y definir las características de la población afectada, en particular las formas de contagio del virus. Si bien las vías de transmisión del VIH han sido las mismas desde el inicio de la epidemia, su distribución geográfica y porcentual ha variado a lo largo del tiempo que ha transcurrido desde entonces.

En la actualidad a nivel mundial, se estima que unos 35-40 millones de personas están infectadas por el VIH-1 y 16.000 individuos adquieren diariamente la infección. El VIH sigue siendo un importante problema de salud pública mundial, después de haberse cobrado más de 34 millones de vidas hasta ahora.

El VIH ha sido aislado de diversos fluidos corporales además de la sangre, entre los que se incluyen el líquido cefalorraquídeo, lágrimas, saliva, orina, semen, secreciones vaginales y cervicales, leche materna, secreciones óticas y bronquiales.

No obstante, la concentración de partículas infecciosas o de células infectadas por el VIH en estas secreciones es muy variable, transmitiéndose solamente a través de aquellos fluidos con concentraciones importantes del virus. Los mecanismos de transmisión reconocidos son la vía sexual, la exposición parenteral a la sangre y hemoderivados y la transmisión perinatal. El VIH no se transmite por la saliva, sudor, lágrimas, orina, aliento, apretones de manos, agua de piscinas, agua de duchas colectivas, retretes, alimentos o el agua de bebida. Se transmite a través de determinados contactos con la sangre, secreciones vaginales, semen y a través de la leche materna.

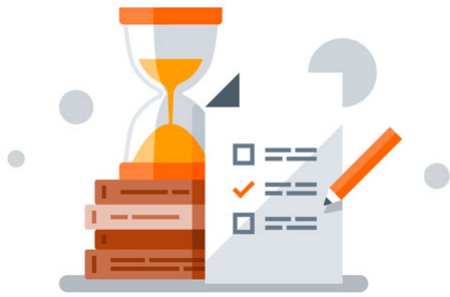
Inscribirme



Requisitos para la inscripción

- DNI, TIE o Pasaporte.
- Documento de pago de tasas de matrícula.

Evaluación



La evaluación estará compuesta de **250 test** de opción alternativa (A/B/C).

El alumno debe finalizar esta formación online y hacerlo con aprovechamiento y superando al menos un 50% de los tests planteados en el mismo, que se realizarán a través de la plataforma virtual online.

Contenidos

Módulo I: Avances en el tratamiento del sida y aspectos clínicos y microbiológicos de la infección por VIH

Tema I. Introducción. Origen de la enfermedad:

- Introducción.
- Origen del VIH-1.
- Origen del VIH-2.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema II. Estructura y morfología del virus:

- Introducción.
- Morfología del virus VIH.
- Organización del genoma.
- Proteínas virales.
- Ciclo vital del virus.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema III. Epidemiología. Mecanismos de transmisión del VIH. Medidas preventivas:

- Introducción.
- Mecanismos de transmisión del VIH.
 - Transmisión por vía sexual.
 - Transmisión parenteral.
 - Transmisión materno-infantil o vertical.
 - Contactos familiares y laborales-ambientales.
- Prevención de la infección por VIH.
 - Profilaxis preexposición.

- Prevención de la transmisión sexual.
 - Prevención en usuarios de drogas por vía parenteral.
 - Prevención de la transmisión vertical.
 - Prevención de la transfusión de sangre y hemoderivados. Vacunación.
- Normas de evitación de la infección por VIH para la población general.
- Consejos para la familia y cuidadores.
- Medidas en hospitales, centros de salud y consultorios.
 - Medidas de precaución universales.
 - Protección por espacios.
 - Protección por profesionales y profilaxis posexposición.
- Exposición accidental al VIH en el medio laboral.
 - Factores condicionantes del riesgo de transmisión ocupacional.
 - Medidas posexposición.
 - Profilaxis posexposición no ocupacional.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema IV. Historia natural de la infección por VIH. Clasificación. Definición de SIDA:

- Introducción.
- Fases de la infección.
 - Fase precoz, primaria o aguda.
 - Fase intermedia o crónica.
 - Fase final o de crisis.
- Clasificación de la infección por el VIH.
- Factores que influyen en la progresión de la infección por el VIH a SIDA.
- Marcadores de progresión de la enfermedad producida por el VIH a SIDA.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema V. Pautas generales de actuación ante un paciente seropositivo con fiebre, adenomegalias, trombocitopenia y otros síntomas:

- Introducción.
- Fiebre.
 - Etiología.
 - Diagnóstico.
- Adenomegalias.
- Trombocitopenia en paciente VIH.
- Anorexia y disminución de peso en pacientes VIH.
 - Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema VI. Complicaciones neurológicas de la infección por VIH:

- Introducción.
- Complicaciones neurológicas en pacientes con infección precoz por VIH.

- Complicaciones neurológicas en pacientes con infección avanzada por VIH.
 - Patofisiología.
 - Diagnóstico diferencial.
 - Meningitis y cefalea.
 - Encefalopatías predominantemente focales.
 - Encefalopatías predominantemente no focales.
 - Mielopatías, neuropatías periféricas y miopatías.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema VII. Principales manifestaciones respiratorias en el paciente VIH. Algoritmo diagnóstico:

- Introducción.
- Afectación pulmonar infecciosa.
 - Infección respiratoria de vías altas.
 - Sinusitis.
 - Otitis.
 - Infecciones por virus respiratorios.
 - Infección respiratoria de vías bajas.
 - Traqueobronquitis.
 - Neumonía bacteriana.
 - Neumonía por *Pneumocystis carinii*.
 - Tuberculosis pulmonar.
- Afectación pulmonar no infecciosa.
 - Linfoma pulmonar.
 - Sarcoma de Kaposi.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema VIII. Afectación gastrointestinal en el SIDA:

- Introducción.
- Patología esofágica.
 - Etiología.
 - Aproximación diagnóstico-terapéutica.
- Enfermedades del estómago.
 - Diarrea.
 - Etiología.
 - Proctitis.
- Enfermedad hepática.
- Patología biliar.
- Páncreas.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema IX. Afectación renal en pacientes con SIDA:

- Introducción.

- Fracaso renal agudo y trastornos hiroelectrolíticos.
 - Fracaso renal agudo.
 - Trastornos de la osmolalidad y del potasio.
 - Trastornos del equilibrio ácido-base.
 - Enfermedad renal mediada inmunológicamente.
 - Nefropatía membranosa.
 - Insuficiencia renal terminal.
- Nefropatía asociada a VIH (NAVIH): Glomeruloesclerosis focal colapsante.
 - Epidemiología.
 - Patogenia.
 - Anatomía patológica.
 - Clínica.
 - Tratamiento.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema X. Alteraciones cardíacas en el paciente con VIH/SIDA:

- Introducción.
- Derrame pericárdico.
- Miocarditis.
- Miocardiopatía dilatada.
- Endocarditis.
- Hipertensión pulmonar.
- Neoplasias cardíacas.
- Arritmias cardíacas, enfermedad coronaria y cardiotoxicidad inducida por fármacos.
- Manifestaciones cardíacas en el SIDA infantil.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XI. Alteraciones reumatológicas en el SIDA:

- Introducción.
- Síndrome de Sjögren e infección VIH.
 - Clínica.
- Afectación muscular en la infección VIH.
- Anticuerpos antifosfolípidos e infección VIH.
- Vasculitis e infección VIH.
- Necrosis avascular e infección VIH.
- Artritis e infección VIH.
- Fibromialgia e infección VIH.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XII. Principales alteraciones endocrinas y del metabolismo:

- Introducción.
- Alteraciones funcionales del eje hipotálamo-hipofisario.

- Alteraciones tiroideas.
- Alteraciones adrenales.
- Alteraciones gonadales.
- Alteraciones pancreáticas y del metabolismo de la glucosa.
- Metabolismo lipídico.
- Caquexia-SIDA (Wasting syndrome).
- Síndromes de distribución anormal de la grasa corporal.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XIII. Manifestaciones oftalmológicas de la infección por VIH:

- Introducción.
- Enfermedades que afectan a la superficie y anejos oculares.
- Otras enfermedades de los anejos y superficie ocular.
- Otros tumores de los anejos y superficie ocular.
- Enfermedades que afectan al segmento anterior del ojo.
- Otros procesos de la cámara anterior.
- Enfermedades que afectan al segmento posterior del ojo.
 - Retinitis por citomegalovirus.
 - Epidemiología y patogenia.
 - Manifestaciones clínicas.
 - Patrones oftalmoscópicos.
 - Complicaciones y diagnóstico diferencial.
 - Diagnóstico y tratamiento.
 - Retinitis herpéticas.
 - Necrosis retiniana externa progresiva (NREP).
 - Síndrome de necrosis retiniana aguda (NRA).
 - Retinitis toxoplásmica.
 - Retinitis y endoftalmitis por candida en usuarios de drogas parenterales.
 - Uveoretinitis sifilítica.
 - Retinitis y endoftalmitis endógenas.
 - Coroiditis.
 - Microvasculopatía retiniana por VIH.
 - Tumores del polo posterior y oclusión de las arterias.
- Enfermedades que afectan a la órbita.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XIV. Alteraciones ginecológicas en pacientes con SIDA:

- Epidemiología.
- Historia natural de la infección VIH en la mujer.
- Patología asociada a la infección VIH en la mujer.
 - Candidiasis vulvovaginal.
 - Enfermedad inflamatoria pélvica.
 - Displasia cervical: CIN II-III y carcinoma invasor de cérvix.
 - Herpes genital.
 - Papiloma virus.

- Úlceras genitales.
- Contracepción.
- VIH y reproducción.
- Embarazo e infección por VIH.
 - Efecto de la gestación sobre la infección y efecto de la infección sobre la gestación.
 - Transmisión vertical.
 - Transmisión durante la gestación.
 - Transmisión durante el parto.
 - Transmisión con la lactancia.
 - Cesárea electiva y transmisión vertical.
 - Profilaxis de la transmisión vertical.
- Conducta obstétrica en la gestante VIH positiva.
- Tratamiento de la infección VIH en el embarazo.
- Antirretrovirales y riesgos fetales.
- Tratamiento de las complicaciones asociadas a la infección VIH.
 - Alteraciones hematológicas.
 - Enfermedades de transmisión sexual.
 - Infecciones oportunistas.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XV. Principales manifestaciones mucocutáneas en el SIDA:

- Introducción.
- Infecciones virales.
 - Primoinfección por el VIH e infección herpética.
 - Poxvirus y papilomavirus humano.
 - Virus de Epstein-Barr. Leucoplaquia oral vellosa y citomegalovirus.
- Infecciones fúngicas.
 - Candidiasis.
 - Pityrosporum, dermatofitosis y micosis sistémicas.
- Infecciones protozoarias.
- Infestaciones por artrópodos.
- Infecciones bacterianas.
 - Infecciones piógenas.
 - Angiomatosis bacilar, sífilis y micobacterias.
- Neoplasias.
 - Sarcoma de Kaposi epidémico y linfomas.
 - Tumores epiteliales.
- Toxicodermias.
- Otras dermatosis.
 - Dermatitis seborreica-like, xerodermia, púrpuras y telangiectasias.
 - Erupciones papulosas o pápulo-pustulosas.
 - Psoriasis y síndrome de Reiter.
 - Síndrome de Sjögren, porfiria cutánea tarda y síndromes carenciales.
 - Úlceras aftosas recurrentes y tricopatías.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XVI. Patología tumoral en el SIDA:

- Introducción.
- Sarcoma de Kaposi.
 - Epidemiología y etiopatogenia.
 - Clínica e histología.
 - Tratamiento.
- Linfomas no Hodgkin.
 - Epidemiología y etiopatogenia.
 - Clínica.
 - Diagnóstico.
 - Estudio de extensión y pronóstico.
 - Tratamiento.
- Cáncer anogenital (CAG).
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XVII. Profilaxis antimicrobiana de las principales infecciones oportunistas del SIDA:

- Introducción.
- Profilaxis de las infecciones causadas por herpesvirus.
 - Virus del herpes simple (VHS).
 - Virus varicela-zoster (VVZ).
 - Citomegalovirus (CMV).
- Profilaxis de infecciones oportunistas por hongos.
 - *Pneumocystis carinii*.
 - Candidiasis.
 - *Cryptococcus neoformans*.
- Profilaxis de infecciones oportunistas por parásitos.
 - *Toxoplasma gondii*.
 - *Cryptosporidium parvum*.
 - *Microsporidium e Isospora belli*.
 - *Cyclospora cayetanensis* y *Leishmania* spp.
- Profilaxis de infecciones oportunistas por bacterias.
 - *Mycobacterium tuberculosis*.
 - *Mycobacterium avium-intracellulare* (MAC).
 - *Streptococcus pneumoniae*.
 - *Haemophilus influenzae* y *Pseudomonas aeruginosa*.
 - *Nocardia asteroides* y *Salmonella* spp.
 - *Campylobacter* spp, *Rhodococcus equi* y *Bartonella* spp.
- Uso de vacunas en el paciente infectado por el VIH.
 - Difteria tétanos-tos ferina y Poliomiелitis.
 - Sarampión-rubéola-parotiditis y Hepatitis B.
 - Gripe, Neumococo y *Haemophilus influenzae* b.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XVIII. Diagnóstico de la infección por VIH:

- Introducción.
- Diagnóstico serológico. Pruebas diagnósticas y de cribado.
- Tipos de técnicas serológicas.
 - Enzimoimmunoanálisis (EIA o ELISA).
 - Aglutinaciones y pruebas rápidas de membrana (Dot Blot).
 - Análisis del antígeno p24.
 - Pruebas de confirmación.
 - Western blot (WB).
 - Técnicas de inmunofluorescencia indirecta y radioinmunoprecipitación.
- Tipos de técnicas no serológicas.
 - Determinación del VIH mediante reacción de amplificación genómica por reacción en cadena de la polimerasa (PCR).
 - Pruebas de detección directa del VIH.
 - Determinación de la viremia plasmática o carga viral.
- Aislamiento vírico.
- Identificación serológica del tipo de infección VIH.
- Expresión de resultados.
- Estrategias en el diagnóstico de la infección VIH.
- Estrategias en la determinación de anticuerpos VIH.
 - Estrategia en la donación de sangre y órganos.
 - Fase asintomática y fase sintomática.
- Estrategias en situaciones especiales.
 - Embarazo.
 - Recién nacidos de madres portadoras.
 - Accidentes con riesgo de exposición a VIH.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XIX. Diagnóstico microbiológico de las principales infecciones oportunistas en el SIDA:

- Introducción.
- Infecciones protozoarias.
 - *Toxoplasma gondii*.
 - Infecciones por *Leishmania* spp.
 - Criptosporidiosis.
 - *Isospora belli*.
 - Microsporidiosis.
 - *Cyclospora cayentanensis* y otros protozoos.
- Infecciones producidas por hongos.
 - *Pneumocystis carinii*.
 - Hongo levaduriformes.
 - *Candida* spp.
 - Criptococosis.
 - Otras infecciones fúngicas.
- Infecciones víricas.

- Citomegalovirus.
- Virus del herpes simple.
- Virus varicela-zoster y Polyomavirus: Virus JC.
- Infecciones por micobacterias.
- Infecciones por Treponema pallidum.
- Infecciones bacterianas.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XX. Tratamiento antirretroviral. Actitud terapéutica actual:

- Introducción.
- Consideraciones generales.
- Tratamiento antirretroviral.
- Infección aguda por el virus de la inmunodeficiencia humana.
- Infección crónica por el virus de la inmunodeficiencia.
 - Pacientes sin TAR previo.
 - Régimen antirretroviral a utilizar.
 - Recomendaciones.
 - Fármacos antirretrovirales.
 - Pacientes con TAR previo.
- Terapia de rescate.
 - Efectos adversos y toxicidad del TAR.
 - Inhibidores nucleósidos de la transcriptasa inversa.
 - Inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa.
 - Inhibidores análogos nucleótidos de la transcriptasa inversa.
 - Inhibidores de la proteasa.
 - Indinavir.
 - Nelfinavir.
 - Mas inhibidores de la Proteasa.
- Resistencia del VIH a los fármacos antirretrovirales.
- Tratamiento antirretroviral inicial.
- Combinación de pautas de TAR.
- Cambio en la terapia antirretroviral.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XXI. Tratamiento de las principales infecciones oportunistas del SIDA:

- Introducción.
- Infecciones por protozoos.
 - Toxoplasma gondii.
 - Leishmania y Cryptosporidium.
 - Microsporidios y Isospora belli.
 - Otros protozoos intestinales.
- Infecciones por hongos.
 - Pneumocystis carinii.
 - Candida y Cryptococcus neoformans.
- Infecciones virales.

- Citomegalovirus y virus herpes simple.
- Virus varicela-zoster y virus JC.
- Infecciones por micobacterias.
 - Mycobacterium tuberculosis.
 - Complejo Mycobacterium avium y Mycobacterium kansasii.
- Infecciones por otras bacterias.
 - Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Campylobacter y Salmonella.
 - Rhodococcus equi, Nocardia, Bartonella y Treponema pallidum.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XXII. Soporte nutricional en los enfermos de SIDA:

- Introducción.
- Malnutrición y caquexia.
 - Factores de riesgo.
 - Consecuencias de la malnutrición.
 - Mecanismos fisiopatológicos.
 - Consumo oral inadecuado.
 - Malabsorción intestinal.
 - Alteraciones metabólicas.
 - Disfunción endocrina y citocinas.
- Tratamiento.
 - Valoración del estado nutricional.
 - Soporte dietético.
 - Consejos.
 - Reducción de fibra/residuo, de lactosa y de la grasa.
 - Lesiones orales/esofágicas, náuseas, vómitos y reducción del riesgo de infecciones alimentarias.
- Suplementos nutricionales.
- Alimentación enteral y parenteral.
- Estimulantes del apetito.
- Conclusiones.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XXIII. Aspecto psicosocial de la infección VIH/SIDA:

- Introducción.
- SIDA en España.
- Implicaciones psicológicas y psicopatológicas de la infección por VIH.
 - Problemas psicológicos ante la sospecha de infección VIH.
 - Problemas psicológicos en asintomáticos y sintomáticos.
- Trastornos psiquiátricos en pacientes con infección por VIH.

- Delirium y complejo cognitivo-motor asociado al VIH.
- Demencia asociada al VIH.
- Complejo menor cognitivo motor.
- Síndrome maniáco, trastorno de personalidad y psicosis.
- Ansiedad y trastornos adaptativos.
- Depresión y suicidio.
- Papel de las unidades de salud mental.
- Estrategias terapéuticas.
 - Apoyo psicológico.
 - Tratamientos psicoterapéuticos.
 - Tratamiento farmacológico.
 - Apoyo social.
- Conclusiones.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Tema XXIV. Atención y cuidados de enfermería en pacientes con SIDA:

- Introducción.
- Problemática psicológica en pacientes con VIH.
 - Conflicto individual.
 - Conflicto con la pareja y/o la familia.
 - Relación con el exterior.
- Cuidados de enfermería al paciente VIH.
 - Cualidades.
 - Atención al paciente VIH en atención primaria.
 - Funciones del personal en Atención Primaria.
 - Identificación del paciente de riesgo.
 - Realización del test VIH.
 - Comunicación de la seropositividad, primera visita y controles posteriores.
 - Profilaxis primaria de infecciones oportunistas e inmunizaciones.
 - Cuidados de agudos.
 - Manejo hospitalario de las complicaciones por drogas.
 - Manifestaciones neurológicas.
 - Manifestaciones cardiovasculares del VIH.
 - Manifestaciones respiratorias.
 - Manifestaciones gastrointestinales.
 - Plan de cuidados en el adulto hospitalizado por VIH.
 - Plan de cuidados del personal sanitario para el paciente terminal.
- VIH y personal sanitario.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

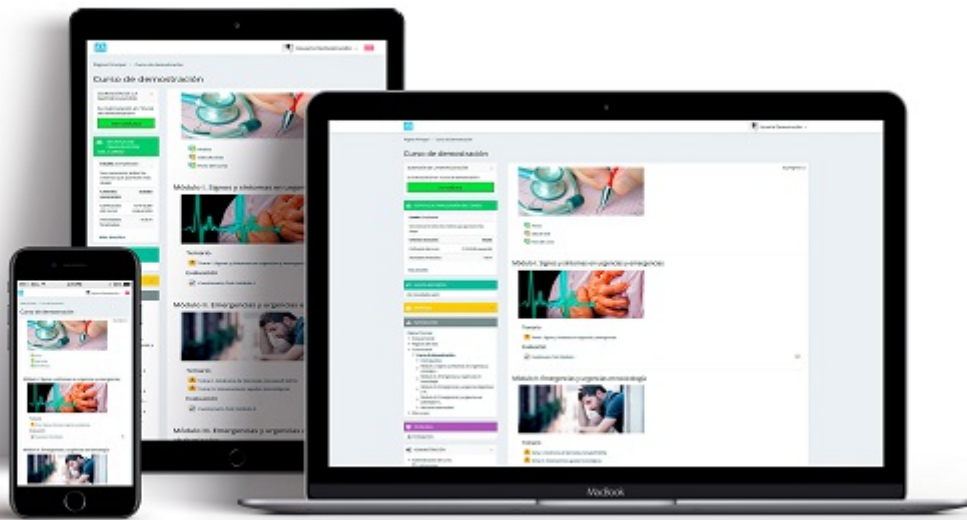
Tema XXV. VIH y SIDA en pediatría:

- Introducción.
- Epidemiología.
- Nutrición.
- Clínica.

- Diagnóstico.
 - Métodos serológicos.
 - Métodos virológicos.
 - Aislamiento, seguimiento de los niños y frecuencia de los exámenes complementarios.
- Tratamiento.
 - Tratamiento antirretroviral.
 - Tratamiento de soporte.
 - Nutrición, vacunas y prevención de la tuberculosis.
 - Inmunización pasiva, prevención de infecciones oportunistas y apoyo psicológico y social.
 - Tratamiento paliativo.
- Resumen.
- Autoevaluación.
- Bibliografía.

Anexo. Casos prácticos:

- Caso 1. Toxoplasmosis cerebral.
- Caso 2. Tuberculosis.
- Caso 3. Diarrea por cryptosporidium.
- Caso 4. Leishmaniasis visceral.
- Caso 5. Retinitis por candida.
- Caso 6. Neumonía por Pneumocystis carinii.
- Caso 7. Sarcoma de kaposi.
- Caso 8. Neumonía neumocócica.
- Caso 9. Virus papiloma humano y cáncer cérvix.
- Caso 10. Candidiasis orofaríngea.
- Caso 11. Leucoencefalopatía multifocal progresiva.



El desarrollo del programa formativo se realiza a distancia, el alumno dispondrá de los contenidos en formato PDF y realizará la evaluación en la plataforma online, esta plataforma está operativa 24x7x365 y además está adaptada a cualquier dispositivo móvil. El alumno en todo momento contará con el apoyo del departamento tutorial. Las tutorías se realizan mediante email (atenciontutorial@eshe.es) o través del sistema de mensajería que incorpora la plataforma online. Dentro de la plataforma encontrarás:

- Guía de la plataforma.
- Foros y chats para contactar con los tutores.
- Temario.
- Resúmenes.
- Vídeos.
- Guías y protocolos adicionales.
- Evaluaciones.
- Seguimiento del proceso formativo.

Inscribirme

