



¿Sobrevive el VIH fuera del hospedero humano?

Does the HIV survive out of the human host?

Lourdes Serrano García¹. Osmani Leandro Belette Montada². Michel Ramírez Reyes³

Universidad de Ciencias Médicas. Holguín. Cuba.

Correspondencia: lourdessg@infomed.sld.cu

Recibido: 2019-01-11 Aprobado: 2019-03-18

ESTIMADOS COMPAÑEROS:

Varios jóvenes universitarios estudiantes de Medicina suelen manifestar sus dudas acerca del tiempo durante el cual el VIH puede mantener su viabilidad e infectividad fuera del hospedero humano. En medio de todas estas dudas, nosotros, sus profesores constituimos la primera fuente de información confiable para ellos.

Generalmente, cuando ellos preguntan: "¿Por cuánto tiempo puede sobrevivir el VIH fuera del cuerpo?", quiere decir que han entrado en contacto con algún fluido que creen que puede contener el virus y tienen miedo de haberse infectado; otros en cambio, no necesariamente, pero sí muestran su interés por recibir respuestas actualizadas y seguras que complementen su preparación.

Casi siempre estas preguntas surgen por la existencia de algún contacto casual, y es menester enfatizarles en que el VIH, hasta hoy se comprueba, no se transmite excepto durante relaciones sexuales sin protección, compartiendo agujas o mediante la exposición importante y directa a sangre infectada.¹

La respuesta a esta interrogante puede iniciarse informando que el tiempo de supervivencia del VIH fuera del organismo depende de dos elementos claves: la cantidad de virus presente en un fluido corporal y las condiciones a las que se someta el fluido.²

En un laboratorio, se ha podido mantener al VIH viable (capaz de infectar) por un período de hasta 15 días, incluso después de que el fluido corporal se había secado. Sin embargo, estos experimentos incluyeron una concentración extremadamente alta del virus, que fue mantenida a temperatura y humedad estables. Es muy improbable que estas condiciones existan fuera del laboratorio. El VIH es muy frágil y muchas sustancias comunes pueden inactivarlo, como el agua caliente, el jabón, el cloro y el alcohol.¹

Las posibilidades de infectarse con el VIH al manipular un fluido corporal son muy pequeñas, ya que el fluido tendrá acceso al torrente sanguíneo muy raramente. Sin embargo, cualquiera que manipule sangre, semen o fluidos vaginales debe evitar tocarlos con la piel abierta/lastimada o evitar que entren en contacto con las membranas mucosas (como las de la zona del ojo).

Los derrames de sangre deben ser limpiados con agua y jabón y luego con cloro. Para mayor seguridad, la persona que limpie el derrame debe usar guantes de látex y debe lavarse las manos después de hacer la limpieza.³

El aire no "mata" al VIH, pero la exposición al aire, seca el fluido que contiene el virus y eso destruye o descompone la mayoría del virus

muy rápidamente. Se reporta que secar el VIH reduce la cantidad de virus de un 90% a un 99% en pocas horas.^{1,4}

Debe notarse que el virus puede sobrevivir por varios días en una pequeña cantidad de sangre que permanece en una aguja después de su uso, ya que la sangre está atrapada y el aire no la puede secar. Como resultado, el uso de agujas es muy riesgoso en cuanto a la transmisión del VIH se refiere; las mismas brindan una ruta directa al torrente sanguíneo. Idealmente, las agujas nunca se deberían re-usar, pero de darse el caso, se deberían esterilizar o al menos desinfectar.^{1,5}

En mi cotidiana labor docente frente a jóvenes estudiantes de Medicina, y aprovechando la influencia positiva que puedo tener sobre esta hermosa cantera, lo que más suelo destacar no es la importancia invaluable que cobra en la actualidad el uso de preservativos, sino en la búsqueda y logro de relaciones de pareja estables y no casuales, en las cuales la relación sexual surja como fruto de la transparencia, sinceridad y amor de cada uno de los involucrados.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Centers for Disease Control and Prevention. HIV and Its Transmission. 2006. [Citado 23 may 2018].
2. Baral SD, Friedman MR, Geibel S, Rebe K, Bozhinov B, Diouf D, et al. Male sex workers: practices, contexts, and vulnerabilities for HIV acquisition and transmission. *Lancet*. 2015 [Citado 30 May 2018]; 385(9964):260-73. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4504188/pdf/nihms656919.pdf>
3. Morelli F, Souza LL. Entre regimes de (in)visibilidade: mídias rizomáticas e ciberativismos. *Verso Reverso*. 2016 [Citado 30 May 2018]; 30(74):135-46. Disponible en: <http://www.revistas.unisinos.br/index.php/versoereverso/article/view/ver.2016.30.74.06>
4. Sousa AFL, Queiroz AAFLN, Oliveira LB, Moura MEB, Batista OMA, Andrade D. Social representations of biosecurity in nursing: occupational health and preventive care. *Rev Bras Enferm*. 2016 [Citado 30 May 2018];69(5). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27783728>
5. Simões AMA, Bastos FI. Audio Computer-Assisted Interview: a new technology in the assessment of sexually transmitted diseases, HIV, and drug use. *Cad Saúde Pública*. 2004 [Citado 30 May 2018];20(5):1169-81. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v20n5/10.pdf>