

*Darrera actualització de document: gener 2009*

## **RESUM DE LA DEFINICIÓ DE CAS DE SIDA**

(MMWR 1987;36 (supp. Núm 15): 1S-15S i revisió a Europa 1993, CE-OMS Centre col·laborador de sida)

(\*) Per aquestes malalties hi ha exigències de diagnòstic - que no s'inclouen a la taula - pels casos de VIH negatiu, dubtós o no realitzat. Sempre que es presenti qualsevol d'aquests supòsits, s'han de descartar altres causes d'immunodeficiència.

	Malaltia indicativa	Diagnòstic definitiu (amb VIH +)	Diagnòstic presumptiu (amb VIH +)
1	Candidiasi esofàgica (*)	Endoscòpia o microscòpia	Disfàgia o odinofàgia + candid. oral
2	Cand.traqueal, bronquial o pulmonar (*)	Endoscòpia o microscòpia	
3	Coccidiomicosis disseminada (≠ pulmó, ganglis limf. cervic. o hiliar)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigen	
4	Criptococcosi extrapulmonar (*)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigen	
5-6	Herpes simple mucocutani crònic persistent més d'1 mes. Herpes simple, bronquial o pulmonar o esofàgic de qualsevol durada (edat >1mes) (*)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigen	
7	Criptosporidiosi amb diarrea persistent durant més d'un mes (*)	Microscòpia (histologia o citologia)	
8	Histoplasmosi disseminada (≠ pulmó, ganglis limf. cervic. o hiliar)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigen	
9	Isosporiasi amb diarrea persistent durant més d'un mes	Microscòpia (histologia o citologia)	
10	CMV (≠ fetge, melsa o ganglis limfàtics) Edat > 1 mes (*)	Microscòpia (histologia o citologia)	
11	Retinitis per CMV (amb pèrdua de visió) (*)	Microscòpia	Oftalmoscòpia
12	Pneumònia per Pneumocystis carinii (*)	Microscòpia	Tos o dispnea + Rx + gasometria+absència de Pneumònia bacteriana
13	Toxoplasmosi cerebral (edat>1mes) (*)	Microscòpia	Alt. neurològica focal o baixa consciència + TAC / RMN+ serologia o resposta a tractament
14	Leucoencefalopatia multifocal progressiva (*)	Microscòpia (histologia o citologia)	
15	Complex Mycobacterium avium o M. Kansasii (≠ pulmó, pell, ganglis limfàtics cervicals o hiliar) (*)	Cultiu	Baciloscòpia de femta, fluids corporals normalment estèrils o teixit ≠ pulmó, pell o ganglis.
16	Infecció per Mycobacterium tuberculosis disseminada o extrapulmonar		
17	Infecció per Mycobacterium d'espècies no identificades, disseminades o extrapulmonars		
18	Septicèmia recurrent per Salmonel·la (≠ S. typhi)	Cultiu	
19	Pneumonitis intersticial limfoide o hiperplàsia limfoide pulmonar (Edat < 13 anys) (*)	Microscòpia	Rx sense identificació i sense resposta a tractament
20	Infeccions bacterianes múltiples recurrents incloses salmonel·les (Edat < 13 a.)	Cultiu	
21	Sarcoma de Kaposi (*)	Microscòpia (histologia)	Identificació de lesions característiques per experts
22	Limfoma primari de cervell (*)	Microscòpia (histologia)	
23	Limfoma no hodgkinià de cèl·lules B o de fenotip immunològic desconegut, immunoblàstic o de cèl·lules petites sense fenedura (Burkitt o equivalent) **	Microscòpia (histologia)	
24	Encefalitis per VIH	Clínica + LCR + TAC o RMN per excloure altres malalties	
25	Síndrome caquètica per VIH	Pèrdua del 10 % de pes + diarrea o febre de més d'1 mes amb absència de malaltia que justifiqui els símptomes	
26	Tuberculosi pulmonar (edat >12 a.)	Cultiu	Diagnòstic a partir de criteris clínics i radiològics
27	Pneumònia recurrent (2 episodis o més en 12 mesos)	Cultiu d'un bacteri (≠ M. tuberculosi i Pn.Carinii)	Signes clínics i radiològics
28	Càncer invasiu de coll d'úter	Histologia o Citologia	

Conselleria de Salut. Direcció General de Salut Pública. Servei d'Epidemiologia

(\*\*) No es consideren indicatius de sida els limfomes de fenotip immunològic T, els limfomes de tipus histològic no descrit i els que es descriuen com "limfocítics", "cèl·lules de petites fenedures" o "limfocític plasmòide".