

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO POST-EXPOSICIÓN VIH + PARA INICIO DE QUIMIOPROFILAXIS (PPE)**

*La PPE es un tratamiento preventivo que consiste en tomar durante cuatro semanas medicamentos frente al VIH (antirretrovirales) con el objetivo de reducir el riesgo de infectarse por el virus tras haberse expuesto al mismo.*

Habiendo sufrido un accidente biológico con un posible portador de VIH, doy mi consentimiento para iniciar el tratamiento post-exposición (PPE) una vez informado de los siguientes puntos:

### **1. Riesgo**

El riesgo de infectarse por el VIH tras una exposición ocupacional percutánea se estima en 0,3%, si la exposición es en mucosas el riesgo se reduce al 0,09 % y mucho menor si es en piel intacta. Este riesgo medio aumenta:

- a) Cuando aumenta el volumen de sangre transferido (pinchazo profundo, aguja hueca, sin guante, aguja insertada en vena o arteria)
- b) Exposición de piel no intacta o mucosa expuesta a grandes volúmenes de sangre.
- c) SIDA avanzado y/o carga viral alta de la fuente.

### **2. Eficacia**

Estudios realizados por los CDC (Centers for Disease Control) sugieren que el uso de antirretrovirales, después de ciertos accidentes, puede reducir la posibilidad de infectarse por VIH aproximadamente un 81%. Se recomienda iniciar la Profilaxis lo antes posible tras la exposición, preferiblemente en las primeras 24 horas y siempre dentro de las primeras 72 horas.

Como pauta preferente se recomienda utilizar el siguiente tratamiento durante 28 días:

- ✓ **RALTEGRAVIR (ISENTRESS®): 1/12h (desayuno y cena)**
- ✓ **EMTRICITABINA Y TENOFOVIR (TRUVADA®): 200/300 mg. 1/24 h (desayuno).**

**Recomendaciones sobre PPE ocupacional del Grupo de expertos de la Secretaría del Plan Nacional sobre el sida (Grupo de expertos SPNS, marzo 2015).**

**[www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/publicaciones/profSanitarios/PPE](http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/publicaciones/profSanitarios/PPE)**

### **3. Toxicidad**

Los efectos secundarios más frecuentes son: *cansancio, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, flatulencia, dolor de cabeza, insomnio, mareos y dolores musculares. Con menor frecuencia pueden producir reacciones alérgicas, erupciones cutáneas, anemia, alteraciones renales y hepáticas.*

Los medicamentos antirretrovirales pueden ser incompatibles con otras medicinas, por lo que debe informar al médico de todos los medicamentos que esté tomando. También debe comunicar si usted está embarazada o cree que puede estarlo.

Durante la PPE y posteriormente, durante 4-6 meses, se le realizará un seguimiento periódico por el SºPRL.

**Doy mi consentimiento** para iniciar el tratamiento profiláctico respetando las precauciones señaladas que se me han dado con la información sobre el tratamiento y medidas de prevención en un documento por escrito y sabiendo que puedo retirar este consentimiento cuando lo desee.

Fdo.:  
D/Dña.....  
DNI: .....

Fdo.: Dr.....

Fecha: .....



## **INFORMACIÓN PARA EL TRABAJADOR SANITARIO QUE HA SUFRIDO UNA EXPOSICIÓN ACCIDENTAL A VIH**

- **Riesgo para la transmisión de VIH:**
  - a) El riesgo medio después de exposición percutánea se estima en un 0,3%, si es sobre mucosas se reduce al 0,09% y menor si es en piel intacta.
  - b) El riesgo es mayor si la exposición es de alto riesgo: aguja hueca y gruesa, pinchazo profundo, sangre visible, aguja usada en vena o arteria. SIDA avanzado o de alta carga viral en la fuente.
- **Eficacia de la Quimioprofilaxis post exposición:**
  - a) Estudios realizados por los CDC (Centers for Disease Control) sugieren que el uso de antirretrovirales, después de ciertos accidentes, puede reducir la posibilidad de infectarse por VIH aproximadamente un 81%.
  - b) Se recomienda iniciar la Profilaxis lo antes posible tras la exposición, preferiblemente en las primeras 24 horas y siempre dentro de las primeras 72 horas.
- **Pauta y efectos secundarios tras la profilaxis post exposición:**

*De acuerdo con las Recomendaciones sobre PPE ocupacional del Grupo de expertos de la Secretaría del Plan Nacional sobre el sida (Grupo de expertos SPNS, marzo 2015), cuyo documento puede consultar en internet: [mssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/publicaciones/profSanitarios/PPE](http://mssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/publicaciones/profSanitarios/PPE)*

  - ✓ **RALTEGRAVIR (ISENTRESS®):** 1/12h (desayuno y cena). 28 días.
  - ✓ **EMTRICITABINA Y TENOFOVIR (Truvada®):** 200/300 mg. 1/24 h (desayuno). 28 días.

Efectos secundarios: los más frecuentes son: cansancio, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, flatulencia, dolor de cabeza, insomnio, mareos y dolores musculares. Con menor frecuencia pueden producir reacciones alérgicas, erupciones cutáneas, anemia, alteraciones renales y hepáticas.

Duración de la profilaxis: 4 semanas (28 d).
- **Controles:**
  - a) En el momento de la notificación se le va a realizar un análisis para conocer su situación basal.
  - b) Al cabo de 15 días, se debe realizar una analítica para investigar los efectos secundarios debidos al tratamiento.(Hemograma, Perfil lipídico, Función hepática y renal)
  - c) Así mismo, a 1,5 – 3 – 6 y 12 meses, se le enviarán los volantes para la realización de serología de VIH, los resultados se le comunicarán mediante consulta personal.
  - d) Todos los volantes para la realización de analítica, le serán enviados por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
- **Otras recomendaciones:**
  - a) No es necesario restringir la actividad asistencial. Deberá adoptar las precauciones estándar para el cuidado de los pacientes y notificar inmediatamente al Sº de PRL cualquier incidente ocupacional que conlleve la exposición de un paciente a su sangre o sus fluidos corporales.
  - b) Mientras el tiempo que se mantenga el seguimiento, deberá utilizar preservativo para las relaciones sexuales, con el fin de evitar la transmisión y el embarazo.
  - c) No puede donar sangre, tejidos, plasma, semen u órganos.
  - d) En caso de mujeres lactantes, debe ser asesorada del riesgo de transmisión del VIH a través de la leche, aconsejando el abandono de la lactancia en exposiciones intensas.
  - f) Durante el seguimiento deberá comunicar al Servicio de Prevención cualquier síntoma de enfermedad aguda que le ocurra, particularmente si se trata de fiebre, rash, mialgias, fatiga o adenopatías, o cualquier otro efecto secundario debido al tratamiento profiláctico
  - g) En caso de que le ocurra un accidente con derramamiento de sangre, deberá advertir que tiene que ser atendido con guantes. Igualmente debe advertir al dentista o en cualquier otra consulta médica que implique exposición a sangre o fluidos corporales que ha tenido una exposición.