



1. Identificación y descripción del procedimiento

La profilaxis postexposición (PPE) es una forma de prevención secundaria de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH-SIDA), consistente en la administración de fármacos antirretrovirales a pacientes o profesionales sanitarios que han sufrido un contacto accidental con sangre o fluidos corporales potencialmente contaminados con el virus. Normalmente, se utiliza una combinación de dos o tres fármacos para alcanzar el máximo de eficacia, durante cuatro semanas consecutivas en toma diaria.

2. Objetivos del procedimiento y beneficios que se espera alcanzar

Su uso está justificado porque la utilización de antirretrovirales en la etapa inicial de la infección podría evitar la replicación del virus y por tanto la infección sistémica. La profilaxis con AZT (Zidovudina), uno de los antirretrovirales utilizados, se ha asociado con una disminución del 80% en el riesgo de seroconversión tras exposición percutánea en trabajadores sanitarios expuestos. También se ha demostrado su utilidad en la transmisión vía sexual y en la vertical de madre a hijo.

En el éxito de la intervención parecen influir diversos factores, además de la susceptibilidad del individuo y de la propia infectividad del virus, como son la cantidad del inóculo, la resistencia a antirretrovirales, la rapidez en la instauración del tratamiento (preferiblemente en las primeras 6 horas tras el accidente) y la duración insuficiente del mismo.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

No existe ninguna alternativa terapéutica eficaz. En caso de rechazar el tratamiento, la actitud sería de vigilancia de posible seroconversión los meses siguientes. En todo caso, esta actividad también se llevará a cabo en aquellos pacientes que acepten tomar el tratamiento.

4. Consecuencias previsibles de su realización

El mayor beneficio potencial de la profilaxis post-exposición con antirretrovirales es el de reducir el riesgo de la persona para adquirir la infección VIH después de la exposición.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

Si no se realiza profilaxis estando indicada, aumenta el riesgo de seroconversión positiva en la persona expuesta.

6. Riesgos frecuentes

Si bien la profilaxis no suele plantear muchos problemas, existe la posibilidad de que usted presente algunos efectos secundarios como son cansancio, molestias gastrointestinales (diarrea, náuseas, dolor abdominal) o alteración de los parámetros hematológicos.

7. Riesgos poco frecuentes

Ocasionalmente, pueden provocar pancreatitis, rash cutáneo, anemia, leucopenia, nefrolitiasis y hepatitis. Se desconocen sus efectos teratogénicos y oncogénicos a largo plazo.

8. Riesgos en función de la situación clínica personal del paciente

Debe advertir al médico que le prescribe la profilaxis si está embarazada o cree que pudiera estarlo. Así mismo, dado que los antirretrovirales pueden interactuar con otros medicamentos, deberá advertir al médico sobre su consumo.

Profilaxis postexposición con antirretrovirales

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en
....., DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en
..... en calidad de (representante legal, familiar o allegado
de la paciente), con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi
situación la realización de

y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir
el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

