

5 pasos para indicar PrEP

(Profilaxis Pre Exposición al VIH)

1 Valorar la indicación de PrEP

Adultos y adolescentes sexualmente activos con prácticas sexuales que los colocan en un riesgo sustancial y continuo de exposición y adquisición de VIH. Considerar especialmente en:

- Relación sexual anal con más de una pareja, sin uso de preservativo en los últimos 6 meses.
- Episodios de ITS.
- Necesidad de PEP.
- Prácticas sexuales, sin uso de preservativo, en el contexto de drogas o alcohol.
- Intercambio de sexo por dinero o drogas.
- Pareja serodiscordante (VIH positivo) sin supresión de carga viral o carga viral desconocida.

SI

2 Clínicamente elegible

Se cumplen todas las condiciones siguientes:

- Resultado negativo documentado en la prueba Ag/Ac de VIH dentro de la semana anterior a la prescripción inicial de la PrEP.
- Sin signos/síntomas de infección aguda por VIH.
- Aclaramiento de creatinina (Cl Cr) estimado >60 ml/min (TDF) o >30 ml/min (TAF).
- Sin medicamentos contraindicados por interacciones.

SI

NO

Re-evaluación a la brevedad por experto en PrEP

3 Atención complementaria (no debe retrasar el inicio de PrEP)

- Diagnóstico y tratamiento (si corresponde) de otras ITS: sífilis, VHA, VHB, VHC, uretritis, proctitis, cervicitis.
- Consejería, condones.
- Vacunas VHB, HPV y VHA si corresponde.
- Alertar síntomas de primoinfección VIH.
- Informar y promover la adherencia.

4 Indicar PrEP

Plan	Posología diaria	Comentarios
TDF/FTC	1 día	No usar con Cl Cr <60ml/min.
TAF/FTC	1 día	No usar en mujeres y otras personas en riesgo a través del sexo vaginal receptivo. No usar con Cl Cr <30ml/min. No administrar con rifampicina.
TDF+3TC	1+2 día	No usar con Cl Cr <60ml/min.

5 Seguimiento

Las visitas de seguimiento deben ser al menos cada 3 meses.

Cada 3 meses evaluar:

- Prueba de Ag/Ac de VIH, alertar sobre síntomas de primoinfección por VIH, adherencia a la medicación y apoyo para la reducción del riesgo.
- Detección de ITS para HSH y mujeres transgénero (que tienen sexo con hombres):
 - Anamnesis de síntomas y signos.
 - Analítica: VDRL.
 - Si está disponible (incluye personas asintomáticas): detección oral, rectal, orina para gonococo, Chlamydia.

Cada 6 meses evaluar:

- Función renal para >50 años u otros factores de riesgo renales o que tienen un CrCl <90 ml/min al inicio de la PrEP.
- Detección de ITS para todos los pacientes sexualmente activos (como se especifica anteriormente).

Cada 12 meses evaluar:

- Función renal en todos los pacientes.
- Para pacientes con TAF/FTC: ascenso de peso, triglicéridos y colesterol.