



INSTRUCTIVO PARA PROFILAXIS POST-EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS

(OCUPACIONAL Y NO OCUPACIONAL)

| 1. Post exposición sexual/víctima de violencia sexual | | 2. Post exposición cortopunzante o cutáneo-mucosa ocupacional | | 3. Post exposición no ocupacional | |
|---|--------|---|--|---|--|
| | | | CONTENIDO DEL KIT | MODO DE USO ADULTO/AS Y ADOLESCENTES. Ver consideraciones pediátricas al reverso | |
| PREVENCIÓN DE EMBARAZO | 1 | Anticoncepción hormonal de emergencia | Levonorgestrel 0,75 mg. 2 comprimidos O Levonorgestrel 1,5 mg. 1 comprimido | Administrar un comprimido de 1,5 mg VO o los 2 comprimidos de 0,75 mg juntos o cada 12 hs. La eficacia mejora con la administración precoz (dentro de las 12 hs). Ideal lo antes posible y no más allá de 5 días de la relación sexual/violación) | |
| PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL | 1 | Ceftriaxona | 1 ampolla Inyectable IM -1g | Administrar 250 mg (1/4 ampolla) | |
| | | Azitromicina | 2 comp de 500 mg | Administrar 1gr (2 comp juntos). Monodosis | |
| | | Metronidazol | 4 comp de 500 mg | Administrar 2 gr (4 comp juntos). Monodosis | |
| PREVENCIÓN DE TRANSMISIÓN DE VIH *3) ver recomendaciones ante exposición accidental, ocupacional y no ocupacional, "situaciones especiales" | 1-2-3* | Tenofovir /lamivudina (TDF/3TC) | 10 comp (300/300 mg c/u) | 1 comp/día | |
| | | Darunavir/ritonavir De no disponer este esquema por alguna razón, la recomendación previa (AZT/3TC/Kaletra) continúa vigente. | 10 comp (800/100 mg c/u) | 1 comp/día <i>El Kit contiene antirretrovirales para el inicio de profilaxis. El tratamiento completo es de 4 semanas. Derivar precozmente al equipo de seguimiento a fin de reevaluar y gestionar la continuidad del tratamiento.</i> | |
| VACUNACIÓN ANTITETÁNICA | 1-2-3 | Evaluar esquema completo / incompleto /desconocido / nº de dosis de vacuna antitetánica y tiempo desde la última dosis. Se sugiere chequear SICAP Valorar si la herida es tetanigena (> de 6 hs, profundidad >1cm, tejido desvitalizado, presencia de contaminantes, saliva, etc) | Enviar al vacunatorio del efector | -Gammaglobulina AT y dTpa/dT en heridas tetanígenas con antec. de vacunación desconocido o menos de 3 dosis. -dTpa/dT en heridas tetanígenas con 3 dosis de vacunación pero >a 6 años de la última. -dTpa/dT en heridas no tetanígenas con antec de vacunación desconocido / < a 3 dosis / esquemas completos y más de 10 años *preferir dTpa a dT en personal de salud que no la han recibido previamente o dosis recibida >a 5 años | |
| VACUNACIÓN ANTI-HEPATITIS B | 1-2-3 | Evaluar status de vacunación de la víctima, anticuerpos y de ser posible, del paciente fuente. Se sugiere chequear SICAP | Enviar al Vacunatorio del efector | Víctima/accidentado vacunado con 3 dosis y títulos anti-HBs protectivos: NADA Víctima/accidentado No vacunado o vacunado y sin posibilidad de realizar anticuerpos: valorar la fuente, si es HBs Ag (-) : NADA. Si es (+) o desconocido: HBIG + 1ra dosis de vacuna. | |
| KIT DE LABORATORIO SANGUÍNEO BASAL | 1-2-3 | Las muestras de la víctima/accidentado en el momento del hecho son para conocer el estado basal. No afectan la indicación de ARV. De ser posible, realizar test rápido/serología para VIH en el paciente fuente, a fin de definir la necesidad de profilaxis para VIH (no excluye la toma de muestra basal en el accidentado). En caso de abuso sexual, extraer sangre para examen toxicológico y ADN | - 1 Tubo con gel para serologías y laboratorio basal (para procesar en el Efector de salud) - Formulario de solicitud de análisis -Tubo para examen toxicológico/alcohol y Papel secante (2 hojas) para ADN | EN TODOS LOS CASOS: Tubos para serologías y laboratorio basal: remitir con el formulario de solicitud y consentimiento informado al laboratorio del efector o la red de laboratorios, según corresponda. EN ABUSO SEXUAL/VIOLACION: Tubo para examen toxicológico y muestra de sangre para ADN (víctima). Realizar extracción frente a testigos. Usar iodo-povidona para la antisepsia (antisepsia con alcohol interfiere en las pruebas). Adjuntar a las muestras del Kit de Recolección de Evidencia, con formulario de cadena de custodia | |
| NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA | 1-2-3 | Completar ficha con letra legible y datos completos. | Ficha epidemiológica de exposición accidental a fluidos biológicos (ocupacional/no ocupacional) | Enviar la ficha de Notificación Epidemiológica / Centro-Norte: consignando datos y serologías de la fuente-accidentado/víctima, y si es necesario reponer kit y/o completar tratamiento. Envío dentro de las 72 hs a lbugna@santafe.gov.ar / Sur: enviar a epidemiologiazonasur@yahoo.com.ar . | |
| KIT PARA RECOLECCIÓN DE EVIDENCIA EN CASO DE ABUSO SEXUAL | 1 | Realizar toma de muestra según instructivo de Recolección de Muestras biológicas en caso de abuso sexual ocurrido en las últimas 72 hs Es ideal que la toma de muestra se realice en el mismo momento del examen físico, para evitar reiterar exámenes. | -Hisopos estériles -Portaobjetos para extendidos -Sobres de papel rotulados para transporte de materiales recolectados -Spray para fijar extendidos -1 Frasco de Urocultivo para ex. Toxicológico -Microfibra para rotular -Formulario de cadena de custodia | En Niños, Niños y adolescentes, notificar al Fiscal y Subsec Der.Niñez, Adolescencia y Familia. Si está disponible, aguardar la llegada del médico de policía a fin de realizar el examen físico y la toma de muestra en forma conjunta. Preparar el paquete de envío con Formulario/s de Cadena de Custodia, según instructivo. Incluir los tubos para examen toxicológico y sangre para ADN (del kit de laboratorio sanguíneo basal) para retiro por la autoridad policial/judicial. | |

PPE PEDIATRÍA

Su uso de rutina no está recomendado, debido a la elevada frecuencia de abuso crónico en esta población. Considerar PEP en casos donde la exposición es de primera vez y reciente. En niños/as con abuso crónico que consulta dentro de las 72 hs, valorar caso por caso. Si es necesario administrar profilaxis para VIH en jarabe o suspensión oral, solicitar en la Farmacia del efector (no incluido en el kit).

DOSIS RECOMENDADAS:

- Profilaxis VIH: AZT (zidovudina) 180 mg/m2 cada 12 hs + 3TC (lamivudina) 4 mg/kg cada 12 hs + Lopinavir/ritonavir: Suministrar cada 12 hs según peso: 7-15 kg: 12 mg/kg. 15-40 kg: 10 mg/kg. 40 kg o más: 2 comp. cada 12 hs.
- Profilaxis ITS: Ceftriaxona 125 mg IM en una sola dosis. + Azitromicina 20 mg/kg (máximo 1 g) VO, monodosis. + Metronidazol 15 mg/kg/día VO - 3 veces por día durante 7 días (o máximo 2 g en una sola dosis).