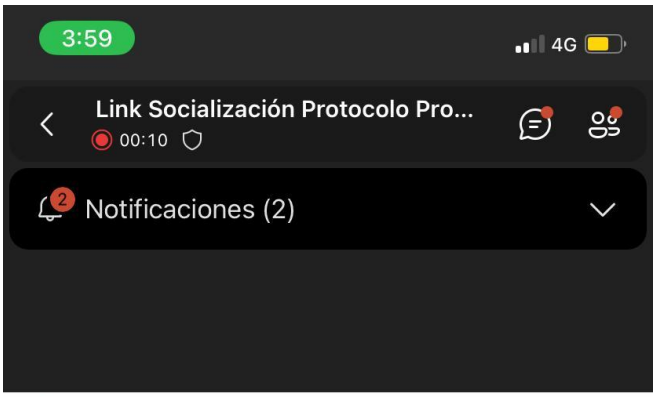
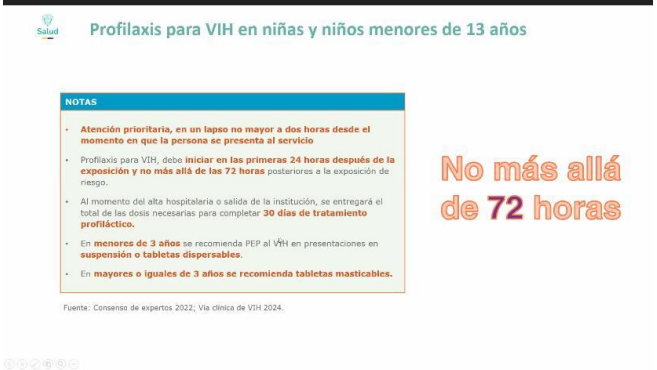
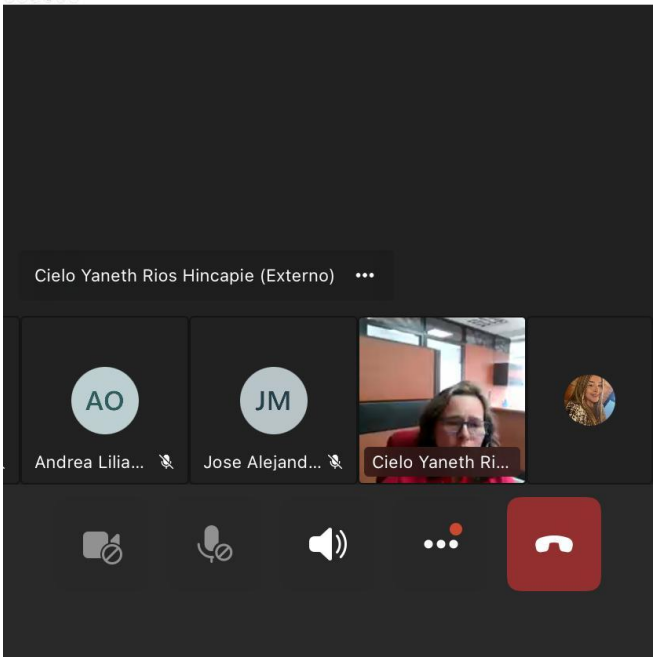
ASISTENCIA:
SOCIALIZACIÓN PROTOCOLO PEP
22.04.2025







4:08

4G

Lista de asistencia - Socialización Protocolo PEP

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - Términos del Servicio - Política de Privacidad

¿Parece sospechoso este formulario? Informe

Google Formularios



ogle.com

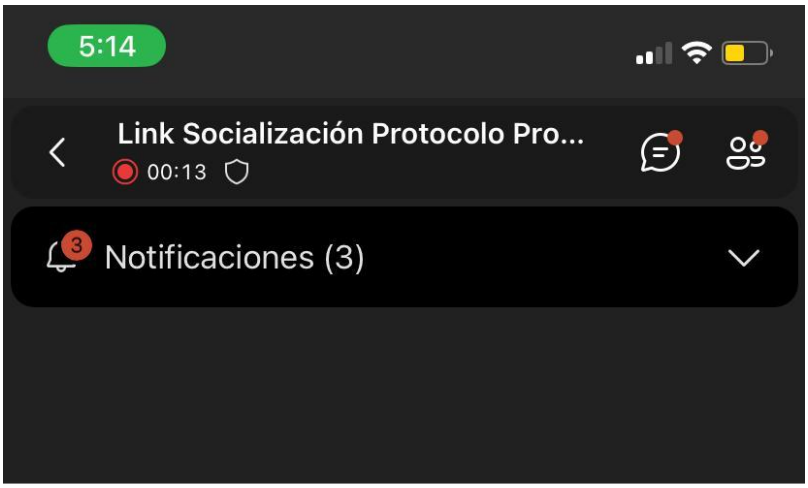
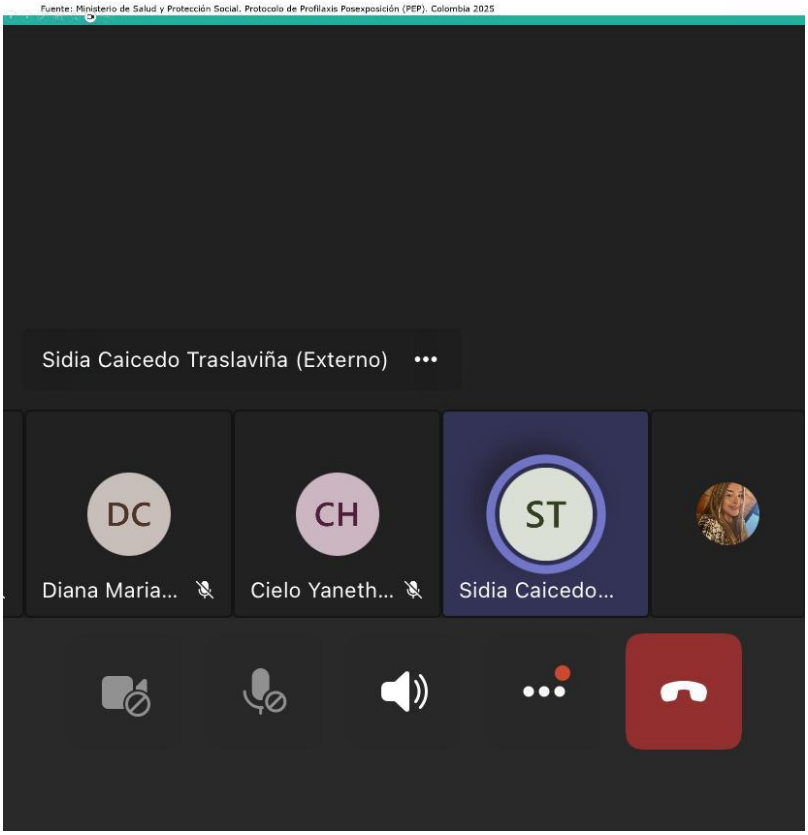


Tabla 28. Cronograma de seguimiento paraclínico de las personas con exposición de riesgo ante las ITS, VIH, hepatitis B, hepatitis C y HTLV

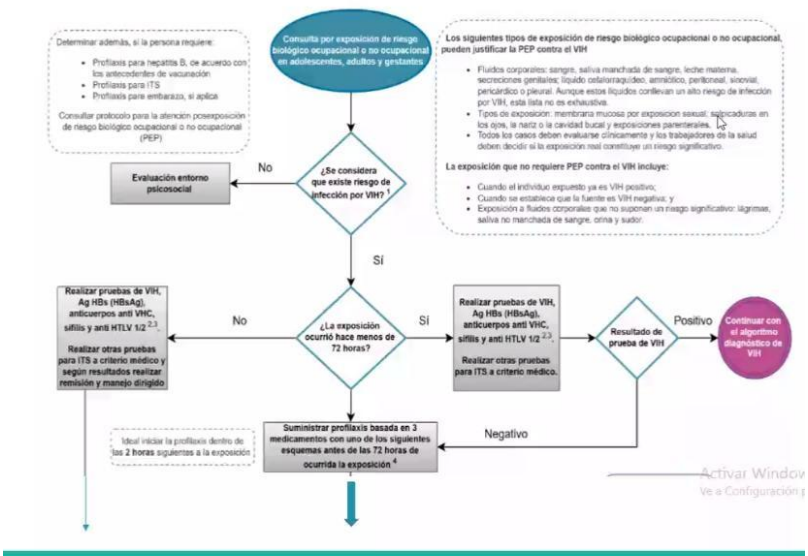
Tipo de análisis	Antes de iniciar la profilaxis (Basal)	Según síntomas en el seguimiento	2 semanas	4 -6 semanas	12 semanas	16 semanas	24 semanas
Carga viral para VHC ***		Sí, ante síntomas de hepatitis viral aguda, o antecedentes de hepatitis C tratada y resuelta.					
Diagnóstico de ITS (sindrómico o etiológico)	Sí				Sí. Para sífilis prueba rápida Treponémica .		
Anticuerpos totales anti-HTLV 1-2	Sí				Sí		
Prueba de embarazo	Sí			Sí			

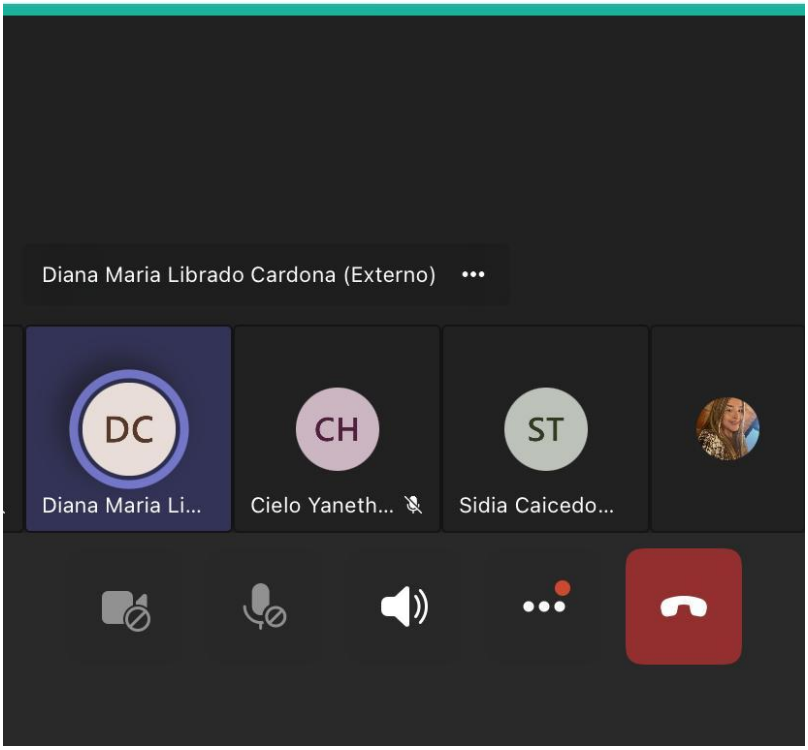
Nota: A criterio médico, se podrán realizar también **pruebas de función hepática**, tanto como pruebas de línea de base como durante el seguimiento, sin retrasar el inicio de las profilaxis que requiera el individuo.

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. Protocolo de Profilaxis Posexposición (PEP). Colombia 2025




5:24
Notificaciones (3)


Determinar además, si la persona requiere:
Profilaxis para hepatitis B, de acuerdo con los antecedentes de vacunación
Profilaxis para ITS
Profilaxis para embarazo, si aplica
Consultar protocolo para la atención posexposición de riesgo biológico ocupacional o no ocupacional (PEP)
Consulta por exposición de riesgo biológico ocupacional o no ocupacional en adolescentes, adultos y gestantes
Los siguientes tipos de exposición de riesgo biológico ocupacional o no ocupacional, pueden justificar la PEP contra el VIH
Fluidos corporales: sangre, saliva manchada de sangre, leche materna, secreciones genitales; líquido cefalorraquídeo, amniótico, peritoneal, sinovial, pericárdico o pleural. Aunque estos líquidos conllevan un alto riesgo de infección por VIH, esta lista no es exhaustiva.
Tipos de exposición: membrana mucosa por exposicion sexual, salpicaduras en los ojos, la nariz o la cavidad bucal y exposiciones parenterales.
Todos los casos deben evaluarse clínicamente y los trabajadores de la salud deben decidir si la exposición real constituye un riesgo significativo.
La exposición que no requiere PEP contra el VIH incluye:
Cuando el individuo expuesto ya es VIH positivo;
Cuando se establece que la fuente es VIH negativa; y
Exposición a fluidos corporales que no suponen un riesgo significativo: lágrimas, saliva no manchada de sangre, orina y sudor.
¿Se considera que existe riesgo de infección por VIH? 1
No
Evaluación entorno psicosocial
Sí
¿La exposición ocurrió hace menos de 72 horas?
No
Realizar pruebas de VIH, Ag HBs (HBsAg), anticuerpos anti VHC, sífilis y anti HTLV 1/2 2,3.
Realizar otras pruebas para ITS a criterio médico y según resultados realizar remisión y manejo dirigido
Sí
Realizar pruebas de VIH, Ag HBs (HBsAg), anticuerpos anti VHC, sífilis y anti HTLV 1/2 2,3.
Realizar otras pruebas para ITS a criterio médico.
Resultado de prueba de VIH
Positivo
Continuar con el algoritmo diagnóstico de VIH
Negativo
Suministrar profilaxis basada en 3 medicamentos con uno de los siguientes esquemas antes de las 72 horas de ocurrida la exposición 4
Ideal iniciar la profilaxis dentro de las 2 horas siguientes a la exposición
Activar Window


Diana Maria Librado Cardona (Externo)
DC
Diana Maria Li...
CH
Cielo Yaneth...
ST
Sidia Caicedo...