ESE HOSPTIAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS

LINEA: Salud Sexual Y Reproductiva

ESTRATEGIA: SABER ES PODER: INFORMATE +

ANEXO N1 MATERIAL EDUCATIVO

PREP significa profilaxis previa a la exposición. Es para personas que aún no tienen VIH, pero están en un mayor riesgo de contraerlo. Puede ser una pastilla que se toma diariamente o una inyección que se aplica cada dos meses. Si se expone al VIH, PREP puede evitar que el VIH se propague por el cuerpo

PREP (profilaxis previa a la exposición): ¿Quién debería considerar tomar PREP?: La PREP puede ayudar a protegerlo si no tiene VIH y cualquiera de las siguientes situaciones se aplica a usted:

- Tuvo relaciones sexuales anales o vaginales en los últimos 6 meses y:
- Tiene una pareja sexual con VIH
- No usó consistentemente condón, ó
- Ha sido diagnosticado con una enfermedad de transmisión sexual en los últimos 6 meses
- Se inyectó drogas y:
- Compartió materiales para inyectarse drogas, ó
- Su compañero con el que se inyecta drogas tiene VIH
- Le han recetado PEP y
- Continúa teniendo conductas de alto riesgo, ó
- Ha usado múltiples ciclos de PEP
- Si tiene una pareja VIH positiva y está considerando quedar embarazada, hable con su profesional de la salud sobre la PREP. Tomarla puede ayudar a protegerse usted y el bebé de contraer la infección mientras intenta quedar embarazada, durante el embarazo o durante la lactancia.

¿Qué tan bien funciona la PREP?: La PREP es muy efectiva cuando se toma consistentemente. Reduce el riesgo de contraer el VIH por vía sexual en cerca de un 99 %. En las personas que se inyectan drogas, reduce el riesgo de VIH en al menos un 74 %. La PREP es mucho menos efectiva si no la toma de manera consistente. La PREP no protege contra otras ETS, por lo que siempre debe usar condones cada vez que tiene sexo. Si usted o su pareja es alérgica al látex, puede usar condones de poliuretano.

Debe hacerse una prueba de VIH cada 3 meses mientras toma PREP, por lo que debe tener visitas de seguimiento periódicas con su profesional de la salud. Si tiene problemas para tomar PREP, hable con su proveedor de atención médica.

¿La PREP causa efectos secundarios?: Algunas personas que toman PREP pueden tener efectos secundarios, como náuseas. En general, los efectos secundarios no son serios y desaparecen con el tiempo. Si está tomando PREP dígale a su profesional de la salud si tiene un efecto secundario que le causa problemas o no desaparece.
ANEXO N1 MATERIAL EDUCATIVO

PEP (profilaxis post-exposición): ¿Quién debería considerar tomar PEP?
Si es VIH negativo y cree que puede haber estado expuesto recientemente al VIH, comuníquese con su profesional de la salud de inmediato o acuda a una sala de emergencia a la brevedad.

Es posible que le receten PEP si es VIH negativo o no conoce su estado de VIH, y en las últimas 72 horas usted puede haber estado expuesto al VIH: Teniendo relaciones sexuales, por ejemplo si se rompió el condón con alguien que puede tener VIH

- Al compartir agujas o equipos para preparación de drogas ó
- Al sufrir una agresión sexual
- Su profesional de la salud o médico de la sala de emergencia ayudará a determinar si PEP es adecuado para usted.

La PEP también se puede administrar a un trabajador de la salud después de una posible exposición al VIH en el trabajo, por ejemplo, por una lesión por pinchazo de aguja.

¿Cuándo debo comenzar la PEP y cuánto tiempo debo tomarla?
La PEP debe iniciarse dentro de las 72 horas (3 días) después de una posible exposición al VIH. Cuanto antes empiece, mejor. Cada hora cuenta.

Debe tomar los medicamentos PEP todos los días durante 28 días. Deberá ver a su profesional de la salud en determinadas ocasiones durante y después de tomar PEP, para que pueda hacerse una prueba de VIH y otros exámenes.

¿La PEP causa efectos secundarios?: Algunas personas que toman PEP pueden tener efectos secundarios, como náuseas. En general, los efectos secundarios no son serios y desaparecen con el tiempo. Si está tomando PEP, dígale a su profesional de la salud si tiene un efecto secundario que le moleste o que no desaparece.

Los medicamentos PEP también pueden interactuar con otros medicamentos (lo que se denomina interacción farmacológica). Por ello, es importante decirle a su profesional de la salud si está tomando otras medicinas.

¿Puedo tomar PEP cada vez que tengo relaciones sexuales sin protección?: PEP es solo para situaciones de emergencia. No es la opción correcta para personas que pueden estar expuestas al VIH con frecuencia, por ejemplo, si a menudo tiene relaciones sexuales con una pareja que es VIH positiva. La PREP sería adecuada en este caso.

TRATAMIENTO PARA LA INFECCIÓN POR EL VIH: CONCEPTOS BÁSICOS

PUNTOS IMPORTANTES: El tratamiento de la infección por el VIH se llama tratamiento antirretroviral (TAR). El TAR es una combinación de medicamentos contra el VIH (llamado régimen de tratamiento) que se debe tomar a diario.

El TAR se recomienda para todas las personas seropositivas. Esas personas deben comenzar a tomar medicamentos contra la infección por el VIH lo más pronto posible. El TAR no puede curar esa infección, pero los medicamentos contra el VIH ayudan a las personas seropositivas a tener una vida más larga y sana. También reduce el riesgo de transmisión del VIH.

Una meta importante del tratamiento contra el VIH es reducir la carga viral de una persona a un nivel indetectable. Una carga viral indetectable significa que la concentración del VIH en la sangre es demasiado baja para detectarla con la prueba de la carga viral. Las personas seropositivas que mantienen una carga viral indetectable realmente no presentan riesgo de transmitir la infección por el VIH a sus parejas seronegativas durante las relaciones sexuales.
¿Qué es el tratamiento de la infección por el VIH?: El tratamiento de la infección por el VIH se llama tratamiento antirretroviral (TAR). El TAR es una combinación de medicamentos contra el VIH (llamado régimen de tratamiento) que se debe tomar a diario.

A todas las personas con infección por el VIH se les recomienda el TAR. El TAR no cura el VIH, pero los medicamentos contra el VIH ayudan a las personas que lo tienen a llevar una vida más larga y sana. El TAR reduce también el riesgo de transmisión del VIH.

¿CÓMO FUNCIONAN LOS MEDICAMENTOS CONTRA EL VIH?
El VIH ataca y destruye las células CD4 del sistema inmunitario que combaten las infecciones. La pérdida de células CD4 le dificulta al cuerpo combatir las infecciones y ciertos tipos de cáncer relacionados con el VIH.

Los medicamentos contra el VIH impiden que el virus se reproduzca (se replique), lo que reduce la concentración del VIH en el cuerpo (llamada la carga viral). Al tener menos concentración del VIH en el cuerpo, el sistema inmunitario tiene más posibilidad de recuperarse y de producir más linfocitos CD4. Aun cuando quede todavía algo del VIH en el cuerpo, el sistema inmunitario está lo suficientemente fuerte como para combatir las infecciones y ciertos tipos de cáncer relacionados con el VIH.

Al disminuir la concentración del VIH en el cuerpo, los medicamentos contra el VIH también reducen el riesgo de transmisión de ese virus. La meta principal del tratamiento contra el VIH es reducir la carga viral a una concentración indetectable. Una carga viral indetectable significa que la concentración del VIH en la sangre es demasiado baja como para que pueda ser detectada con una prueba de la carga viral. Las personas con el VIH que mantienen una carga viral indetectable no tienen efectivamente riesgo alguno de transmitir el VIH a sus parejas seronegativas a través del sexo.

¿Cuándo es hora de empezar a tomar los medicamentos contra el VIH?:
Las personas seropositivas deben comenzar a tomar medicamentos contra el VIH lo más pronto posible. Es particularmente importante que quienes tengan afecciones características del SIDA o estén en la etapa temprana de la infección por el VIH comiencen a tomar inmediatamente los medicamentos para combatirlas. (La etapa temprana de la infección por el VIH es el período que se extiende hasta 6 meses después de contraerla.)
Las mujeres seropositivas que queden embarazadas y que no tomen medicamentos contra el VIH deben comenzar a tomarlos lo más pronto posible.
¿Qué medicamentos contra el VIH están incluidos en un régimen de tratamiento contra el VIH?
Hay muchos medicamentos contra el VIH disponibles para regímenes para el tratamiento contra el VIH. Los medicamentos contra el VIH están agrupados en siete clases de medicamentos según la forma en que combaten dicha infección.
La selección de un régimen de tratamiento de la infección por el VIH depende de las necesidades particulares de cada persona.

EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA SIDA, es la enfermedad del sistema inmunitario, causada por la infección por el VIH, que destruye los mecanismos de defensa de las células del cuerpo. Es la etapa más avanzada de la infección por el VIH.

¿Qué ocurre en el organismo cuando tenemos contacto con el virus (VIH)?: El virus infecta las células que defienden el cuerpo y se multiplica, hasta anular la capacidad de defensa del cuerpo**.**

¿Cuál es la diferencia entre VIH y SIDA?: El VIH, es la causa y el SIDA, es la enfermedad que causa el VIH.

¿Cuáles son las fases de la infección por VIH?: Hay tres fases de la infección por VIH y son:

1. Infección aguda por el VIH

La infección aguda es la fase inicial de infección por el VIH. Suele manifestarse de 2 a 4 semanas después de que una persona ha contraído la infección por ese virus. Durante esta fase, muchas personas tienen síntomas similares a los de la influenza (gripe), como fiebre, dolor de cabeza y erupción cutánea. En esta fase, el VIH se reproduce rápidamente y se propaga por todo el organismo. El virus ataca y destruye una clase de glóbulos blancos (linfocitos CD4) del sistema inmunitario que luchan contra la infección. El VIH se puede transmitir durante cualquier fase de infección, pero el riesgo es mayor durante la fase aguda.

2. Infección crónica por el VIH

La segunda fase es la infección crónica por el VIH (también llamada infección asintomática por el VIH o fase de latencia clínica.) Durante esta fase de la enfermedad, el VIH sigue reproduciéndose en el cuerpo pero en concentraciones muy bajas. Aunque muchas personas con infección crónica por el VIH no tienen ningún síntoma relacionado con la misma, pueden propagar el virus a otras. Sin tratamiento con medicamentos antirretrovirales, la infección crónica evoluciona al SIDA, en un lapso de 10 a 12 años.

3. SIDA

El SIDA es la fase final de la infección por el VIH. Puesto que el virus ha destruido el sistema inmunitario, el cuerpo no puede luchar contra las infecciones oportunistas y el cáncer. (La neumonía y la tuberculosis son ejemplos de infecciones oportunistas.) Se diagnostica el SIDA cuando una persona con el VIH tiene un recuento de linfocitos CD4 inferior a 200/mm3 o una o más infecciones oportunistas o ambas cosas. Sin tratamiento, por lo general, las personas con SIDA sobreviven unos 3 años.

¿CÓMO SE TRANSMITE EL VIH?: El virus que causa el Sida es un microorganismo que no puede reproducirse solo, y por tanto, necesita alojarse en un ser humano para poder vivir y replicarse. Se aloja en los fluidos corporales, particularmente en la sangre, en los fluidos vaginales, en el líquido pre-eyaculatorio, el semen y la leche materna

.

Esta característica determina unas vías de transmisión particulares. Estas son: la sexual, sanguínea y materno- infantil.

¿CUÁLES SON LAS VÍAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH?

- Sexual: Es llamada así porque sucede en relaciones sexuales no protegidas (anales, rectales u orales) es decir, sin condón o con uso inadecuado del mismo.
- El contacto sexual puede ser entre hombres, hombres y mujeres o mujeres.
- Esta es una vía de transmisión dado que, en estas relaciones, se entra en contacto con sangre, semen, líquidos cérvico-vaginales y líquido pre-eyaculatorio.
- Sanguínea: Sucede cuando se penetra la piel por medio de una aguja u otros instrumentos no esterilizados y estos contienen sangre de una persona que vive con VIH. Por ejemplo, en el intercambio de instrumentos utilizados para el consumo de drogas inyectables, la realización de tatuajes con instrumentos no esterilizados o desechables; transfusiones de sangre o de órganos a los que no se les ha hecho la prueba de detección del VIH.
- En general, conviene evitar la exposición directa a la sangre de otra persona, así como el uso de instrumentos y utensilios —como jeringas y agujas— que no sean desechables; no solo para evitar la infección por el VIH, sino también otras infecciones como las hepatitis virales, entre otras.
- Materno- infantil: Esta vía de transmisión se da de una mujer que vive con el VIH a su bebé. Se puede producir en tres momentos:
- Durante el embarazo, a través de la placenta. En cuanto más alta sea la carga viral en la madre gestante, mayor es la probabilidad de que él o la bebé adquiera el virus.
- Durante el parto, por el contacto con sangre y otros fluidos. La mayor parte de las infecciones ocurren en este momento.
- Durante la lactancia, el virus puede pasar a través de la leche materna o en el sangrado de los pezones de la madre.

¿CÓMO NO SE TRANSMITE EL VIH?

- Por compartir piscinas, baños, teléfonos, cubiertos, platos, ropa, lavamanos, gimnasios, alimentos o bebidas.
- Por sentarse en sillas de uso público.
- Por picaduras de insectos o mosquitos.
- Por dar la mano, acariciar, abrazar o besar.
- Por toser o estornudar.
- A través de las lágrimas, sudor o saliva.

¿CÓMO SE DETECTA EL VIH?

Se detecta mediante unas pruebas para VIH, que están incluidas en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS, que son gratuitas, voluntarias y confidenciales. Se puede realizar a través de prueba rápida: Se hace mediante punción en el pulpejo del dedo, del cual se toma una gota de sangre. El resultado se obtiene en 20 minutos aproximadamente

¿CÓMO SE ACCEDE A UNA PRUEBA DE VIH? Solicitándola al médico general, en la IPS donde es atendido.

Antes de realizarse la prueba del VIH, se debe firmar un consentimiento informado y recibir una asesoría, igualmente al recibir los resultados (asesoría posterior).

¿Cuáles son las ventajas de hacerse la prueba? La asesoría previa y posterior a la prueba tiene un impacto favorable en la prevención primaria de la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

La realización de la prueba y el acceso a una adecuada asesoría previa y posterior a esta, puede ayudar a tomar decisiones importantes como asumir el control de la propia vida. Si se piensa que se vive con el VIH, este puede ser el primer paso para emprender hábitos de vida saludables y evaluar alternativas de tratamiento.

¿Cómo puede una persona reducir el riesgo de contraer la infección por el VIH?

Cualquier persona puede contraer la infección por el VIH; sin embargo, usted puede tomar medidas de protección.

- Hágase la prueba del VIH.
- Escoja patrones de comportamiento sexual menos arriesgados.
- Use condones.
- Limite el número de parejas sexuales que tenga.
- Hágase las pruebas y los tratamientos para las enfermedades de transmisión sexual.
- No se inyecte drogas, pero si lo hace, utilice solamente equipo de inyección y agujas esterilizados y nunca comparta su equipo con otras personas.

¿Qué es el tratamiento para el VIH?

El tratamiento para el VIH (terapia antirretroviral, TARV o ART) implica tomar medicamentos según las indicaciones de un proveedor de atención médica. Este tratamiento reduce la cantidad de VIH en su cuerpo y ayuda a que se mantenga sano. No hay cura para el VIH, pero pude controlarlo con tratamiento para el VIH. La mayoría de las personas logra tener el virus bajo control dentro de un plazo de seis meses. Tomar los medicamentos para el VIH no previene la transmisión de otras enfermedades de transmisión sexual.

¿CÓMO SE DETECTA EL VIH?: Se detecta mediante unas pruebas para VIH, que están incluidas en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS, que son gratuitas, voluntarias y confidenciales.

Se puede realizar a través de prueba rápida: Se hace mediante punción en el pulpejo del dedo, del cual se toma una gota de sangre. El resultado se obtiene en 20 minutos aproximadamente

¿CÓMO SE ACCEDE A UNA PRUEBA DE VIH?

Solicitándola al médico general, en la IPS donde es atendido. Antes de realizarse la prueba del VIH, se debe firmar un consentimiento informado y recibir una asesoría, igualmente al recibir los resultados (asesoría posterior).

¿Cuáles son las ventajas de hacerse la prueba?

La asesoría previa y posterior a la prueba tiene un impacto favorable en la prevención primaria de la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

La realización de la prueba y el acceso a una adecuada asesoría previa y posterior a esta, puede ayudar a tomar decisiones importantes como asumir el control de la propia vida. Si se piensa que se vive con el VIH, este puede ser el primer paso para emprender hábitos de vida saludables y evaluar alternativas de tratamiento.

LA HEPATITIS B: La hepatitis B es una infección del hígado causada por el virus del mismo nombre (VHB). El VHB se transmite por medio del contacto con la sangre, el semen u otros líquidos corporales de una persona infectada por ese virus.

- La infección por ambos virus se llama infección simultánea (coinfección) por el VIH y el VHB.
- Las personas con infección simultánea por el VIH y el VHB deben recibir tratamiento para ambas infecciones.

¿QUÉ ES LA HEPATITIS B?

- La hepatitis B es una infección del hígado causada por el virus del mismo nombre (VHB). Las siglas VHB pueden referirse al virus o a la infección que causa.
- La infección por el VHB puede ser una enfermedad (aguda) de corta duración o (crónica) de larga duración
- La enfermedad aguda por el VHB ocurre en los 6 meses siguientes a la exposición de una persona a ese virus. En algunas personas, la fase aguda puede convertirse en fase crónica.
- La enfermedad crónica por el VHB es un padecimiento que dura toda la vida. Sin tratamiento, puede causar cáncer o lesión del hígado conducente a insuficiencia hepática.

¿Cómo se transmite el VHB de una persona a otra?

- El VHB se transmite por medio de contacto con la sangre, el semen u otros líquidos corporales de una persona infectada por ese virus.
- El VHB también se puede transmitir de una persona a otra de la manera siguiente:
- Al compartir agujas u otro equipo (otros accesorios) de inyección de drogas con alguien que tenga el VHB.
- Al compartir cuchillas de afeitar, cepillos de dientes u otros artículos de uso personal con alguien infectado por el VHB.
- Por contacto con el sangre o las heridas abiertas de una persona con infección por el VHB.
- Por un pinchazo accidental con una aguja contaminada o por una herida accidental con un objeto cortante.
- De una madre con el VHB a su hijo durante el parto.

¿Se puede prevenir la infección por el VHB?

- Sí. La mejor forma de prevenir la infección por el VHB es con la aplicación de la vacuna contra la hepatitis B.
- No compartir cepillos de dientes, cuchillas ni otros artículos de uso personal que puedan entrar en contacto con la sangre de otra persona.
- Si se hacen un tatuaje o una perforación en alguna parte del cuerpo, asegurarse que los instrumentos empleados estén esterilizados.

¿Cuáles son los síntomas de la infección por el VHB?:
Entre las personas con la infección aguda por el VHB, algunas no tienen síntomas. Sin embargo, algunas pueden tener señales de esa infección poco después de contraerla. Los síntomas de infección aguda por el VHB entre leves y moderados

- Pérdida del apetito
- Cansancio
- Náuseas
- Vómito
- Fiebre
- Dolor abdominal

- Orina de color oscuro
- Heces de color de arcilla
- Dolor de estómago
- Dolor de los músculos, y las articulaciones
- Ictericia (amarillamiento de la piel o la parte blanca de los ojos)

La mayoría de personas con la infección crónica por el VHB no tiene síntomas y pueden vivir sin síntomas por muchos años. Los resultados anormales de las pruebas de la función hepática pueden ser la primera señal de infección crónica por el VHB.

¿Cuál es el tratamiento de la infección por el VHB?:

- En general, la infección por el VHB se trata con medicamentos antivirales, que obran para desacelerar la infección por el VHB o evitar que cause daño al hígado.
- Las personas con infección simultánea por el VIH/VHB deben recibir tratamiento para ambas enfermedades. Algunos medicamentos contra el VIH surten efecto contra ambos virus.
- La selección de medicamentos para tratar la infección simultánea por el VIH y el VHB depende de la persona.

6. ¿Cómo se diagnostica el tipo de hepatitis que tiene una persona? La única forma de diferenciar el tipo de hepatitis con la que está infectada una persona es con exámenes de laboratorio

HEPATITIS C: La hepatitis C es una infección del hígado causada por el virus del mismo nombre (VHC). Las siglas VHC pueden referirse al virus o a la infección que causa. La infección por el VHC puede ser una enfermedad (aguda) de corta duración o (crónica) de larga duración:

La enfermedad aguda por el VHC ocurre en los 6 meses siguientes a la exposición de una persona a ese virus. En la mayoría de las personas, la fase aguda se convierte en fase crónica.
La enfermedad crónica por el VHC puede durar toda la vida. Sin tratamiento, puede causar cáncer o lesión grave del hígado conducente a insuficiencia hepática. La infección por el VHC es una infección contagiosa que puede propagarse de una persona a otra.

2. ¿Cómo se transmite el VHC de una persona a otra?:
El VHC se transmite principalmente por medio del contacto con la sangre de una persona que tiene ese virus. En los Estados Unidos, el VHC se propaga principalmente al compartir agujas u otro equipo de inyección de drogas con alguien que tiene el VHC.

3. ¿Cuáles son los síntomas de la infección por el VHC?
La mayoría de las personas con la infección aguda por el VHC no tienen síntomas. Sin embargo, algunas pueden tener señales de esa infección poco después de contraerla. Los síntomas de infección aguda por el VHC entre leves y moderados pueden incluir los siguientes:

- Fiebre
- Cansancio
- Pérdida del apetito
- Náuseas
- Vómito
- Dolor abdominal
- Orina de color oscuro

- Heces de color arcilla
- Dolor de las articulaciones
- Ictericia (amarillamiento de la piel o la esclerótica [la parte blanca] de los ojos)

La mayoría de las personas con la infección crónica por el VHC no tienen ningún síntoma. A menudo, la infección crónica por ese virus se descubre por medio de los resultados de las pruebas de la función hepática realizadas como parte de la atención regular.

4. ¿Se puede prevenir la infección por el VHC?
La mejor forma de protección contra el VHC es nunca inyectarse drogas. Si se las inyecta, use siempre agujas nuevas esterilizadas y no reutilice ni comparta agujas, jeringas ni ningún otro equipo de inyección.
Todas las personas, incluso las VIH-positivas, pueden tomar medidas para reducir su riesgo de infección por el VHC:
No compartir cepillos de dientes, cuchillas ni otros artículos de uso personal que puedan entrar en contacto con la sangre de otra persona.
Si se hacen un tatuaje o una perforación en alguna parte del cuerpo, asegurarse que los instrumentos empleados estén esterilizados.
Usar condones durante las relaciones sexuales. El riesgo de infección por el VHC por medio del contacto sexual es poco, pero aumenta en personas con el VIH. Los condones también reducen el riesgo de transmisión del VIH y de otras enfermedades de transmisión sexual como la gonorrea y la sífilis.

5. ¿Cuál es el tratamiento para la infección por el VHC?:
La infección por el VHC se trata con medicamentos antivirales, que obran para desacelerar la infección por ese virus o evitar que cause daño al hígado. Muchos de los medicamentos de fabricación más reciente contra ese virus son más eficaces y tienen menos efectos secundarios que los más antiguos. Los medicamentos de fabricación más reciente pueden curar la infección por el VHC en la mayoría de las personas

LA SIFILIS: Se caracteriza por la presencia de llagas o úlceras en la boca, genitales, ano. Es una infección de transmisión sexual ocasionada por una bacteria, que necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir, por ejemplo, en las membranas mucosas de los genitales, la boca y el ano. Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona infectada.

Tiene varias etapas: la primaria, secundaria, la latente y la terciaria (tardía).

Etapa primaria: el primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Estos síntomas son difíciles de detectar porque por lo general no causan dolor, y en ocasiones ocurren en el interior del cuerpo. Una persona que no ha sido tratada puede infectar a otras durante esta etapa.

Etapa secundaria: surge alrededor de tres a seis semanas después de que aparece la llaga. Aparecerá una erupción en todo el cuerpo, en las palmas de las manos, en las plantas de los pies o en alguna otra zona. Otros síntomas posibles son: fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.

Etapa latente: si no es diagnosticada ni tratada durante mucho tiempo, la sífilis entra en una etapa latente, en la que no hay síntomas notables y la persona infectada no puede contagiar a

otras. Sin embargo, una tercera parte de las personas que están en esta etapa empeoran y pasan a la etapa terciaria de la sífilis.

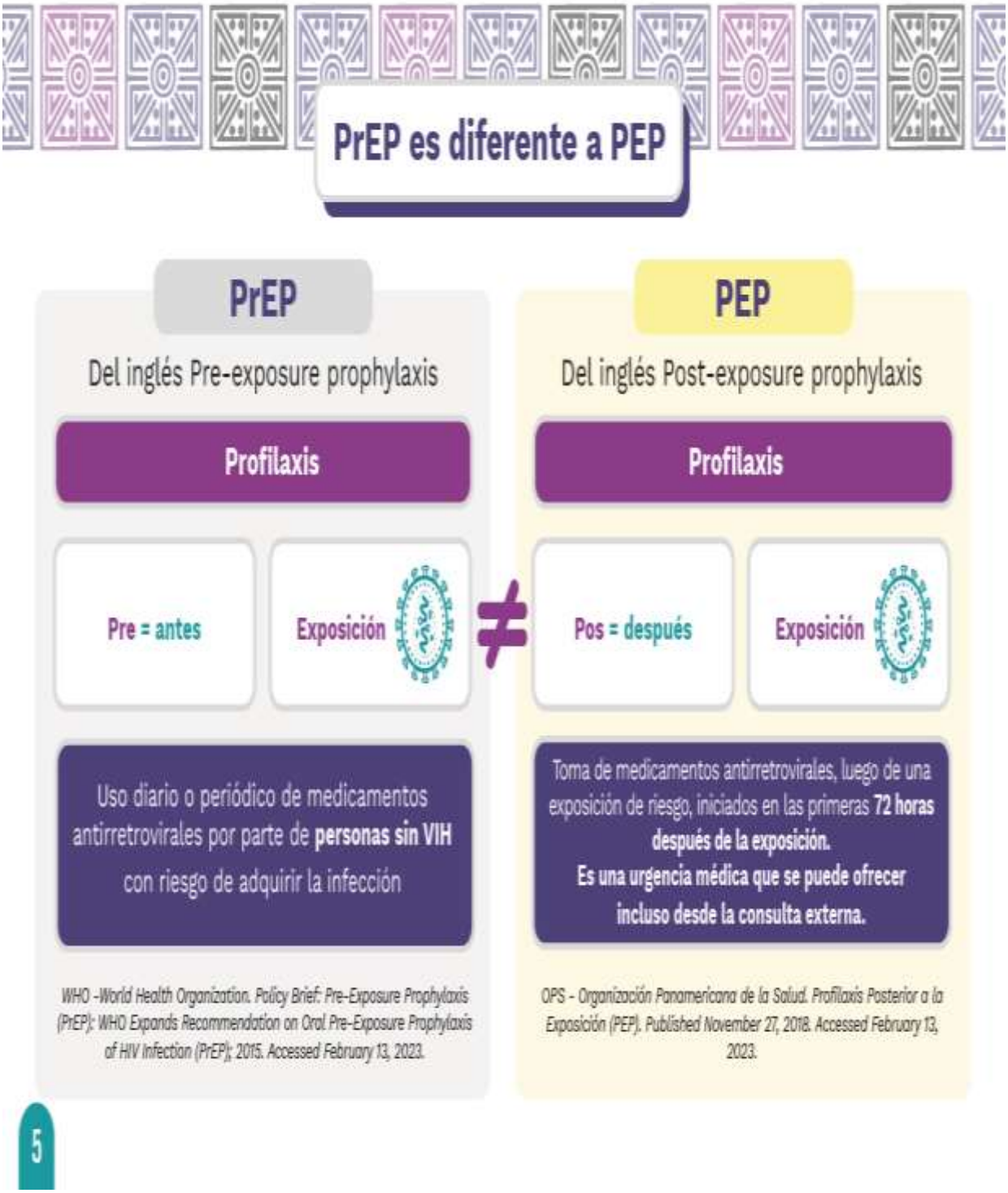
Etapa terciaria (tardía): esta etapa puede causar serios problemas como, por ejemplo, trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos. En esta etapa, la persona infectada ya no puede transmitir la bacteria a otras personas, pero continúa en un periodo indefinido de deterioro.

¿Cómo puedo evitar contraer la sífilis? Abstinencia en las tener relaciones sexuales vaginales, anales ni orales. Uso correcto del condón
En general, las pruebas de detección de sífilis incluyen:

- Reagina plasmática rápida (RPR) una prueba de sangre
- Pruebas del laboratorio de investigación de enfermedades venéreas (VDRL, por su sigla en inglés), la cual se puede hacer en sangre o en el líquido cefalorraquídeo

¿Se puede curar la sífilis? Sí, la sífilis se puede curar con los antibióticos correctos que le recetará un proveedor de atención médica. Sin embargo, el tratamiento no revertirá ningún daño que la infección haya ya causado.

¡MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!


PrEP es diferente a PEP
PrEP
Del inglés Pre-exposure prophylaxis
Profilaxis
Pre = antes
Exposición
VIH
≠
Uso diario o periódico de medicamentos antirretrovirales por parte de personas sin VIH con riesgo de adquirir la infección
WHO -World Health Organization. Policy Brief: Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP): WHO Expands Recommendation on Oral Pre-Exposure Prophylaxis of HIV Infection (PrEP); 2015. Accessed February 13, 2023.
PEP
Del inglés Post-exposure prophylaxis
Profilaxis
Pos = después
Exposición
VIH
Toma de medicamentos antirretrovirales, luego de una exposición de riesgo, iniciados en las primeras 72 horas después de la exposición.
Es una urgencia médica que se puede ofrecer incluso desde la consulta externa.
OPS - Organización Panamericana de la Salud. Profilaxis Posterior a la Exposición (PEP). Published November 27, 2018. Accessed February 13, 2023.
5

PrEP y PEP "Es tu derecho solicitarlo a tu institución de salud"

Intervenciones Biomédicas

Pregunte

¿Sabe usted cuál es la diferencia entre PrEP y PEP?

Explique que existen medicamentos que reducen el riesgo de infección por VIH. Algunos de estos medicamentos son los mismos que se utilizan para tratar a las personas que viven con el virus y se les llama antirretrovirales.

PrEP (Profilaxis Preexposición)

- Es el uso de un medicamento antirretroviral antes de una posible exposición al VIH.
- Se debe realizar bajo supervisión médica.
- Explique en qué poblaciones esta priorizado su uso. (Para quien)

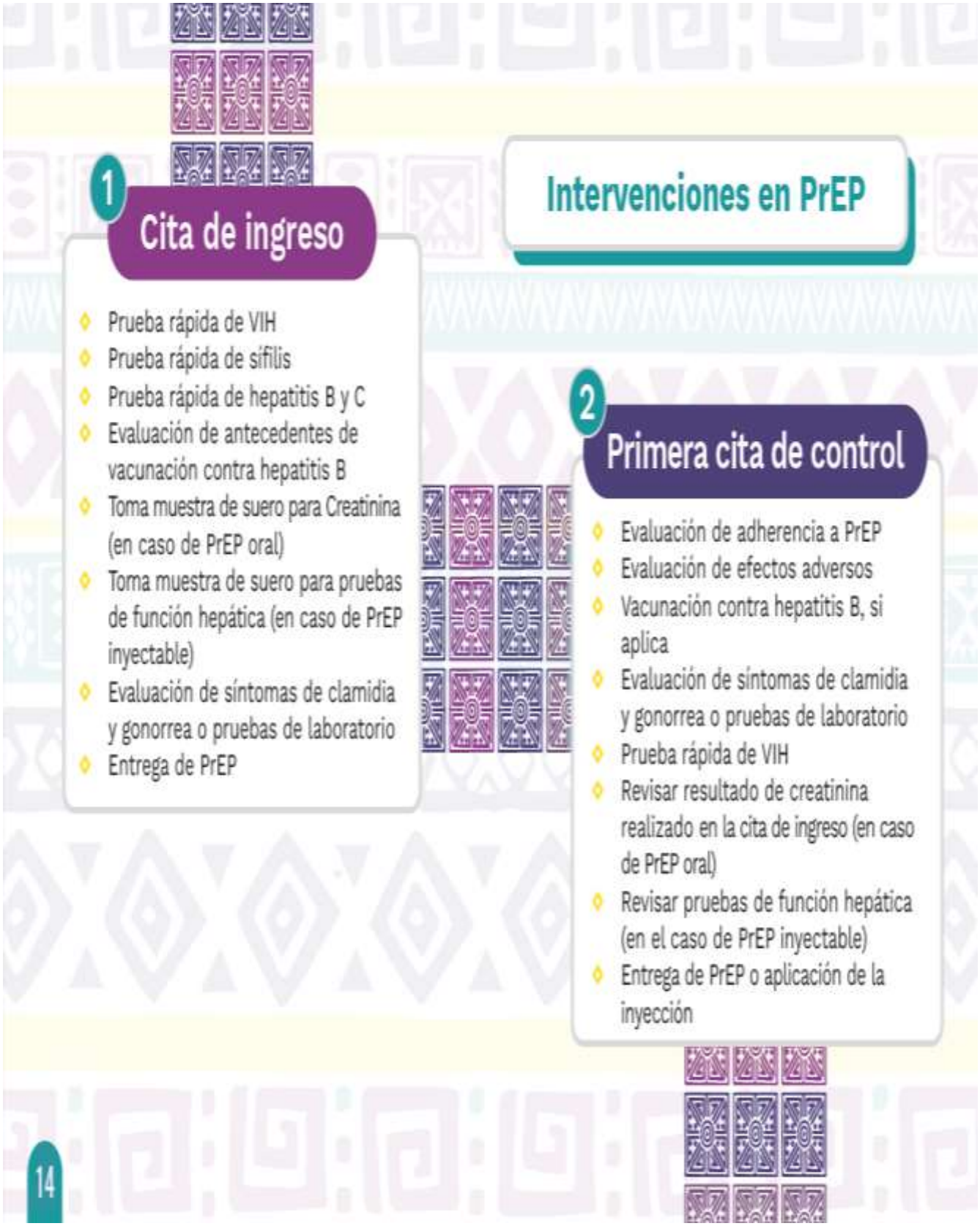
PEP (Profilaxis Posexposición)

- Es el uso de los medicamentos antirretrovirales para prevenir el VIH después de haber tenido una posible exposición al virus.
- La profilaxis dura entre 28 y 30 días y debe iniciarse antes de transcurridas 72 horas de la posible exposición.
- Se debe realizar bajo indicación médica
- Explique en qué situaciones está recomendada (Para quien)

Recuerde:

En todos los casos, la evaluación del riesgo de adquirir la infección por VIH, así como la formulación de medicamentos para su prevención, irá acompañada de información, educación, condones y otras medidas de prevención, diagnóstico o tratamiento de infecciones de transmisión sexual. Si requiere más información no dude en comunicarse con su servicio de salud.

8


Intervenciones en PrEP
1
Cita de ingreso
Prueba rápida de VIH
Prueba rápida de sífilis
Prueba rápida de hepatitis B y C
Evaluación de antecedentes de vacunación contra hepatitis B
Toma muestra de suero para Creatinina (en caso de PrEP oral)
Toma muestra de suero para pruebas de función hepática (en caso de PrEP inyectable)
Evaluación de síntomas de clamidia y gonorrea o pruebas de laboratorio
Entrega de PrEP
2
Primera cita de control
Evaluación de adherencia a PrEP
Evaluación de efectos adversos
Vacunación contra hepatitis B, si aplica
Evaluación de síntomas de clamidia y gonorrea o pruebas de laboratorio
Prueba rápida de VIH
Revisar resultado de creatinina realizado en la cita de ingreso (en caso de PrEP oral)
Revisar pruebas de función hepática (en el caso de PrEP inyectable)
Entrega de PrEP o aplicación de la inyección
14


Citas de seguimiento y cierre
3
Cita de Seguimiento
Evaluación de adherencia a PrEP
Evaluación de efectos adversos
Vacunación contra hepatitis B, si aplica
Evaluación de síntomas de clamidia y gonorrea o pruebas de laboratorio
Prueba rápida de VIH
Prueba rápida de sífilis (se repite cada tres meses)
Prueba rápida de hepatitis B y C (se repiten cada 12 meses)
Prueba de creatinina sérica cada 6 meses (en caso de PrEP oral)
Pruebas de función hepática (ALT Y AST) a criterio médico (en el caso de PrEP inyectable)
Entrega de PrEP o aplicación de la inyección
4
Cita de cierre
Clasificación del cierre (cierre, abandono, retiro)
Evaluación de efectos adversos
Vacunación contra hepatitis B, si aplica
Prueba rápida de VIH
Prueba rápida de sífilis
Prueba rápida de hepatitis B y C
Prueba de creatinina sérica (en caso de PrEP oral)
Pruebas de función hepática (en caso de PrEP inyectable)
15


USO CORRECTO DEL CONDÓN MASCULINO
Intervenciones Biomédicas
1
2
3
4
5
6
7
8
RECUERDE:
Nunca use dos condones al mismo tiempo. Usar un condón sobre el otro puede causar roturas. El condón debe estar puesto desde el inicio hasta el final de la actividad sexual.
Use uno cada vez que tenga relaciones sexuales.
4