

1. Identificació i descripció del procediment

La profilaxi postexposició (PPE) és una forma de prevenció secundària de la infecció pel virus de la immunodeficiència humana (VIH-SIDA), consistent en l'administració de fàrmacs antiretrovirals a pacients o professionals sanitaris que han patit un contacte accidental amb sang o fluids corporals potencialment contaminats amb el virus. Normalment s'utilitza una combinació de dos o tres fàrmacs per aconseguir el màxim d'eficàcia, durant quatre setmanes consecutives en presa diària.

2. Objectius del procediment i beneficis que s'espera aconseguir

El seu ús està justificat perquè la utilització d'antiretrovirals en l'etapa inicial de la infecció podria evitar la replicació del virus i per tant la infecció sistèmica. La profilaxi amb AZT (Zidovidina), un dels antiretrovirals utilitzats, s'ha associat amb una disminució del 80% en el risc de seroconversió després d'exposició percutània en treballadors sanitaris exposats. També s'ha demostrat la seua utilitat en la transmissió via sexual i en la vertical de mare a fill.

En l'èxit de la intervenció pareixen influir diversos factors, a més de la susceptibilitat de l'individu i de la mateixa infectivitat del virus, com són la quantitat de la inoculació, la resistència a antiretrovirals, la rapidesa en la instauració del tractament (preferiblement en les primeres 6 hores després de l'accident) i la duració insuficient d'este.

3. Alternatives raonables al procediment

No hi ha cap alternativa terapèutica eficaç. En cas de rebutjar el tractament, l'actitud seria de vigilància de la possible seroconversió el els mesos següents. En tot cas, esta activitat també es durà a terme en aquells pacients que accepten prendre el tractament.

4. Conseqüències previsibles de la realització

El major benefici potencial de la profilaxi postexposició amb antiretrovirals és el de reduir el risc de la persona per a adquirir la infecció VIH després de l'exposició.

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Si no es realitza la profilaxi indicada, augmenta el risc de seroconversió positiva en la persona exposada.

6. Riscos freqüents

Tot i que la profilaxi no sol plantejar molts problemes, hi ha la possibilitat que vosté presente alguns efectes secundaris com són cansament, molèsties gastrointestinals (diarrea, nàusees, dolor abdominal) o alteració dels paràmetres hematològics.

7. Riscos poc freqüents

Ocasionalment, poden provocar pancreatitis, erupció cutània, anèmia, leucopènia, nefrolitiasi i hepatitis. Es desconeixen els seus efectes teratogènics i oncogènics a llarg termini.

8. Riscos en funció de la situació clínica personal del pacient

Ha d'advertir al metge o metgessa que li prescriu la profilaxi si està embarassada o creu que pot estar-ho. Així mateix, atés que els antiretrovirals poden interaccionar amb altres medicaments, haurà d'informar també sobre els medicaments que pren actualment.

Profilaxis postexposició con antirretrovirales

9. Declaració de consentiment

Nom i cognoms
Edat
Domicili
DNI SIP

Nom i cognoms
Edat
Domicili
En qualitat de (representant legal, familiar o acostatat del/de la pacient)
....., amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua
situació, la realització de

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

10. Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el
tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat

