



ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1.0 VIH/SIDA

El *Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)* es un retrovirus que ataca nuestro sistema inmunitario y lo debilita, sin el tratamiento adecuado puede generar el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, conocido como SIDA.

Un **diagnóstico temprano** permite iniciar el tratamiento para controlar la infección y **evitar** el desarrollo del SIDA.

IMPORTANTE!

Las personas con VIH en tratamiento y con **carga viral indetectable por lo menos por 6 meses, no transmiten el VIH** por la vía sexual.

TRANSMISIÓN:



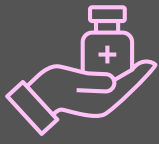
Tener prácticas sexuales anales, vaginales u orales sin preservativo. responsable del **98%** de las infecciones.



Compartir agujas, jeringas, máquinas de afeitar, alicates, piercings, agujas para tatuar.



Embarazadas con VIH lo pueden transmitir al **bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia** sin los cuidados necesarios.



ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1.0 VIH/SIDA

¿Como NO se transmite el VIH?

Al besar, abrazar, ni en las prácticas sexuales en las que se usa correctamente el preservativo. Al compartir vasos, cubiertos, mate, intercambiar ropa, usar el mismo baño, la cama o la pileta. No lo transmiten los mosquitos. Tampoco el sudor o las lágrimas.

Prueba de VIH

El test se realiza a través de un **análisis de sangre**.

Es **VOLUNTARIO**: se debe firmar un consentimiento informado para poder realizarlo.

Es **CONFIDENCIAL**: el equipo de salud no puede revelar la práctica realizada ni el resultado del diagnóstico.

No es requisito presentar documento de identidad, orden médica ni ningún otro tipo de documentación para realizarse la prueba. En todos los hospitales públicos y centros de salud es gratuito.

Período ventana

Es el lapso de tiempo que transcurre desde que el virus ingresa al cuerpo hasta que la infección pueda ser detectada por pruebas de laboratorio. Durante ese tiempo los análisis pueden dar negativo, aunque la persona haya contraído el virus. Es importante repetir la prueba después de los 90 días de la exposición.

Tratamiento antiretroviral (TARV)

EL TRATAMIENTO **EVITA LA REPLICACIÓN VIRUS**.

Es **CRÓNICO**: esto significa que una vez que se empieza es necesario tomarlo toda la vida. Se utiliza una combinación de **dos o tres fármacos**. La elección de un esquema de 2 o 3 drogas así como la utilización de diferentes TARV va a depender de varias variables (carga viral, recuento de linfocitos T CD4+, resistencia, embarazo, etc). Se prefieren esquemas coformulados que permitan indicar el TARV en un solo comprimido al día.



ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1.0 VIH/SIDA

Más opciones para prevenir el VIH

En nuestro país además del preservativo penenano y vaginal, está disponible la **Profilaxis Pre Exposición** (PrEP) y la **Profilaxis Post Exposición** (PEP) de manera gratuita (Ley 27.675) a través del sistema de salud público.

PrEP: es el uso de medicación (una pastilla por día) en personas sin VIH, antes de una exposición para disminuir el riesgo de infección. Tiene más de 99% de efectividad para prevenir el VIH cuando se toma todos los días. Es segura y se tolera bien. No protege de otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Contando con la serología de VIH No Reactiva en los últimos 7 días, puede iniciarse la implementación del PrEP. La prescripción es TENOFOVIR 300 mg/ EMTRICITABINA 200 MG (TDF/FTC), que se puede administrar en **2 esquemas:**

1- Esquema diario (o continuo): 1er día 2 comprimidos juntos (a 4 hs de la toma ya se cuenta con cobertura) y a partir del 2do día una toma diaria hasta la próxima consulta. Este esquema diario, pero iniciado con 1 comprimido, es la indicación en mujeres ya que la concentración adecuada en mucosa vaginal, que brinda cobertura del VIH, se adquiere al 7mo día.

2- Esquema a demanda u ocasional: 1er día 2 comprimidos juntos (4 hs antes de la relación sexual). A las 24 hs 1 comprimido, a las 48 hs otro comprimido y se suspende. También llamado esquema de 2+1+1. En caso de que la exposición se repita luego del 1er día, debe siempre tomarse por 2 días más consecutivos a la última exposición.

PEP: Es el uso de medicación en personas sin VIH, luego de una exposición para disminuir el riesgo de infección. Para que sea efectiva, debe iniciarse cuanto antes y como máximo dentro de las 72 hs. Debe usarse solamente en situaciones de emergencia.

Esquema de elección:

-TENOFOVIR 300 MG/ EMTRICITABINA 200 MG c/24 hs + DOLUTEGRAVIR 50 MG c/24 hs durante 28 días

-CEFTRIAXONA 250 MG IM (única vez) + AZITROMICINA 1 GR (única vez)