



Curso Virtual: “Generalidades de la PrEP”

I.I. Diseño metodológico

Tiempo mínimo de autoestudio: 3.5 horas

Subtemas

- Introducción a la PrEP como herramienta de prevención del VIH
 - Conocer el comportamiento global del VIH a nivel mundial y en la región centroamericana.
 - Identificar como la PrEP puede aportar en la disminución de nuevos contagios de VIH.
- Conceptos básicos de la infección por VIH.
 - Conocer conceptos relacionados con la infección por VIH necesarios para comprender los beneficios y las implicaciones de uso de la PrEP
- Generalidades de la PrEP
 - Conocer en que consiste la PrEP
 - Seguridad y tiempo de protección de la PrEP
 - Diferencias entre PrEP y PEP
 - Poblaciones con factores de riesgo a quienes se recomienda PrEP
 - Modalidades de uso de la PrEP

Competencias a fortalecer

Este diseño metodológico está enfocado hacia el desarrollo o el fortalecimiento de las siguientes competencias técnicas de los participantes en este taller:

- Interpreta las estadísticas de VIH a nivel mundial y regional.
- Identifica como la introducción de la PrEP en la provisión de servicios de VIH locales puede aportar a la disminución de los casos nuevos de VIH.
- Aplica los distintos conceptos relacionados a la infección por VIH en la prestación de los servicios de PrEP.
- Promueve los beneficios de vincular la PrEP a los servicios de VIH en los distintos espacios de la respuesta nacional en que participa.

Objetivos de aprendizaje

Al finalizar el autoestudio del tema, los participantes serán capaces de:

- Conocer y explicar los conceptos relacionados con la infección por VIH
- Relacionar estos conceptos con la prestación del servicio de PrEP y promueve su vinculación en los distintos espacios de toma de decisiones.
- Asesorar a usuarios y beneficiarios de su organización en decisiones relacionadas con el uso de la PrEP.

Plan de autoestudio

Indicaciones metodológicas	Tiempo	Materiales de apoyo
<p>1. Autoestudio, mediante lectura comprensiva del material didáctico para este subtema y el uso del video de presentación dialogada:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Introducción a la PrEP como herramienta de prevención del VIH. 	20 min	<ul style="list-style-type: none"> - Video de presentación dialogada - Libreta de anotaciones
<p>2. Ejercicio A para reforzar conocimientos sobre el subtema "Introducción a la PrEP como herramienta de Prevención del VIH", que consiste en la aplicación de la hoja de trabajo A.</p> <p>Para ello siga las instrucciones indicadas en la Hoja de trabajo A, consulte la nota técnica, el video y las diapositivas para aclarar dudas y/o verificar sus resultados.</p>	40 min	<ul style="list-style-type: none"> - Nota técnica - Video de presentación dialogada - Presentación en PowerPoint acerca del subtema - Hoja de trabajo A
<p>3. Presentación dialogada, mediante video grabado, del contenido del subtema "Conceptos Básicos de la infección por VIH".</p>	20 min	<ul style="list-style-type: none"> - Video de presentación dialogada - Presentación en PowerPoint acerca del subtema
<p>4. Autoestudio, mediante lectura comprensiva del subtema en la nota técnica.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conceptos básicos de la infección por VIH 	20 min	<ul style="list-style-type: none"> - Nota técnica - Libreta de anotaciones
<p>5. Ejercicio B para continuar el reforzamiento de los conocimientos sobre el subtema, "Conceptos básicos de la infección por VIH", ubicado en la nota técnica:</p> <p>Siga las instrucciones indicadas en la hoja de trabajo B y consulte la nota técnica y las diapositivas para aclarar dudas y/o verificar sus resultados.</p>	40 min	<ul style="list-style-type: none"> - Nota técnica - Video de presentación dialogada - Presentación en PowerPoint acerca del subtema - Hoja de trabajo B
<p>6. Presentación dialogada, mediante video grabado, del contenido del subtema "Generalidades de la PrEP".</p>	20 min	<ul style="list-style-type: none"> - Video de presentación dialogada - Presentación en PowerPoint acerca del subtema
<p>7. Autoestudio, mediante lectura comprensiva del subtema en la nota técnica.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Generalidades de la PrEP 	20 min	<ul style="list-style-type: none"> - Nota técnica - Libreta de anotaciones

Indicaciones metodológicas	Tiempo	Materiales de apoyo
<p>8. Ejercicio C para continuar el reforzamiento de los conocimientos sobre el subtema, "Generalidades de la PrEP".</p> <p>Siga las instrucciones indicadas en la hoja de trabajo C y consulte la nota técnica y las diapositivas para aclarar dudas y/o verificar sus resultados.</p>	40 min	<ul style="list-style-type: none"> – Nota técnica – Video de presentación dialogada – Presentación en PowerPoint acerca del subtema – Hoja de trabajo C
<p>Evaluación del aprendizaje</p> <p>Durante y al finalizar el autoestudio de este tema, se comprobará el aprendizaje mediante los siguientes mecanismos:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Realización de los ejercicios A, B y C orientados en las hojas de trabajo. – Aplicación de un Post Test evaluativo del contenido global del curso virtual. 		

1.2. Material de apoyo para el diseño metodológico

Hoja de trabajo A

Introducción a la PrEP como herramienta de prevención del VIH

La finalidad del ejercicio A es que refuerce los conocimientos sobre los aspectos del subtema "Introducción a la PrEP como herramienta de prevención" que adquirió durante el autoestudio, el seguimiento a la exposición dialogada en video y la lectura de repaso de la presentación en PowerPoint. Así mismo avanzará en el logro de los objetivos de aprendizaje propuestos.

Instrucciones:

1. Repasar el contenido del video de la exposición dialogada del subtema.
2. Repasar el contenido de la presentación de Power Point facilitada en formato PDF en la sección de material didáctico de este curso, correspondiente al subtema introductorio.
3. Tomar nota de los puntos más relevantes, los cuales son referenciados por el ponente en el video de la exposición dialogada
4. Cuando se sienta listo aplicar el test de evaluación de la sección, "ejercicio A" anidado en la plataforma de este curso. Este Test pretende que usted autoevalúe su nivel de comprensión del contenido desarrollado en el subtema, por lo cual no representa un valor acumulativo de aprobación del curso, consiste en una serie de preguntas de las cuales deberá seleccionar la respuesta que usted considere correcta en base a su comprensión del contenido del subtema, al final de cada pregunta cuenta con una opción de verificación que le mostrara la respuesta correcta de cada pregunta.
5. En base a los resultados usted debe reforzar aquellos aspectos que en su autoevaluación encuentre debilidades en la comprensión del contenido. Para ello debe auxiliarse del video de la exposición dialogada, la presentación de Power Point y la nota técnica.

Tiempo: 40 min

Hoja de trabajo B

Conceptos básicos de la infección por VIH

La finalidad del ejercicio B es que refuerce los conocimientos sobre los aspectos del subtema "Conceptos básicos de la infección por VIH" que adquirió durante el autoestudio, el seguimiento a la exposición dialogada en video y la lectura de repaso de la presentación en PowerPoint. Así mismo avanzará en el logro de los objetivos de aprendizaje propuestos.

Instrucciones:

1. Repasar el contenido del video de la exposición dialogada del subtema.
2. Repasar el contenido de la presentación de Power Point facilitada en formato PDF en la sección de material didáctico de este curso, correspondiente al subtema introductorio.
3. Tomar nota de los puntos más relevantes, los cuales son referenciados por el ponente en el video de la exposición dialogada
4. Cuando se sienta listo aplicar el test de evaluación de la sección, "ejercicio B" anidado en la plataforma de este curso. Este Test pretende que usted autoevalúe su nivel de comprensión del contenido desarrollado en el subtema, por lo cual no representa un valor acumulativo de aprobación del curso, consiste en una serie de preguntas de las cuales deberá seleccionar la respuesta que usted considere correcta en base a su comprensión del contenido del subtema, al final de cada pregunta cuenta con una opción de verificación que le mostrara la respuesta correcta de cada pregunta.
5. En base a los resultados usted debe reforzar aquellos aspectos que en su autoevaluación encuentre debilidades en la comprensión del contenido. Para ello debe auxiliarse del video de la exposición dialogada, la presentación de Power Point y la nota técnica.

Tiempo: 40 min

Hoja de trabajo C

Generalidades de la PrEP

La finalidad del ejercicio C es que refuerce los conocimientos sobre los aspectos del subtema "Generalidades de la PrEP" que adquirió durante el autoestudio, el seguimiento a la exposición dialogada en video y la lectura de repaso de la presentación en PowerPoint. Así mismo avanzará en el logro de los objetivos de aprendizaje propuestos.

Instrucciones:

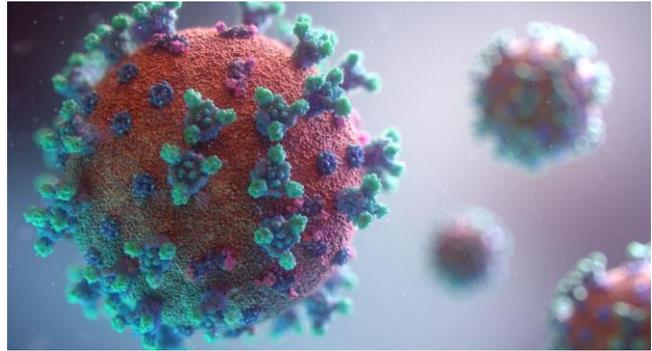
1. Repasar el contenido del video de la exposición dialogada del subtema.
2. Repasar el contenido de la presentación de Power Point facilitada en formato PDF en la sección de material didáctico de este curso, correspondiente al subtema introductorio.
3. Tomar nota de los puntos más relevantes, los cuales son referenciados por el ponente en el video de la exposición dialogada
4. Cuando se sienta listo aplicar el test de evaluación de la sección, "ejercicio C" anidado en la plataforma de este curso. Este Test pretende que usted autoevalúe su nivel de comprensión del contenido desarrollado en el subtema, por lo cual no representa un valor acumulativo de aprobación del curso, consiste en una serie de preguntas de las cuales deberá seleccionar la respuesta que usted considere correcta en base a su comprensión del contenido del subtema, al final de cada pregunta cuenta con una opción de verificación que le mostrara la respuesta correcta de cada pregunta.
5. En base a los resultados usted debe reforzar aquellos aspectos que en su autoevaluación encuentre debilidades en la comprensión del contenido. Para ello debe auxiliarse del video de la exposición dialogada, la presentación de Power Point y la nota técnica.

Tiempo: 40 min

Nota técnica: Generalidades de la Profilaxis Pre Exposición al VIH – PrEP.

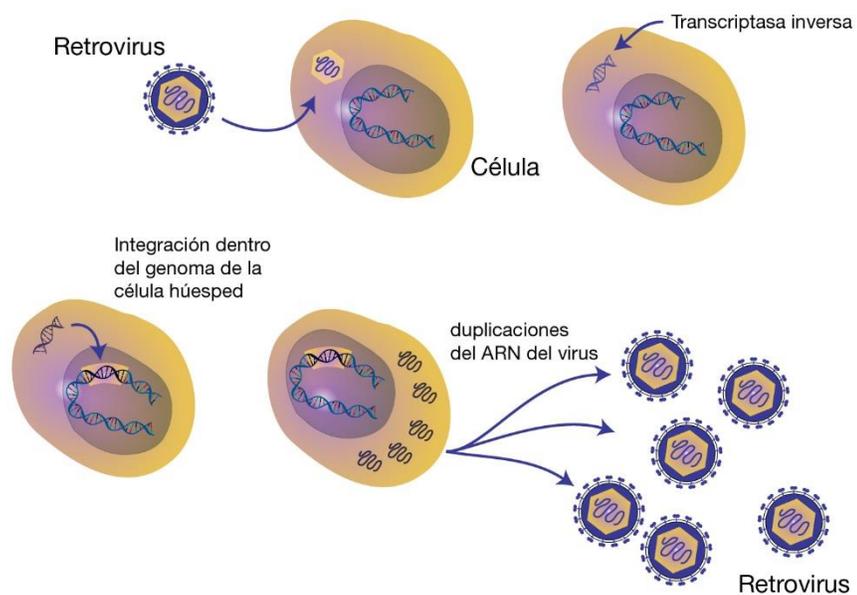
Primer autoestudio: Conceptos básicos de la infección por VIH

Virus. Un virus es una partícula de código genético, ADN o ARN, encapsulada en una vesícula de proteínas. Los virus no se pueden replicar por sí solos. Necesitan infectar células y usar los componentes de la célula huésped para hacer copias de sí mismos. A menudo, el virus daña o mata a la célula huésped en el proceso de multiplicación.¹



Lentivirus. Son virus cuyo periodo de incubación es muy largo. Su nombre contiene el prefijo latino “lenti”, aludiendo a la demora con que aparecen o la lentitud con que se desarrollan los signos de las infecciones que producen. Todos los lentivirus están genéticamente emparentados, habiéndose diversificado tanto por coevolución con sus huéspedes, como por infecciones secundarias en las que dos estirpes se encuentran y se recombinan. Los dos lentivirus humanos conocidos, VIH-1 y VIH-2.

Retrovirus. Son un tipo de virus que usa el ARN como material genético. Cuando un retrovirus infecta una célula, se hace una copia de ADN de su genoma que se inserta en el ADN de la célula huésped. Hay una variedad de retrovirus que causan diferentes enfermedades humanas tales como algunas formas de cáncer y el sida.²



ADN. Es la abreviatura para **Ácido Desoxirribonucleico**, una molécula compleja que se encuentra dentro de cada célula de nuestro cuerpo y contiene todas las instrucciones necesarias para crear y mantener la vida.

ARN. es la sigla para Ácido Ribonucleico. Es un ácido nucleico que se encarga de trasladar la información genética del ADN con el fin de sintetizar las proteínas según las funciones y características indicadas.

VIH y sida.

La sigla VIH significa Virus de la Inmunodeficiencia Humana. Este es el virus que puede causar el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida o sida, hoy en día conocida como etapa de VIH avanzado, si no se trata. A diferencia de otros virus, el cuerpo humano no puede eliminarlo completamente, ni siquiera con tratamiento. Por lo tanto, si contrae el VIH, lo tendrá de por vida.

El VIH ataca el sistema inmunológico del cuerpo, específicamente las células CD4 (células T), que lo ayudan a luchar contra las infecciones. Si no se trata, el VIH reduce la cantidad de células CD4 del cuerpo, lo cual hace que la persona tenga más probabilidades de adquirir otras infecciones o de tener cánceres relacionados con infecciones.

Con el tiempo, el VIH puede destruir tantas de estas células que el cuerpo pierde su capacidad de luchar contra las infecciones y las enfermedades. Las infecciones oportunistas o cánceres se aprovechan del sistema inmunitario muy débil y son señales de que la persona se encuentra en una etapa avanzada de la infección.

Transmisión. El VIH se transmite a través del intercambio de determinados fluidos corporales de la persona infectada y sin control viral, como la sangre, la leche materna, el semen o las secreciones vaginales. También se puede transmitir de la madre al recién nacido durante el embarazo y el parto. Existen prácticas de mayor riesgo de transmisión y son las causantes de la mayoría de nuevos casos en los países de la región:

- Prácticas sexuales anales o vaginales sin uso de condón.
- Uso compartido de agujas, jeringas, y demás parafernalia de inyección para consumir drogas por vía intravenosa³

Diagnóstico. El VIH puede diagnosticarse mediante pruebas rápidas, incluyendo pruebas auto aplicadas, y se puede conocer su resultado el mismo día. Este tipo de pruebas reactivas requieren de pruebas complementarias para confirmar el diagnóstico y conocer el estado de salud de la persona. Durante el proceso de las pruebas es importante brindar asesoría y proveer a la persona los servicios para la prevención del VIH y otras ITS.¹

Las pruebas de diagnóstico rápido del VIH o pruebas rápidas, que se emplean habitualmente, son tests que detectan los anticuerpos que genera el organismo frente al VIH. Según el tipo de prueba se utilizan muestras de sangre o saliva.⁴

Prevención. Una persona puede reducir el riesgo de infección por el VIH, ya sea por métodos que pueden usarse de manera combinada o bien, por los hábitos de riesgo (el riesgo cambia con el tiempo). Los principales métodos de prevención son:

Métodos de prevención del VIH¹

Transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Condones masculinos y femeninos con lubricantes a base de agua (85% o más de protección al VIH y otras ITS). • Pruebas de detección y asesoría (VIH, ITS, hepatitis virales). • Circuncisión médica masculina voluntaria. Entre 50%-60% de disminución de riesgo con prácticas sexuales heterosexuales y en países con epidemias generalizadas.
Transmisión sanguínea	<p>Reducción de daños en personas que se inyectan drogas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programas de distribución de agujas y jeringas. Prevalencia del VIH del 50 al 17% (p <0,001), 16 [Vickerman, et al. 2012].⁵ • Tratamiento sustitutivo con opioides. • Información y educación sobre la reducción del riesgo, y suministro de Naloxona para prevenir la sobredosis de opioides
Transmisión sexual, sanguínea y perinatal	<p>Tratamiento como prevención.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención secundaria con tratamiento antirretroviral (TAR). Persona VIH-positiva recibe TAR y ha suprimido la carga viral, no transmite el VIH a sus parejas sexuales seronegativas (más del 96% de disminución de riesgo). • PrEP. Toma diaria de antirretrovirales por personas VIH seronegativas para evitar la infección por el virus (más del 90% de reducción de riesgo)

Tipos de VIH: VIH1 y VIH2.

En realidad, hay dos tipos de VIH: VIH-1 y VIH-2. De los dos, el VIH-1 es el más común. De hecho, alrededor del 95 por ciento de las personas que viven con VIH en todo el mundo tienen VIH-1.

El VIH-1 es un tipo de retrovirus que se originó a partir de un virus similar en chimpancés. Se cree que este virus pasó a los humanos cuando entraron en contacto con la sangre de los chimpancés que habían cazado.

Hay cuatro grupos de VIH-1: M, N, O y P. El mayor de ellos es el grupo M, que se divide en nueve subtipos. El subtipo B es el subtipo más común en Estados Unidos. El subtipo C es el más común en todo el mundo.

El VIH-2 es un subtipo viral que se observa principalmente en África occidental. Si bien el VIH-2 tiene algunas de las mismas características que el VIH-1, difiere en su origen, composición genética, distribución, virulencia y patogenicidad (capacidad de causar enfermedad). También responde menos a ciertos medicamentos antirretrovirales que se usan para tratar el VIH.

El VIH-2 suele ser mucho menos virulento y tiende a progresar más lentamente que el VIH-1. Además, la infección por VIH-2 está asociada a:

- Cargas virales más bajas
- Disminuciones más lentas en el recuento de CD4

- Tasas de mortalidad más bajas

El VIH-2 es más difícil de transmitir perinatalmente que el VIH-1. Aunque los datos sobre la transmisión materno-infantil del VIH-2 son increíblemente escasos, se cree que ocurre a una tasa de aproximadamente 0,6% 8.

Actualmente, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomiendan que los laboratorios realicen pruebas iniciales del VIH con un inmunoensayo combinado de antígeno / anticuerpo aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. (FDA) que detecta anticuerpos contra el VIH-1 y el VIH-2.



Segundo autoestudio: Generalidades de la PrEP

La PrEP (profilaxis pre-exposición) son medicamentos que toman las personas que están en riesgo de infección por el VIH para prevenir contraerlo a través de las relaciones sexuales o el consumo de drogas inyectables. Cuando se toman según las indicaciones, los medicamentos de la PrEP son altamente eficaces para prevenir la infección por el VIH.⁶

Para una mejor comprensión podemos decir que la PrEP es la toma diaria de medicamentos antirretrovirales por una persona VIH seronegativa, y su uso se recomienda principalmente en personas con prácticas de alto riesgo con el fin de reducir sus probabilidades de adquirir el VIH.



Ahora que hemos abordado que es la PrEP puede que nos preguntemos; ¿cómo se debe aplicar la PrEP y que medicamentos antirretrovirales la componen?.

La PrEP consiste en la toma diaria de un comprimido vía oral. Los antirretrovirales que se han estudiado y probado para el uso de PrEP en ensayos controlados aleatorios y abiertos son:

- Tenofovir disoproxil fumarato (TDF) solo.
- La combinación de Tenofovir emtricitabina (FTC) y TDF (marca comercial Truvada).
- La combinación de Tenofovir alafenamida (TAF)/ y FTC (marca comercial Descovy) se ha estudiado y probado eficacia para la PrEP.

Acerca de la PrEP.

¿Hay distintos tipos de PrEP? Hay dos medicamentos aprobados para usar como PrEP: Truvada y Descovy.

Truvada es para todas las personas en riesgo de contraer el VIH a través de las relaciones sexuales o el consumo de drogas inyectables.

Descovy es para las personas en riesgo de contraer el VIH a través de las relaciones sexuales, pero no las de sexo femenino asignado al nacer que están en riesgo de contraerlo a través de las relaciones sexuales vaginales.

¿Es segura la PrEP? La PrEP es segura; sin embargo, algunas personas presentan efectos secundarios, como diarrea, náuseas, dolor de cabeza, fatiga y dolor de estómago. Estos efectos secundarios suelen desaparecer con el tiempo. Dígale a su proveedor de atención médica si tiene efectos secundarios graves o que no desaparecen.

La PrEP es segura si se realizan pruebas de diagnóstico de VIH adecuadas, una evaluación del riesgo de infección aguda por VIH, y un seguimiento regular con supervisión de laboratorio de la función renal.

No se ha detectado toxicidad grave durante los ensayos con PrEP. La supervisión adicional de efectos secundarios en poblaciones diversas es parte importante de la aplicación de la PrEP.

¿ Para quien es adecuada la PrEP? La PrEP podría ser adecuada si la prueba del VIH da negativo y:

Se ha tenido relaciones sexuales anales o vaginales en los últimos 6 meses, y además;

- Tiene una pareja sexual con el VIH (especialmente si su carga viral es desconocida o detectable),
- No ha usado condones con constancia, o
- Ha recibido el diagnóstico de una ITS en los últimos 6 meses.

Se inyecta drogas, y además

- tiene un compañero de inyección que tiene el VIH, o
- comparte las agujas, las jeringas o los otros implementos para la inyección de drogas (por ejemplo, los calentadores).

Ha recibido una receta de **PEP** (profilaxis postexposición), y además

- indica tener un comportamiento continuo de riesgo, o
- ha tomado ciclos de PEP múltiples veces.

Si es mujer y tiene una pareja con el VIH y está considerando quedar embarazada, deberá hablar con su médico tratante acerca de la PrEP si todavía no la está tomando. Puede que la PrEP sea una opción para ayudar a proteger a la embarazada y a su bebé del VIH mientras esté intentando quedar embarazada, esté embarazada o esté amamantando.

Tiempo de protección de la PrEP.

Para alcanzar la mayor protección se requiere tomar diariamente los medicamentos por un lapso de 7 días previos a la situación de riesgo, en ese periodo se alcanzan concentraciones protectoras en el ano, la sangre y otros tejidos⁷; y estudios recientes de los CDC indican que en la vagina y el pene la máxima protección se alcanza en 20 días.⁸

Diferencias entre PrEP y PEP.

PrEP  PrEP significa profilaxis preexposición.	 PEP PEP significa profilaxis posexposición.
¿Cuándo se toma?	
Antes de la exposición al VIH. PrEP se toma todos los días antes de la posible exposición.	Después de la exposición al VIH. En situaciones de emergencia, PEP se toma dentro de las 72 horas siguientes a la posible exposición.
¿Para quién es?	
PrEP es para las personas que no tienen el VIH y que: -Tienen una pareja sexual con VIH. -Tienen relaciones sexuales con personas cuyo estado de infección por el VIH se desconoce. -Comparten equipo de inyección de drogas.	PEP es para las personas que no tienen la infección del VIH pero que pueden haber estado expuestas: -Durante las relaciones sexuales. -En el trabajo por medio del pinchazo de una aguja o de otra lesión. -Por compartir equipo de inyección de drogas. -Durante una agresión sexual.
¿Qué tan eficaz es?	
PrEP puede reducir el riesgo de infección del VIH por medio de las relaciones sexuales en más de 90% y por el uso de drogas inyectables en más de 70.	PEP puede prevenir la infección por el VIH cuando se toma correctamente, pero no siempre es eficaz.

Recomendaciones de uso para la eficacia de la PrEP.

Se recomienda el uso de TDF/FTC, pues se ha demostrado que tanto en combinación como individualmente son antirretrovirales seguros y eficaces en los siguientes grupos de poblaciones VIH seronegativas:

- Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH) [Grant et al. 2010⁹; McCormack, et al. 2016¹⁰; Hare, et al. 2019¹¹].
- Parejas serodiscordantes heterosexuales [Baeten, et al. 2012¹²].
- Hombres y mujeres cisgénero heterosexuales [Thigpen, et al. 2012¹³; Van Damme, et al. 2012¹⁴; Marrazzo, et al. 2015¹⁵].
- Mujeres Trans (MT) [Grant et al. 2014¹⁶; Hare, et al. 2019¹¹].
- Personas que se Inyectan Drogas (PID) [Choopanya, et al. 2013¹⁷].

Consideraciones importantes.

- El uso diario de PrEP se recomienda mientras la persona tiene riesgo sustancial a adquirir VIH, sin embargo, se puede suspender cuando dicho riesgo termine y retomarlo posteriormente.
- La utilización diaria del medicamento en personas VIH seronegativas es eficaz y segura, ya que se logra el nivel más alto de medicamento en la sangre y los tejidos corporales y, por lo tanto, el más alto grado de protección. Al tomar PrEP todos los días, la persona estará protegida incluso si olvida ocasionalmente la toma alguna dosis.¹⁸
- La adherencia a la PrEP es importante para asegurar una mayor protección.
- Durante el tiempo en el que se alcanza la máxima protección del medicamento, se recomienda el uso de otros métodos de prevención del VIH. Algunas medidas de prevención son los condones masculinos y femeninos (con lubricantes a base de agua) que además protegen contra otras ITS y evitan embarazos no planeados. A las PID se les recomienda utilizar materiales de inyección nuevos o estériles siempre que les sea posible, esto reducirá la probabilidad de la transmisión del VIH y también de otras infecciones transmitidas sanguíneamente, como la hepatitis B (VHB) y hepatitis C (VHC).
- La toma de 2 comprimidos en el primer día de inicio de la PrEP puede ayudar a alcanzar la máxima protección en menor tiempo, esto sólo se recomienda en casos en los que las personas no puedan esperar los 7 o 20 días.
- Si se suspende la PrEP y se quiere retomar, es necesario esperar nuevamente entre 7 y 20 días para alcanzar la protección máxima.

Personas con factores de riesgo a quienes se recomienda PrEP.

La prep se recomienda para personas que se encuentran en situaciones y en etapas de su vida en las cuales pueden tener un alto riesgo de adquirir la infección del VIH. Considerando la epidemia de VIH en Centroamérica, se determina como prioritarias a las siguientes poblaciones:

- HSH
- Hombres en riesgo
- Hombres y mujeres integrantes de parejas serodiscordantes
- MT

Las personas interesadas en la prevención del VIH que tengan al menos una de las siguientes situaciones de riesgo son elegibles para recibir la información y los beneficios de la PrEP.

HSH y Hombres en Riesgo

- Usó PrEP alguna vez en su vida.
- Tuvo más de 10 parejas sexuales diferentes durante el último año.
- Tuvo sexo anal sin protección en el último año.
- Usó drogas y tuvo relaciones sexuales sin protección el último año.
- Usó el servicio de PEP al menos una vez en el último año.
- Contrajo al menos una ITS bacteriana en el último año.
- Tiene o tuvo una pareja sexual que tiene otras parejas.
- Tiene una pareja con VIH y que no ha logrado la supresión viral.
- Ejerce el trabajo sexual y reporta uso inconsistente del condón.
- Reporta riesgo en el pasado y anticipa adopción de conductas de riesgo en el futuro.

MT

Para las MT que tengan prácticas sexuales de alto riesgo se aplicarán los mismos criterios que para el grupo de HSH.

Hombres y mujeres con parejas serodiscordantes.

Tiene una pareja que vive con VIH y que no ha logrado la supresión viral o no existe una comunicación franca en lo que respecta a la adhesión al tratamiento y los resultados de los análisis de la carga viral.

Adaptada del Plan Nacional Sobre el Sida-Grupo de Expertos PrEP.

Valoración clínica para inicio de PrEP.

• PRUEBA RÁPIDA DE VIH

- Las personas elegibles serán referidas a realizarse una prueba rápida de vih, excepto los casos en los que las personas terminaron la pep o que se realizaron una prueba rápida de VIH de periodo de ventana de 2 a 3 semanas en las últimas 72 horas.
- Las personas con un resultado reactivo a la prueba rápida de vih deberán ser notificadas y referidas a pruebas complementarias, como lo marca la normativa del país.

• Si es negativo:

- Información sobre la prep y clarificación de dudas.
- Explicación de las contraindicaciones médicas que son excluyentes para la PrEP. Además de tener un diagnóstico positivo, se descartarán otras posibles contraindicaciones médicas como:
 - VHB activa reportada por la persona.
 - Riesgo de enfermedad renal crónica (persona mayor de 40 años, hipertensión o diabetes) o presencia de alguna enfermedad renal leve preexistente con aclaramiento de creatinina (CrCl) <60 ml/min.
 - Osteopenia, osteomalacia u osteoporosis pre existente.
 - Tomademedicamentosdeventalibre, como antiinflamatorios no esteroides, que pueden ser nefrotóxicos concomitantes.

Consideraciones importantes

- Las personas con prueba rápida de VIH negativa pero con una práctica de riesgo menor a 72 horas serán referidas a la PEP y, al término de su tratamiento iniciarán la PrEP.
- El lapso entre la aplicación de la prueba de VIH y el inicio de la prep debe ser menor a 72 horas. Las personas con prueba rápida de VIH positiva serán referidas en todo momento a los estudios de laboratorio complementarios y se notificará al equipo de PASMO para que les brinde acompañamiento durante la atención.
- Hay que tener presente que una infección por COVID-19 puede darnos falsos positivos al VIH, incluso, algunos de sus síntomas pueden dar la impresión de ser una infección aguda por VIH.

Modalidades de uso de la PrEP.

PrEP de Uso Diario.

La PrEP de uso diario implica tomar una pastilla todos los días a la misma hora. En relaciones sexuales anales se estima que es necesario tomar el medicamento durante los siete días de la semana para conseguir una protección efectiva, según evidencia científica.

En caso de relaciones sexuales vaginales se sugiere tomar una pastilla diaria durante 20 días para alcanzar el máximo nivel de protección que el medicamento puede otorgar.

En el caso de Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH) que no pueden esperar 7 días para alcanzar el máximo nivel de protección existe la posibilidad de tomar 2 dosis en la primera toma hasta 2 horas antes de la relación sexual y posterior a ella continuar con una sola dosis durante los siguientes días.

En todos los casos se sugiere iniciar con la modalidad de PrEP de uso diario, y sólo en los casos en los que aplique: una vez que la persona usuaria cuente tanto con una buena adherencia y control de la actividad sexual de riesgo, como con tolerabilidad a los efectos secundarios, entonces podrá migrar a la modalidad de PrEP a demanda o intermitente. En términos generales modalidad de PrEP de uso diario es el más recomendada para todas las poblaciones clave.

PrEP a demanda.

El uso de PrEP a demanda, intermitente, implica tener un control absoluto de la actividad sexual que en casos contrarios o con antecedentes de mala adherencia no se sugiere. La persona deberá tomar 2 tabletas hasta 2 horas antes de la relación sexual y una tableta adicional a las 24 y 48 horas después de la toma inicial. En la práctica no se sugiere con personas en contexto de trabajo sexual, mujeres o personas con la imposibilidad de postergar hasta 2 horas la actividad sexual.

Responsabilidad compartida.

La PrEP es sumamente efectiva si se consume de manera adecuada, sin embargo, la persona usuaria debe hacerse responsable de tomar el medicamento, acudir a sus consultas médicas, gestionar asesoría u orientación en casos necesarios y utilizar estrategias complementarias de prevención para garantizar un alto nivel de protección ante el VIH. Es necesario que la persona asuma un rol activo que le permita fluir a través de los servicios disponibles.

La efectividad de la PrEP dependerá de la adherencia al medicamento, independientemente del esquema que esté usando, y de que siga las indicaciones que el médico en conjunto con la persona usuaria han diseñado para obtener los mejores beneficios para su salud.



Referencia bibliográfica

- ¹ National Human Genome Research Institute. Talking Glossary of Genetic Terms: Virus. 2022. [Internet]. Revisado el 22/03/2022. Disponible en: [Virus | NHGRI \(genome.gov\)](https://www.genome.gov/27530603/virus)
- ² National Human Genome Research Institute. Talking Glossary of Genetic Terms: Retrovirus. 2022. [Internet]. Revisado el 22/03/2022. Disponible en: [Retrovirus | NHGRI \(genome.gov\)](https://www.genome.gov/27530603/retrovirus)
- ³ Organización Panamericana de Mercadeo Social. Guía Para la Provisión de Servicios de Profilaxis Pre-Exposición al VIH. 2020.
- ⁴ Ministerio de Sanidad Español. La prueba del VIH, VIH y sida: Promoción y Prevención. 2022. [Internet]. Revisado el 22/03/2022. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/prevencion/pruebaVIH/home.htm>
- ⁵ Vickerman. et al. The Journal of Infectious Diseases. 2012. 205(Vol. 9): pg.1342.
- ⁶ Centros Para el Control y la Prevención de Enfermedades. Información Básica Sobre el VIH: Prevención – PrEP. 2022. [internet]. Revisado el 22/03/2022. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/prep/prep-decision.html>
- ⁷ Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA). Profilaxis Pre-Exposición Oral: Preguntas Y Respuestas [Internet]. 2016. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/unaids_jc2765_es.pdf
- ⁸ PrEP to Prevent HIV and Promote Sexual Health [Internet]. AIDS Institute Clinical Guidelines. [Citado el 12 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.hivguidelines.org/prep-for-prevention/>
- ⁹ Grant RM, Buchbinder S, Cates W, Jr, et al. AIDS: promote HIV chemoprophylaxis research, don't prevent it. Science. 2010. Pag. 2170.
- ¹⁰ McCormack, et al. Profilaxis previa a la exposición para prevenir la adquisición de la infección por VIH-1 (PROUD): resultados de la eficacia de la fase piloto de un ensayo aleatorizado pragmático de etiqueta abierta. 2016. Pags 53-60.
- ¹¹ Hare, et al. ¿La profilaxis previa a la exposición (PrEP) para la prevención del VIH en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH) cambia el comportamiento de riesgo? Una revisión sistemática. 2019.
- ¹² Baeten, et al. Antiretroviral Pre-Exposure Prophylaxis for HIV-1 Prevention among Heterosexual African Men and Women. New England Journal of Medicine. 2012. Pags. 399-410
- ¹³ Thigpen, et al. Profilaxis antirretroviral previa a la exposición para la transmisión heterosexual del VIH en Botswana. The New England Journal of Medicine. 2012.
- ¹⁴ Van Damme, et al. Preexposure prophylaxis for HIV infection among African women. The New England Journal of Medicine. 2012.

¹⁵ Marrazzo, et al. Tenofovir-based preexposure prophylaxis for HIV infection among African women. Johns Hopkins University. 2015.

¹⁶ Grant rm, et al. Preexposure Chemoprophylaxis for HIV Prevention in Men Who Have Sex with Men. The New England Journal of Medicine. 2014.

¹⁷ Choopanya, et al. Profilaxis antirretroviral para la infección por VIH en usuarios de drogas inyectables en Bangkok, Tailandia (el Estudio Tenofovir de Bangkok): un ensayo aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de fase 3. 2013.

¹⁸ Organización Panamericana de la Salud. Herramienta de la OMS para la implementación de la profilaxis previa a la exposición al VIH. Módulo I I: Usuarios de la PrEP. 2019.