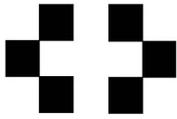


*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*



Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

**PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DEL VIH  
MEDIANTE PRUEBAS RÁPIDAS EN ENTORNOS  
NO CLÍNICOS  
2013**

**SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**

# *PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

## **1. FUNDAMENTACIÓN.**

### **2. OBJETIVOS:**

- a. Objetivos generales.
- b. Objetivos específicos.

### **3. METODOLOGÍA:**

#### **a. Recursos materiales:**

- Test rápido.
- Espacios físicos y puntos de detección.
- Soporte físico de la información.
- Recogida y análisis de datos.

#### **b. Recursos humanos:**

- Personal Técnico del Servicio de Promoción de la Salud.
- Personal de las ONG.
- Población diana.

#### **c. Ámbito de actuación geográfica.**

#### **d. Estrategias de acción:**

- Convocatoria de colaboración y exposición del proyecto.
- Programa de formación:
  - Curso teórico práctico de procedimientos de pruebas rápidas.
  - Certificados de capacitación.
  - Grupo de trabajo de Pruebas Rápidas.

#### **e. Protocolo de actuación para el desarrollo de la prueba:**

- Fase pretest.
- Fase test.
- Fase post test.

## **4. DURACIÓN DEL PROGRAMA Y TEMPORALIZACIÓN.**

## **5. EVALUACIÓN.**

## **6. COSTE DEL PROGRAMA.**

## **7. BIBLIOGRAFÍA.**

## **8. ANEXOS.**

# PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

## Resumen:

### ***Programa de detección precoz del VIH mediante test rápido dirigido a población vulnerable en entornos no clínicos en la Comunidad Autónoma de Canarias.***

Mediante este Programa se pretende facilitar la detección de la infección por VIH en grupos de población especialmente vulnerables. El Programa se llevará a cabo desde el Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección General de Salud Pública, responsable de la coordinación del Plan de Sida en Canarias, en colaboración con las ONG reconocidas por su trayectoria en la prevención del VIH y diversas Entidades (Ayuntamientos, Centros de Salud, etc.) colaboradoras.

La peculiaridad de este Programa es que se llevará a cabo con personal sanitario y no sanitario, específicamente formado para este fin por el personal técnico del Servicio de Promoción de la Salud, a través de un riguroso protocolo de actuación, en coordinación y tutela continuada a lo largo de todo el Programa.

## Fundamentación:

A nivel nacional, el Sistema de Información de nuevos diagnósticos de VIH (SINIVIH Centro Nacional de Epidemiología) del Centro Nacional de Epidemiología<sup>1</sup> estima que en España hay 40.000 personas afectadas por el VIH que lo desconocen y que, son a su vez, responsables de cerca del 54% de las nuevas infecciones. De éstas, el 46.5% son diagnosticadas tardíamente. El retraso en el diagnóstico implica paralelamente un inicio tardío del tratamiento pudiendo llegar, estos y estas pacientes, a un grado severo de inmunodepresión, lo que implica mayor gravedad y un incremento del coste en la atención de estos casos<sup>2</sup>.

Según los datos del Boletín de Vigilancia epidemiológica del VIH/Sida en España casi el 50% de las personas diagnosticadas de infección por primera vez en 2011 presentaba indicios de diagnóstico tardío. En Canarias, el porcentaje de Diagnóstico tardío es del 48.3% de los casos y de Enfermedad avanzada es del 28.3%.

En 2011, los datos recogidos a nivel nacional destacan que la infección por VIH se transmite mayoritariamente por vía sexual. La transmisión en hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres (HSH) fue la más frecuente, un 54%, seguida de la heterosexual, 31%, y la que se produce entre usuarios de

---

<sup>1</sup> Centro Nacional de Epidemiología. Registro Nacional de casos de sida. Ministerio de Sanidad y Política Social. Gobierno de España.

<http://www.msps.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>

<sup>2</sup> Serological testing algorithm shows rising HIV incidence in a UK cohort of men who have sex with men: 10 years application. Fisher M, Pao D, Murphy G, Dean G, et al. AIDS: 21, 17; 2309-2314. 12/11/2007.

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

drogas inyectadas (UDI), 5%. El 37% de los nuevos diagnósticos de infección por el VIH se realizó en personas originarias de otros países.

En Canarias, en el mismo año, el principal mecanismo de transmisión de la infección por VIH es también la transmisión sexual (88.1%). De éstos, el 71.1% tienen un mecanismo de transmisión HSH. (Boletín epidemiológico VIH Canarias 2012).

Una forma de reducir los diagnósticos tardíos es mejorar el acceso de la población a pruebas de diagnóstico precoz, asegurando la confidencialidad y teniendo en cuenta las particularidades especiales que pueden tener especialmente las personas extranjeras.

Siguiendo las directrices del Plan Multisectorial frente a la infección por VIH y el Sida 2008-2012 del Ministerio de Sanidad y Política Social e Igualdad, la detección precoz es uno de los pilares fundamentales en la respuesta contra el sida y la propagación de la enfermedad<sup>3</sup>.

Las ventajas del diagnóstico precoz para las personas portadoras son incuestionables ya que reducen la mortalidad y morbilidad asociadas, mejoran la respuesta al tratamiento antirretroviral, disminuyen la transmisión de la infección y el coste sanitario.

El Plan Multisectorial 2008-2012 (en proceso de evaluación) tiene como objetivo, dentro del diagnóstico precoz, facilitar el acceso a la prueba del VIH mediante la extensión de puntos de diagnóstico, programas *outreach*<sup>4</sup> o de acercamiento a los escenarios de vida de poblaciones de elevada vulnerabilidad, uso de pruebas rápidas y de auto diagnóstico.

En este sentido el Plan Nacional de Sida da apoyo a Proyectos de detección precoz en los que se incluyen pruebas rápidas de detección del VIH<sup>5</sup>.

Orientaciones internacionales dadas por ONUSIDA (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA), tienen entre sus principales objetivos la atención a los Hombres que tienen sexo con Hombres ya que la incidencia del VIH es desproporcionadamente alta y 10 veces mayor que en la población heterosexual<sup>6</sup>.

---

<sup>3</sup> Plan Multisectorial frente a la infección por VIH y el Sida 2008/12. Ministerio de Sanidad y Política Social. Gobierno de España. III Plan Multisectorial frente a la infección por VIH y el sida 2008-2012. Ministerio de Sanidad y Consumo. Gobierno de España.  
<http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/PMS200812.pdf>

<sup>4</sup> Outreach initiative. Targeted HIV outreach and intervention model development and evaluation for underserved HIV-positive populations not in care. Special Projects of National Significance (SPNS). 2005 report to CARE act grantees. Rockville, MD (US): Health Resources and Services Administration (HRSA). U.S. Department of Health and Human Services; 2005. url:  
[http://hab.hrsa.gov/special/outreach\\_index.htm](http://hab.hrsa.gov/special/outreach_index.htm).

<sup>5</sup> Prueba de detección rápida de la infección por VIH/ Gloria Oliva, Cari Almazán, Mireia Guillén.-- Madrid: Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Política Social. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya, 2009.- 108 p; 24 cm.-- (Colección: Informes, estudios e investigación / Ministerio de Sanidad y Política Social. Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias; AATRM 2007/03). url:  
<http://www.icoma.eu/adjuntos/Pruebadeteccionrapidainfecci%C3%B3nVIH.pdf>

<sup>6</sup> Population-based HIV Incidence in France, 2003 to 2008. Stéphane Le Vu, et al. CROI 2010.

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

El colectivo HSH<sup>7</sup>, las personas en situación de prostitución en la calle, las mujeres en situaciones de riesgo importante (maltrato, violación), los y las usuarias a drogas inyectadas (UDI), las personas en situación irregular que no se acercan al sistema sanitario normalizado serán los colectivos preferentes de atención.

Las pruebas rápidas<sup>8</sup> de VIH realizadas con las suficientes garantías de confidencialidad y anonimato, suponen una gran ayuda para facilitar un diagnóstico precoz, ya que son aceptadas como una actividad preventiva muy importante, pues los beneficios de conocer el estado serológico lo antes posible mejoran el pronóstico y la evolución de la infección<sup>9</sup>.

Lo relevante es que las pruebas rápidas sean lo más accesibles y que puedan ofertarse desde diversos servicios, independientemente de su patrimonialidad, que resulten complementarios entre sí, garantizando la calidad y en su caso, la financiación pública.

Por último, la imposibilidad de comenzar de forma precoz el tratamiento antirretroviral es un factor que contribuye al mantenimiento de la infección y al aumento de la transmisión de la misma, por ello se recomienda que se empleen todos los recursos necesarios para reducir al máximo este grupo de personas<sup>10</sup>.

Los agentes sociales y ONG implicados en la prevención de la infección son recursos muy eficaces. Diversos trabajos apoyan que el personal de las ONG suficientemente formado, actuando en centros con programas de control de calidad tanto internos como externos, tiene capacidad de realizar el test y comunicar resultados del cribaje y derivación a centros sanitarios de referencia para su confirmación y diagnóstico<sup>11</sup>.

---

<sup>7</sup> Community HIV testing for men who have sex with men: results of a pilot project and comparison of service users with those testing in genitourinary medicine clinics. A C Bailey, J Roberts, P Weatherburn, F C I Hickson, D S Reid, M Fisher, G Dean. *Sex Transm Infect* 2009;85:145-147.

<sup>8</sup> Evaluation of the Department of Health funded fasTest HIV testing in the community pilot. Peter Weatherburn, Ford Hickson, David Reid, Gary Hammond & the fasTest study group. DH fasTest evaluation, Sigma Research: 31 of 41; url: <http://www.sigmaresearch.org.uk/files/report2006f.pdf>.

<sup>9</sup> HIV testing patterns: where, why and when were persons with AIDS tested for HIV. Worthley P, Chu S, Díaz, T, Ward J, Doyle B, Davidson A et al. *AIDS* 1995; 9: 487-492] HIV testing patterns: where, why and when were persons with AIDS tested for HIV. Worthley P, Chu S, Díaz, T, Ward J, Doyle B, Davidson A et al. *AIDS* 1995; 9: 487-492.

<sup>10</sup> Undiagnosed HIV Prevalence Among Adults and Adolescents in the United States at the End of 2006. Campsmith ML, Rhodes PH, Hall HI, et al. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2010;53:619-24].

<sup>11</sup> HIV/AIDS among female sex workers, injecting drug users and men who have sex with men in Lebanon: results of the first biobehavioral surveys. Mahfoud, Ziyad a; Afifi, Rema a; Ramia, Sami a; Khoury, Danielle El b; Kassak, Kassem a; Barbir, Farah El a; Ghanem, Maguy a; El-Nakib, Mostafa b; DeJong, Jocelyn a; *AIDS*. 24 Suppl 2:S45-S54, July 2010.

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

El cribaje serológico<sup>12</sup> del VIH tiene una alta sensibilidad, prácticamente no hay falsos negativos. Con esta técnica<sup>13</sup> se pretende hacer aflorar los posibles diagnósticos de manera precoz, dentro del concepto de prevención secundaria, entre una población con ausencia de síntomas. Estos posibles diagnósticos serán confirmados en medios sanitarios con la técnica de Western-Blot.

Los test utilizados, en función de los diferentes entornos (sanitario y no sanitario) son:

1. **INSTI®** para la detección de anticuerpos anti-HIV 1/2 en sangre total.
2. **OraQuick Advance®** para la detección de anticuerpos antiVIH-1/2 en fluido oral.

El test **INSTI®** tiene una especificidad del 99.7% y una sensibilidad del 99.9%.<sup>14</sup>

El test **OraQuick Advance®** tiene una especificidad del 99.8% y una sensibilidad del 99.3% VIH1 y 100% VIH2. (<http://www.orasure.com/>) (Ver información ampliada en el apartado Metodología pag.8)

De ahí que un cribaje de VIH es una herramienta de primer nivel en la prevención secundaria. Además varios estudios publicados<sup>15</sup> indican que entre un 25 y un 30 por ciento de las pruebas convencionales realizadas, las personas interesadas no acudían a recoger el resultado<sup>16</sup>.

---

<sup>12</sup> Prueba de detección rápida de la infección por VIH. Gloria Oliva, Cari Almazán, Mireia Guillén. Madrid: Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Política Social. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya, 2009. 108 p: 24 cm. (Colección: Informes, estudios e investigación / Ministerio de Sanidad y Política Social Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias; AATRM 2007/03). url: <http://www.icoma.eu/adjuntos/Pruebadeteccionrapidainfecci%C3%B3nVIH.pdf>

<sup>13</sup> Rapid HIV antibody testing in the New York State Anonymous HIV Counseling and Testing Program: experience from the field. San Antonio-Gaddy M, Richardson-Moore A, Burstein GR, Newman DR, Branson BM, Birkhead GS. J Acquir Immune Defic Syndr. 2006; 43(4):446-50.

<sup>14</sup> Pavie J, Rachline A, Loze B, Niedbalski L, Delaugerre C, et al. (2010) Sensitivity of Five Rapid HIV Tests on Oral Fluid or Finger-Stick Whole Blood: A Real- Time Comparison in a Healthcare Setting. PLoS ONE 5(7): e11581. doi:10.1371/journal.pone.0011581.

<sup>15</sup> A meta-analysis of the effectiveness of alternative HIVcounseling and testing methods to increaseknowledge of HIV status Angela B. Hutchinson, Bernard M. Branson, Angela Kim and Paul G. Farnham. AIDS 2006, 20:1597-1604.

<sup>16</sup> Failure to return for HIV test results among persons at high risk for HIV infection. Results from a multistate interview project. Sullivan PS, Lansky A, Drake A. J Acquir Immune Defic Syndr 2004; 35:511-518.

## *PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

### **Objetivos:**

#### **Objetivos generales:**

- Mejorar la accesibilidad de la población más vulnerable a la prueba.
- Determinar la prevalencia de la infección por VIH en la población diana.
- Mejorar las condiciones de salud de la población del estudio.

#### **Objetivos específicos:**

- Realización de test rápidos para la detección de VIH.
- Incrementar el número de detecciones de VIH a través de Pruebas rápidas.
- Incrementar el conocimiento del seroestado, reduciendo el riesgo de transmisión del VIH.
- Habilitar a personas de ONG y otras entidades para la realización de pruebas rápidas.
- Mejorar la accesibilidad de la población diana a la obtención de un diagnóstico precoz.
- Derivar a otros recursos, para el despistaje de otras ITS, a las personas atendidas con prácticas de riesgo para el inicio precoz de tratamiento.
- Determinar el perfil de las prácticas de riesgo en el ámbito de Canarias.
- Diseñar y publicitar un mapa de recursos entre las personas potencialmente usuarias (pruebas rápidas para la detección de VIH, confidenciales y anónimas).
- Incrementar el conocimiento y habilidades (asertividad, habilidades sociales, comunicativas y de negociación) para la adquisición de hábitos saludables que proporcionen una mejora en la calidad de vida y una reducción de conductas de riesgo.
- Informar acerca de los puntos de realización de las pruebas.

### **Metodología:**

Para el desarrollo del Programa para el diagnóstico precoz del VIH mediante la realización de pruebas rápidas, la Dirección General de Salud Pública distribuye los test **INSTI® HIV-1/2** (para determinación en sangre) y **OraQuick Advance®** (para determinación en fluido oral).

La realización de este Programa se desarrolla en colaboración con las ONG que tienen entre sus fines la prevención de la transmisión del VIH y otras Entidades colaboradoras:

**Tenerife:** Médicos del Mundo, Algarabía y Ayuntamiento de Adeje.

**Gran Canaria:** Amigos Contra el Sida, Gamá y Médicos del Mundo.

**Lanzarote:** Médicos del Mundo.

**Fuerteventura:** Colectivo Altihay.

**La Palma:** Ayuntamiento de Tazacorte.

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

Las ONG cuyos proyectos han sido presentados y aprobados por esta Dirección General de Salud Pública y las Entidades colaboradoras, se comprometen a:

- Participar en los cursos de formación del personal.
- Acudir a las reuniones de coordinación a las que se las convoque desde el Servicio de Promoción de la Salud, en relación con este Programa.
- Guardar y custodiar los datos de carácter personal incluso una vez finalizado el Programa.
- Reunir las garantías de calidad (*ver ANEXOS*) necesarias para la realización de los test.
- Registrar en la base de datos online las encuestas epidemiológicas y los resultados de las pruebas con la máxima diligencia.

### Recursos materiales:

#### Pruebas rápidas de detección:

##### INSTI® HIV-1/2

El test rápido de cribaje de VIH, mediante punción digital y extracción de una gota de sangre, detecta los anticuerpos a HIV-1/HIV-2 en individuos infectados. Para este Programa se han seleccionado el test **INSTI® HIV-1/2**. Es un inmunoensayo cualitativo in vitro de interpretación visual<sup>17</sup> para la detección de anticuerpos (Ab) a HIV-1 y HIV-2 en muestras humanas de sangre total.

La sensibilidad de este test se sitúa en el 99% (96.3–99.7) y reduce el periodo ventana significativamente<sup>18</sup>.

##### OraQuick® ADVANCE

La prueba rápida para detección de anticuerpos antiVIH-1/2 OraQuick® ADVANCE™ es un inmunoensayo cualitativo, de un solo uso, para detectar anticuerpos contra el virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 y tipo 2 (VIH-1/2) en muestras de fluido oral.

La sensibilidad de este test se sitúa en el 99.6% y su especificidad en el 100%. (<http://www.orasure.com/>)

---

<sup>17</sup> Sensitivity of Five Rapid HIV Tests on Oral Fluid or Finger-Stick Whole Blood: A Real-Time Comparison in a Healthcare Setting. Juliette Pavie,<sup>1</sup> Anne Rachline,<sup>1</sup> Bénédicte Loze,<sup>1</sup> Laurence Niedbalski,<sup>1</sup> Constance Delaugerre,<sup>2</sup> Eric Laforgerie,<sup>3</sup> Jean-Christophe Plantier,<sup>4</sup> Willy Rozenbaum,<sup>1</sup> Sylvie Chevret,<sup>5</sup> Jean-Michel Molina,<sup>1</sup> and François Simon<sup>2\*</sup> PLoS One. 2010; 5(7): e11581. Published online 2010 July 19. doi: [10.1371/journal.pone.0011581](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0011581).

<sup>18</sup> Antigen detection in primary HIV infection. Sydow M, Gaines H, Sönnnerborg A, Forsgren M, Pehrson PO, et al. Br Med J. 1988; 296: 238–240.

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

### **Espacios físicos y puntos de detección:**

- Instalaciones: Reúnen condiciones de asepsia, privacidad y luminosidad que permitan la fluidez de las emociones y garanticen la confidencialidad.
- Mobiliario: Una mesa, sillas, un lavabo, camilla o sillón, cubo de basura con pedal y lámpara de pie o flexo.
- Material fungible: Papel para cubrir superficies, guantes desechables, algodón, gasas y desinfectante de superficies y manos. Además se dispondrá del material específico para la realización de la prueba rápida: el propio test, lancetas, tubo capilar con anticoagulante, el buffer y un reloj cronómetro.

### **Soporte físico de la información:**

Mediante una entrevista verbal se informará a la persona del objetivo del test y se determinará si ésta pertenece a la población diana. En este caso, previa firma del consentimiento informado (*ver ANEXOS*) se realizará una encuesta anónima (*ver ANEXOS*) (con clave identificativa) en la que se recogerán:

- Conocimientos.
- Comportamientos de riesgo.
- Variables sociodemográficas.
- Resultado del test.

### **Recogida y análisis de datos:**

La información recogida en la encuesta se volcará a una base de datos on-line administrada por el personal técnico del Servicio de Promoción de la Salud. Esta base de datos ofrece la posibilidad de observar las pruebas realizadas en cada punto de detección a tiempo real y se facilitará a las diferentes ONG y Entidades toda la información analizada globalmente.

La **persona responsable** del punto de detección donde se realice el test rápido de VIH asegurará la confidencialidad de toda la información obtenida durante el proceso de desarrollo de la prueba.

### **Recursos humanos:**

#### **Personal técnico del Servicio de Promoción de la Salud:**

El personal técnico del Servicio de Promoción de la Salud ha utilizado criterios de selección basados en la formación, el desarrollo de habilidades y los fines sociales de las ONG participantes y Entidades colaboradoras.

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

Dicho personal cuenta con los conocimientos y experiencia suficientes para el desarrollo de este Programa. Entre sus funciones destacan:

- Formación del personal de las ONG y Entidades.
- Realización de test de pruebas rápidas.
- Elaboración y entrega de material actualizado.
- Explotación de los datos obtenidos.
- Evaluación anual del Programa.
- Supervisión de las instalaciones.
- Ofrecer apoyo e información constante.

### **Personal de las ONG y otras Entidades colaboradoras:**

El personal recibirá una formación inicial específica y un método de evaluación periódica a fin de asegurar la calidad de todos los protocolos establecidos de acuerdo al Programa. Se hará especial hincapié en el conocimiento y aplicación de las “Precauciones Universales”<sup>19</sup> (ver ANEXOS).

Las personas que realicen el test firmarán un documento de compromiso, que garantice la confidencialidad de los datos recogidos y la garantía de que éstos serán custodiados y no cedidos a ninguna persona u organismo excepto al Servicio de Promoción de la Salud, responsable de este Programa (ver ANEXOS).

Se recomienda a todo el personal que vaya a tener contacto directo con los test que debe estar al corriente del calendario vacunal en Hepatitis B<sup>20</sup>.

En cada punto de detección se deberá asignar a una persona la responsabilidad de la gestión y la coordinación de calidad del centro colaborador. Todo el personal que participe en el Programa deberá conocer los protocolos básicos de la Profilaxis post Exposición y los centros encargados de realizarlos.

### **Población diana:**

Los test se realizarán de manera preferente a:

- Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH).
- Mujeres transexuales en situación de prostitución.
- Hombres bisexuales.
- Prostitución con alto riesgo.
- Usuarios y usuarias de drogas inyectadas (UDI).
- Parejas serodiscordantes.

---

<sup>19</sup> CDC. Recommendations for prevention of HIV transmission in health-care settings. MMWR 1987;36(suppl no. 2S). CDC. Update: Universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR 1988;37: 377-388.

<sup>20</sup> CDC. Guidelines for prevention of transmission of human immunodeficiency virus and hepatitis B virus to health-care and public-safety workers. MMWR 1989;38 (S-6):1-36.

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

- Personas en situación de extrema pobreza.
- Personas en situación de riesgo sin tarjeta sanitaria.

A todas las personas a las que se les ofrezca el test, se les aportará la siguiente información:

- Tipo de test y resultados.
- Medidas preventivas.
- Derivación para su diagnóstico, confirmación y seguimiento. (ver ANEXOS).
- Derechos con respecto a la legislación vigente<sup>21</sup>.
- Recursos socio-sanitarios disponibles.

Sólo cuando se de toda esta información, las personas serán capaces de tomar una decisión plenamente informada sobre si desea o no realizarse el test<sup>22</sup> y se procederá a su realización<sup>23</sup>.

### **Ámbito geográfico:**

Comunidad Autónoma de Canarias.

Provincia de Santa Cruz de Tenerife:

- Tenerife.
- La Palma.

Provincia de Las Palmas de Gran Canaria:

- Gran Canaria.
- Fuerteventura.
- Lanzarote.

### **Fases del Programa**

#### **Reuniones de Coordinación y Exposición del Programa:**

Para la realización del Programa y la implementación de las actividades propuestas de forma coordinada, se convoca a las ONG y Entidades colaboradoras para explicar su desarrollo y programar las diferentes reuniones de coordinación e información.

#### **Programas de formación:**

---

<sup>21</sup>Ley 41/2002, de 14 de Noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. BOE nº 274 de 15 de noviembre de 2002. <http://www.boe.es/boe/dias/2002/11/15/pdfs/A40126-40132.pdf>

<sup>22</sup> World Health Organization. The right to know: New approaches to HIV testing and counselling. Geneva: World Health Organization; 2003.

<sup>23</sup> Ley 41/2002, de 14 de Noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. BOE nº 274 de 15 de noviembre de 2002. <http://www.boe.es/boe/dias/2002/11/15/pdfs/A40126-40132.pdf>

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS.

Sólo el personal de las ONG y Entidades colaboradoras que haya recibido la formación queda habilitado para realizar las pruebas rápidas.

Dicha formación se inicia con un **Curso de capacitación en realización de test rápido** (ver ANEXOS) de modalidad presencial y contenidos teórico-prácticos. La formación está centrada en las competencias para que el personal sanitario y no sanitario quede capacitado para la realización de las pruebas de manera eficiente. Las competencias que se desarrollan son:

### Conocimientos:

- Nociones básicas sobre ITS/VIH/SIDA.
- Conductas de riesgo y preventivas sobre ITS/VIH/SIDA.
- Confidencialidad de la información.
- Prueba rápida: interpretación, entorno de trabajo y población diana.
- Derivación para diagnóstico y confirmación.
- Bioseguridad y profilaxis post-exposición.
- Eliminación segura de desechos.
- Consejo y educación sanitaria.
- Comunicación del resultado del test.

### Habilidades:

- Obtención de muestras de sangre mediante punción digital.
- Obtención de muestras de fluido oral.
- Lectura del test e interpretación.
- Comunicación de resultados.
- Registro informatizado de datos.
- Fomento del uso de métodos preventivos y reducción de conductas de riesgo.

### **Certificados de capacitación:**

La Dirección General de Salud Pública concederá un diploma acreditativo a las personas que hayan superado el curso de formación. Este diploma acredita la competencia en exclusiva, para la realización de pruebas rápidas de VIH en este Programa.

### **Grupo de trabajo de Pruebas Rápidas:**

Las ONG participantes en el Programa se integran en un Grupo de Trabajo. Las funciones del Grupo abarcan desde, la resolución directa de dudas y preguntas, facilitación de material didáctico y formativo, actualizaciones bibliográficas, noticias, reuniones virtuales, feedback entre las personas responsables del Grupo y las ONG, etc.

Desde el Servicio de Promoción de la Salud, habrá un seguimiento continuo de todas las actuaciones a tiempo real mediante aplicaciones on-line, teléfono, correo electrónico, chat y reuniones periódicas de coordinación.

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

### Protocolo de actuación para el desarrollo de la prueba:

Siguiendo las recomendaciones del CDC<sup>24</sup> (*Center for Disease, Control and Prevention. U.S Department of Health and Human Services*), todas las personas formadas en Test Rápidos deberán seguir las tres fases siguientes:

#### Fase pretest:

- Verificación diaria de:
  - La higiene del local.
  - La organización física donde se realiza la prueba.
  - El material necesario para la realización del test.
  - La mesa de punción.
  - Los lotes de las pruebas.
  - Formularios necesarios para la recogida de los resultados, la derivación de pacientes, consentimiento informado y registro básico de datos.
- Información sobre:
  - Conductas de riesgo.
  - El test de prueba rápida.
  - Consentimiento informado.
  - Registro básico de datos.

#### Fase test:

- Precauciones en materia de seguridad frente a riesgos biológicos.
- Correcta identificación de la persona que se someterá al test manteniendo siempre las normas de confidencialidad.
- Realización de la prueba de acuerdo a las instrucciones del fabricante y suministrador.
- Interpretación y explicación clara de los resultados.

#### Fase postest:

- Limpieza, recogida y eliminación correcta de desechos que conlleven riesgo biológico.
- Registros de los resultados para posterior remisión al Servicio de Promoción de la Salud.
- Documentar el resultado del test y facilitárselo al usuario o la usuaria.
- Derivar al centro sanitario de referencia, si fuera positivo, para confirmar el resultado si fuera necesario.

---

<sup>24</sup> CDC. Quality assurance guidelines for testing using rapid HIV antibody tests waived under the Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988. Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; 2007. [http://www.cdc.gov/hiv/topics/testing/resources/guidelines/pdf/ga\\_guidelines.pdf](http://www.cdc.gov/hiv/topics/testing/resources/guidelines/pdf/ga_guidelines.pdf).

*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

**Evaluación:**

Se realizará una evaluación continuada del mismo, siguiendo diferentes indicadores de calidad y de cumplimiento del Programa:

<b>INDICADORES</b>
<b>Nº Total de Pruebas rápidas (PR).</b>
<b>Nº Total de PR positivas.</b>
<b>Nº Total de PR positivas con Western-Blot.</b>
<b>Nº Total de PR “técnicamente” fallidas.</b>
<b>Nº PR totales hombres.</b>
<b>Nº PR totales mujeres.</b>
<b>Nº PR totales HSH.</b>
<b>Nº PR totales PEP.</b>
<b>Nº PR totales UDI.</b>
<b>Nº PR totales (otros).</b>
<b>Nº de PR totales de HSH/nº positivos.</b>
<b>Nº PR totales PEP/nº positivos.</b>
<b>Nº PR totales UDI/nº positivos.</b>
<b>Nº PR totales (otros)/nº positivos.</b>
<b>Nº PR totales de Mujeres Transexuales.</b>
<b>Nº PR totales de Mujeres Transexuales/nº positivos.</b>
<b>Nº de PR totales de Hombres Bisexuales.</b>
<b>Nº de PR totales de Hombres Bisexuales/nº positivos.</b>
<b>Nº de PR totales de parejas serodiscordantes.</b>
<b>Nº de PR totales de parejas serodiscordantes/nº positivos.</b>
<b>Nº de PR totales de personas exclusión social extrema.</b>
<b>Nº de PR totales de personas exclusión social extrema/nº positivos.</b>

*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

**Bibliografía:**

- Centro Nacional de Epidemiología. Registro Nacional de casos de sida. Ministerio de Sanidad y Política Social. Gobierno de España. <http://www.msps.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/home.htm>
- Serological testing algorithm shows rising HIV incidence in a UK cohort of men who have sex with men: 10 years application. Fisher M, Pao D, Murphy G, Dean G, et al. AIDS: 21, 17; 2309-2314. 12/11/2007.
- Plan Multisectorial frente a la infección por VIH y el Sida 2008/12. Ministerio de Sanidad y Política Social. Gobierno de España. III Plan Multisectorial frente a la infección por VIH y el sida 2008-2012. Ministerio de Sanidad y Consumo. Gobierno de España. <http://www.msc.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/PMS200812.pdf>
- Outreach initiative. Targeted HIV outreach and intervention model development and evaluation for underserved HIV-positive populations not in care. Special Projects of National Significance (SPNS). 2005 report to CARE act grantees. Rockville, MD (US): Health Resources and Services Administration (HRSA). U.S. Department of Health and Human Services; 2005. url: [http://hab.hrsa.gov/special/outreach\\_index.htm](http://hab.hrsa.gov/special/outreach_index.htm).]
- Prueba de detección rápida de la infección por VIH/ Gloria Oliva, Cari Almazán, Mireia Guillén. Madrid: Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Política Social. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya, 2009.- 108 p; 24 cm. (Colección: Informes, estudios e investigación / Ministerio de Sanidad y Política Social Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias; AATRM 2007/03). url: <http://www.icoma.eu/adjuntos/Pruebadeteccionrapidainfecci%C3%B3nVIH.pdf>.
- Population-based HIV Incidence in France, 2003 to 2008. Stéphane Le Vu, et al. CROI 2010.
- Community HIV testing for men who have sex with men: results of a pilot project and comparison of service users with those testing in genitourinary medicine clinics. A C Bailey, J Roberts, P Weatherburn, F C I Hickson, D S Reid, M Fisher, G Dean. Sex Transm Infect 2009;85:145-147.
- Evaluation of the Department of Health funded fast Test HIV testing in the community pilot. Peter Weatherburn, Ford Hickson, David Reid, Gary

*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

Hammond & the fasTest study group. DH fasTest evaluation, Sigma Research:31of 41;

url: <http://www.sigmaresearch.org.uk/files/report2006f.pdf>.

- HIV testing patterns: where, why and when were persons with AIDS tested for HIV. Worthley P, Chu S, Díaz, T, Ward J, Doyle B, Davidson A et al. AIDS 1995; 9: 487-492] HIV testing patterns: where, why and when were persons with AIDS tested for HIV. Worthley P, Chu S, Díaz, T, Ward J, Doyle B, Davidson A et al. AIDS 1995; 9: 487-492.
- Undiagnosed HIV Prevalence Among Adults and Adolescents in the United States at the End of 2006. Campsmith ML, Rhodes PH, Hall HI, et al. J Acquir Immune Defic Syndr. 2010; 53:619-24.
- HIV/AIDS among female sex workers, injecting drug users and men who have sex with men in Lebanon: results of the first biobehavioral surveys. Mahfoud, Ziyad a; Afifi, Rema a; Ramia, Sami a; Khoury, Danielle El b; Kassak, Kassem a; Barbir, Farah El a; Ghanem, Maguy a; El-Nakib, Mostafa b; DeJong, Jocelyn a; AIDS. 24 Suppl 2:S45-S54, July 2010.
- Prueba de detección rápida de la infección por VIH/ Gloria Oliva, Cari Almazán, Mireia Guillén. Madrid: Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Política Social. Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya, 2009.-108p;24 cm.-- (Colección: Informes, estudios e investigación / Ministerio de Sanidad y Política Social Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias;AATRM2007/03).url:<http://www.icoma.eu/adjuntos/Pruebadeteccionrapidainfecci%C3%B3nVIH.pdf>
- Rapid HIV antibody testing in the New York State Anonymous HIV Counseling and Testing Program: experience from the field. San Antonio-Gaddy M, Richardson-Moore A, Burstein GR, Newman DR, Branson BM, Birkhead GS. J Acquir Immune Defic Syndr. 2006;43(4):446-50.
- Pavie J, Rachline A, Loze B, Niedbalski L, Delaugerre C, et al. (2010) Sensitivity of Five Rapid HIV Tests on Oral Fluid or Finger-Stick Whole Blood: A Real- Time Comparison in a Healthcare Setting. PLoS ONE 5(7): e11581. doi:10.1371/journal.pone.0011581.
- A meta-analysis of the effectiveness of alternative HIV counseling and testing methods to increase knowledge of HIV status Angela B. Hutchinson a , Bernard M. Branson a , Angela Kim and Paul G. Farnham. AIDS 2006, 20:1597–1604.
- Failure to return for HIV test results among persons at high risk for HIV infection. Results from a multistate interview project. Sullivan PS, Lansky A, Drake A. J Acquir Immune Defic Syndr 2004; 35:511–518.

*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

- Sensitivity of Five Rapid HIV Tests on Oral Fluid or Finger-Stick Whole Blood: A Real-Time Comparison in a Healthcare Setting. Juliette Pavie,<sup>1</sup> Anne Rachline,<sup>1</sup> Bénédicte Loze,<sup>1</sup> Laurence Niedbalski,<sup>1</sup> Constance Delaugerre,<sup>2</sup> Eric Laforgerie,<sup>3</sup> Jean-Christophe Plantier,<sup>4</sup> Willy Rozenbaum,<sup>1</sup> Sylvie Chevret,<sup>5</sup> Jean-Michel Molina,<sup>1</sup> and François Simon<sup>2\*</sup> PLoS One. 2010; 5(7): e11581. Published online 2010 July 19. doi: [10.1371/journal.pone.0011581](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0011581).
- Antigen detection in primary HIV infection. Sydow M, Gaines H, Sönnnerborg A, Forsgren M, Pehrson PO, et al. Br Med J. 1988; 296: 238–240.
- CDC. Recommendations for prevention of HIV transmission in health-care settings. MMWR 1987;36 (suppl no. 2S). CDC. Update: Universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR 1988;37:377-388.
- CDC. Guidelines for prevention of transmission of human immunodeficiency virus and hepatitis B virus to health-care and public-safety workers. MMWR 1989;38(S-6):1-36.
- Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. BOE nº 274 de 15 de noviembre de 2002. <http://www.boe.es/boe/dias/2002/11/15/pdfs/A40126-40132.pdf>
- World Health Organization. The right to know: New approaches to HIV testing and counselling. Geneva: World Health Organization; 2003.
- Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. BOE nº 274 de 15 de Noviembre de 2002. <http://www.boe.es/boe/dias/2002/11/15/pdfs/A40126-40132.pdf>
- CDC. Quality assurance guidelines for testing using rapid HIV antibody tests waived under the Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988. Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; 2007. [http://www.cdc.gov/hiv/topics/testing/resources/guidelines/pdf/ga\\_guidelines.pdf](http://www.cdc.gov/hiv/topics/testing/resources/guidelines/pdf/ga_guidelines.pdf).

*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

## **ANEXOS**

### **Descripción de Espacios físicos.**

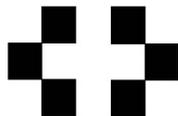
- Condiciones de asepsia.
- Tranquilo y luminoso:
  - Que permita la confidencialidad y fluidez de emociones.
  - Que facilite la disponibilidad de tiempo y evite las interrupciones.

#### Material necesario:

- Camilla/ sillón.
- Cubo con tapa y pedal.
- Papel (mantel, sábanas camillas, rollo, servilletas).
- Desinfectante piel.
- Guantes desechables.
- Bote rígido para desechos.
- Desinfectante de superficies de ámbito clínico.
- Reloj con cronómetro.
- Algodón.
- Lancetas automáticas.
- Tubo Capilar con anticoagulante Edta.
- Búffer.
- Test rápido INSTI VIH 1-2 ®.
- Test rápido OraQuickADVANCE ®.



PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.



\*Foto cedida por BCN Checkpoint.

Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

**AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE  
DETECCIÓN RÁPIDA DE ANTICUERPOS ANTI-VIH.  
(OraQuick Advance®)**

**Apellidos y Nombre (\*):** .....

**Edad:** .....

**Descripción del procedimiento:**

Se recoge una muestra de fluido oral mediante una paleta que se frota por la parte exterior de ambas encías.

Se sitúa la paleta con la muestra en el frasco que contiene una solución reveladora y se espera 20 minutos para proceder a la lectura a través de la ventana indicadora.

Para garantizar el correcto funcionamiento de la técnica se verifica la banda de control que incorpora el test.

**Información del riesgo:**

Ninguno

**Información complementaria:**

La persona que le atenderá, debidamente formada, interpretará el resultado de la paleta de la prueba rápida. Esta prueba por sí misma no es una prueba diagnóstica, en caso de producirse un resultado positivo, habrá que derivar al usuario/a a un centro especializado con un laboratorio homologado que realizará las determinaciones analíticas adecuadas y un/a médico/a será la persona que emita el diagnóstico y su correspondiente confirmación.

En caso de un resultado negativo, este resultado no será definitivo hasta pasados 3 meses desde la última exposición de riesgo.

Además:

Se me ha informado suficientemente del procedimiento.

Me han aclarado las dudas que se me han planteado después de recibir la información oral.

También sé que puedo negarme al procedimiento y que siempre puedo desdecirme.

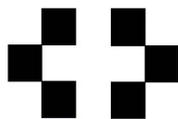
POR TODO ELLO, LIBREMENTE DOY LA AUTORIZACIÓN

**Lugar y fecha:** En....., a .... de ..... de .....

**Firma usuario/a**

**Firma informador/a**

PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.



(\*) Si la persona no quiere identificarse, haga constar el mismo código que para la identificación de la muestra.

Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

**AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE  
DETECCIÓN RÁPIDA DE ANTICUERPOS ANTI-VIH  
(INSTI® HIV-1/2)**

**Apellidos y Nombre (\*):** .....

**Edad:** .....

**Descripción del procedimiento:**

Se recoge con un tubo capilar con anticoagulante (EDTA) una pequeña muestra de sangre mediante punción con una lanceta en la yema del dedo.

Se dispensa la muestra de sangre en el bote nº 1 y la mezcla se vierte en el dispositivo para la lectura (casete). Se añade el contenido del tubo nº 2 a la casete y por último, se añade el contenido del tubo nº 3 también a la casete.

Se espera 1 minuto y se lee el resultado.

Para garantizar el correcto funcionamiento de la técnica se debe verificar el punto de control que incorpora el test.

**Información del riesgo:**

Ligero dolor local en la zona de punción.

**Información complementaria:**

La persona que le atenderá, debidamente formada, interpretará el resultado de la prueba rápida. Esta prueba por sí misma no es una prueba diagnóstica, en caso de producirse un resultado positivo, habrá que derivar al usuario/a a un centro especializado con un laboratorio homologado que realizará las determinaciones analíticas adecuadas y un/a médico/a será la persona que emita el diagnóstico y su correspondiente confirmación.

En caso de un resultado negativo, este resultado no será definitivo hasta pasados 3 meses desde la última exposición de riesgo.

Además:

Se me ha informado suficientemente del procedimiento.

Me han aclarado las dudas que se me han planteado después de recibir la información oral.

También sé que puedo negarme al procedimiento y que siempre puedo desdecirme.

POR TODO ELLO, LIBREMENTE DOY LA AUTORIZACIÓN

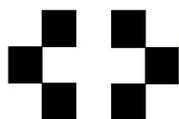
**Lugar y fecha:** En....., a ... de ..... de .....

**Firma usuario/a**

**Firma informador/a**

**PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.**

(\*) Si la persona no quiere identificarse, haga constar el mismo código que para la identificación de la muestra



Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

La Organización no Gubernamental / Entidad .....  
en colaboración con el **Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección  
General de Salud Pública del Servicio Canario de la Salud**, en el marco de  
la estrategia de detección precoz del VIH impulsada por el Plan Nacional del  
Sida, ha realizado el TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE VIH (*INSTI® HIV-1/2*)  
a:

**D. / D<sup>ña</sup>.** .....

**Nº de identificación:** .....

**Fecha de nacimiento:** .....

**RESULTADO:**

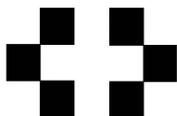
**NEGATIVO\*** al test *INSTI® HIV-1/2*

En,..... a ..... de.....de .....

**Firma y Sello**

*\* Este resultado no será definitivo hasta pasados 3 meses desde la última exposición de riesgo.*

PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.



Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

La Organización no Gubernamental / Entidad .....  
en colaboración con el **Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección  
General de Salud Pública del Servicio Canario de la Salud**, en el marco de  
la estrategia de detección precoz del VIH impulsada por el Plan Nacional del  
Sida, ha realizado el TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE VIH (*OraQuick®  
Advance*) a:

D. / D<sup>ña</sup>. .....

Nº de identificación: .....

Fecha de nacimiento: .....

**RESULTADO:**

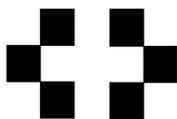
**NEGATIVO\*** al test (*OraQuick® Advance*)

En, ..... a ..... de.....de .....

**Firma y Sello**

*\* Este resultado no será definitivo hasta pasados 3 meses desde la última exposición de riesgo.*

PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.



Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

La Organización no Gubernamental / Entidad .....  
en colaboración con el **Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección  
General de Salud Pública del Servicio Canario de la Salud**, en el marco de  
la estrategia de detección precoz del VIH impulsada por el Plan Nacional del  
Sida, ha realizado el TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE VIH (*INSTI® HIV-  
1/2*) a:

D. / D<sup>ña</sup>. .....

Nº de identificación: .....

Fecha de nacimiento: .....

**RESULTADO:**

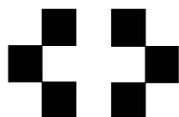
**POSITIVO\*** al test *INSTI® HIV-1/2*

Se deriva al Servicio de Medicina Interna para confirmación mediante  
técnica de Western-Blot

En, ..... a ..... de.....de .....

**Firma y Sello**

PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.



*\* Este resultado deberá ser confirmado por Western-Blot.*

Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

La Organización no Gubernamental/Entidad .....  
en colaboración con el **Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección  
General de Salud Pública del Servicio Canario de la Salud**, en el marco de  
la estrategia de detección precoz del VIH impulsada por el Plan Nacional del  
Sida, ha realizado el TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE VIH (*OraQuick®  
Advance*) a:

D. / D<sup>ña</sup>. .....

Nº de identificación: .....

Fecha de nacimiento: .....

**RESULTADO:**

**POSITIVO\*** al test (*OraQuick® Advance*)

**Se deriva al Servicio de Medicina Interna para confirmación mediante  
técnica de Western-Blot**

En,..... a ..... de.....de .....

**Firma y Sello**

*\* Este resultado deberá ser confirmado por Western-Blot.*

## *PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

### **PROTOCOLO DE ACTUACIÓN SOBRE PROFILAXIS POST-EXPOSICIÓN OCUPACIONAL (PPEO).**

#### **¿QUÉ ES?**

La profilaxis post exposición ocupacional es una medida de prevención secundaria dirigida a evitar el desarrollo de la infección por el VIH tras una exposición accidental al virus del VIH. Existe una relación directa entre la magnitud del accidente (volumen de sangre y carga viral que puede recibirse) y la posibilidad de seroconversión.

Consiste en un tratamiento con fármacos antirretrovirales durante 28 días, que debe iniciarse lo antes posible.

#### **¿QUÉ HACER?**

Se puede acudir a Urgencias, Medicina Interna/ Infecciosas, Preventiva o el Hospital de Día de VIH para solicitar este tratamiento. Preferiblemente en las 6 primeras horas tras la exposición al VIH y siempre antes de transcurridas 72 horas. El tiempo es un factor fundamental para la prescripción del tratamiento.

Cada situación debe ser analizada de forma individualizada, y la decisión última tomada conjuntamente entre la o el médico y la o el paciente, una vez valorados los riesgos y los beneficios. De ahí la importancia de conocer el estado serológico y calendario de vacunación de los y las profesionales del Proyecto. La o el médico también valorará el riesgo de transmisión de otras infecciones.

El personal médico encargado informará sobre el tratamiento a iniciar, las pautas, inicio y duración de la profilaxis, los riesgos y efectos de los antirretrovirales y las recomendaciones generales y específicas a cada caso y al que la o el paciente deberá consentir específicamente a través de la firma de un documento de consentimiento informado.

#### **PERSONA CON EXPOSICIÓN ACCIDENTAL OCUPACIONAL**

- Aplicación de medidas locales sobre zona expuesta.
- Remisión al Servicio de Urgencias del Hospital de Referencia.
- Iniciar tratamiento PPE en trabajador o trabajadora por parte personal médico.
- Remisión al Consulta de Enfermedades Infecciosas e Información sobre VIH del Hospital de referencia el primer día laboral.
- Prescripción de los Antirretrovirales para completar PPE.
- Control y seguimiento completo.

#### **MEDIDAS DE PREVENCIÓN**

## PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.

Se basan en que el riesgo de transmisión de un agente biológico es debido a la inoculación accidental de sangre de una persona infectada. Como resulta imposible identificar a todas las personas, se recomienda considerar a todos los pacientes como potencialmente infecciosos.

Además, el riesgo de infección va a ser proporcional a la prevalencia de la enfermedad en la población asistida y a la probabilidad de producción de accidentes durante la realización de los procedimientos.

Las estrategias de prevención se basan en el establecimiento de diferentes medidas:

1. Barreras Físicas: Guantes, batas, etc.
2. Barreras Químicas: Desinfectantes, jabones biocidas, etc.
3. Barreras Biológicas: Vacunas, inmunoglobulinas y quimioprofilaxis.
4. Precauciones Universales y códigos de buenas practicas:
  - Es recomendable que las personas que realicen las pruebas rápidas estén vacunadas de Hepatitis B.
  - Normas de higiene personal: Cubrir cortes, heridas y lesiones con apósitos impermeables. Retirar anillos y otras joyas. Lavado de manos antes y después de atender al paciente.
  - Elementos de protección barrera: Uso de guantes.
  - Manejo de objetos punzantes: Es necesario extremar el cuidado y no reencapuchar.
  - Eliminación en contenedores rígidos de seguridad.
  - Eliminación adecuada de los residuos.
  - Esterilización y desinfección: Preferentemente debemos utilizar material desechable de un solo uso. Emplear lejía al 10% para desinfección de superficies y limpieza con toallas desechables.

### TRAS LA EXPOSICIÓN

Recomendaciones de actuación Inmediata en exposición ocupacional frente a VIH/VHB/VHC.

1. Exposición percutánea\*
  - Sangrado y lavar con agua y jabón.
2. Contaminación cutánea\*
  - Lavado con agua y jabón.
3. Contaminación mucosa\*
  - Lavado con agua:
4. Ojos:
  - Irrigar con agua limpia, suero fisiológico, agua estéril o colirio de povidona yodada al 10%.

Pueden utilizarse productos tópicos como Gluconato de clorhexidina y/o Povidona Yodada por su posible efecto antiviral frente a VHB/VHC.

*\* No se recomienda la aplicación de agentes cáusticos (lejía, desinfección de piel) ni maniobras agresivas.*

Más información:

[http://www.gesida.seimc.org/pcientifica/fuentes/DcyRc/Gesida\\_dcyrc200801\\_ofilaxispostexposicion.pdf](http://www.gesida.seimc.org/pcientifica/fuentes/DcyRc/Gesida_dcyrc200801_ofilaxispostexposicion.pdf)

*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

**HOSPITALES-SERVICIOS DE REFERENCIA:**

**TENERIFE**

Hospital Universitario de Canarias.

Ctra. Ofra S/N La Cuesta

38320 La Laguna

**TELÉFONOS:**

- **Centralita:** 922 678 000
- **Atención Usuario:** 922 678 283

Hospital Universitario "Nuestra Señora de Candelaria".

Ctra. Gral. de El Rosario, 145

38010 Santa Cruz de Tenerife

**TELÉFONOS:**

- **Centralita:** 922 602 000

**GRAN CANARIA**

Hospital Universitario de Gran Canaria "Doctor Negrín".

Barranco de la Ballena, s/n

35010 Las Palmas de Gran Canaria

**TELÉFONOS:**

- **Centralita:** 928 450 000
- **Consultas:** 928 449 156

Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil de Canarias.

Avenida Marítima del Sur, s/n.

35016 Las Palmas de Gran Canaria.

**TELÉFONOS:**

- **Centralita:** 928 444 000 / 928 444 500

**FUERTEVENTURA**

Hospital General de Fuerteventura.

Carretera del aeropuerto, Km 1

35600 Puerto del Rosario

**TELÉFONOS:**

- **Centralita:** 928 862 000
- **Atención Usuario:** 928 862 124 / 59

**LANZAROTE**

Hospital Doctor José Molina Orosa.

Ctra. Arrecife-Tinajo, km 1.300

35550 Arrecife

**TELÉFONOS:**

*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

- **Centralita:** 928 595 000
- **Atención Usuario:** 928 595 335/36

**LA PALMA**

Hospital General de La Palma.  
C/ Buenavista de Arriba, s/n  
38713 Breña Alta (La Palma).

**TELÉFONOS:**

- **Centralita:** 922 185 000
- **Atención Usuario:** 922 185 004 / 45

**EL HIERRO**

Hospital Insular de El Hierro “Nuestra Señora de los Reyes”.  
C/ Los Barriales, 1  
38900 – Valverde

**TELÉFONOS:**

- **Centralita:**922 553 500

**LA GOMERA**

Hospital Insular de La Gomera “Nuestra Señora de Guadalupe”.  
C/ Langrero, s/n  
38800 - San Sebastián de la Gomera

**TELÉFONOS:**

- **Centralita:** 922 140 200

*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*

**Compromiso de confidencialidad para el o la profesional.**

En relación con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, y al objeto de garantizar y proteger, el tratamiento de los datos personales y los derechos fundamentales de las personas físicas incluidas en el Programa de Pruebas Rápidas de VIH, puesto en marcha por el Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección General de Salud Pública y en colaboración con las ONG y Entidades colaboradoras de las que soy un o una miembro activo,

Yo, D./Dña.: .....

con DNI, nº..... perteneciente a la ONG/Entidad .....

.....con sede en.....

DECLARO bajo juramento guardar y custodiar los datos de carácter personal de los usuarios y usuarias del Programa de pruebas rápidas de VIH que accedan a esta ONG/Entidad, aún después de finalizar mi relación con dicho Programa.

Firmado

En, ..... a.....de.....de .....

*PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE VIH MEDIANTE LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS.*