

**TOMA ACCION - DETEN EL CONTAGIO**  
**GUIAS DE CERNIMIENTO PARA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (ET)**

ET	Mujeres	Hombres	Hombre Sexo con Hombre (HSH)	Personas Viviendo con VIH/SIDA Hombres y Mujeres	Embarazadas	Notas
<b>Cáncer Cervical o Anal</b>	PAP cada 2 años a partir de los 21 años de edad, independiente de actividad sexual.  PAP cada 3 años a partir de los 30 años de edad, si tiene 3 PAPs negativos.	N/A	N/A	PAP cervical a toda mujer - al principio para establecer punto de referencia, a los 6 meses, y luego anual si sale negativo.  PAP anal a todo paciente con condilomas, HSH, y mujeres con histología anormal en la cérvix o vulva - al principio para establecer punto de referencia y luego al menos una vez al año.	Hacer pruebas igual que a las no embarazadas.	N/A
<b>Clamidia y Gonorrea</b>	Prueba al menos una vez al año a toda mujer hasta los 29 años, o si está en mayor riesgo.	Prueba al menos una vez al año a hombres en mayor riesgo.	Prueba anual en cada área de exposición.  Cultivo de Gonorrea en cada área de exposición al menos una vez al año.	Prueba al principio para establecer punto de referencia y luego anual en cada área de exposición.  Cultivo de Gonorrea en cada área de exposición al menos una vez al año.	Durante la 1ra visita prenatal y durante el 3er trimestre de embarazo hasta los 29 años o si está en mayor riesgo.	Realizar prueba de cura a los 3 meses luego de tratamiento. Personas en mayor riesgo: con nueva o múltiples parejas, que haya salido positivo a otras ETS, trabajador de sexo o usuarios de drogas.
<b>Hepatitis C</b>	Prueba a toda persona con signos o síntomas de enfermedad de hígado u otros factores de riesgo (personas nacidas entre 1945-1965, uso de drogas inyectables, transfusiones o trasplantes de órganos antes de 1992, diálisis a largo plazo, recipientes de concentrados de coagulación producidos antes del 1987).			Prueba al principio para establecer punto de referencia y luego anualmente.	Prueba durante la 1ra visita prenatal si tiene factores de riesgo.	
<b>Herpes</b>	Considerar hacer pruebas de serología de tipos de herpes a personas que se están haciendo otras pruebas de ETS, con múltiples parejas, con VIH, o HSH en mayor riesgo de VIH.		Considerar hacer prueba de serología de herpes para HSV-2.	Considerar hacer prueba de serología de herpes para HSV-2.	No se recomienda hacer pruebas rutinarias.	N/A
<b>Sífilis</b>	Considerar hacer pruebas a personas en mayor riesgo (nueva o múltiples parejas, trabajador de sexo, usuarios de drogas, HSH o reclusos en facilidades correccionales).		Hacer pruebas de serología cada 6 meses, pero si no es posible al menos anualmente.	Hacer pruebas de serología al menos una vez al año.	Durante la 1ra visita prenatal y durante el 3er trimestre de embarazo hasta los 25 años o si esta en mayor riesgo.	Personas en mayor riesgo: nueva o múltiples parejas, trabajador de sexo, usuarios de drogas, HSH o reclusos en instituciones correccionales.
<b>Tuberculosis (TB)</b>	Prueba a toda persona con signos o síntomas de TB o con factores de riesgo (VIH, condiciones o tratamientos que debiliten el sistema inmunológico, condiciones médicas de alto riesgo para desarrollar TB activa, uso de drogas inyectables, contacto prolongado con pacientes de TB, residencia o estadía prolongada en país de alta incidencia de TB, empleo o residencia en lugares congregados de alto riesgo (facilidades correccionales, hogares de cuidado a largo plazo, asilos, albergues)).			Prueba y/o evaluación al principio, luego hacer prueba y/o evaluación anualmente.	No se recomienda hacer pruebas rutinarias. Prueba o evaluación si tiene factores de riesgo.	Personas con evidencia de una prueba de detección positiva previa no necesitan repetirse la prueba, pero deben ser evaluadas con cuestionario de síntomas y exposición, radiografías de pecho y pruebas bacteriológicas.
<b>VIH</b>	Pruebas de rutinas para personas de 13 a 64 años. Ofrecer a toda persona que busca pruebas y/o tratamiento para ET.		A personas que no están infectadas con VIH cada 6 meses, pero si no es posible al menos anualmente.	N/A	Durante la 1ra visita prenatal, durante el 3er trimestre si en mayor riesgo o en el parto si no se le ha hecho antes.	Personas en mayor riesgo: con nueva o múltiples parejas, trabajador de sexo, usuarios de drogas con otras ETS durante el embarazo.

**Abreviaciones:** ET=Enfermedad transmisible, ETS=Enfermedad transmisible sexualmente, HSH=Hombre sexo con hombre, PAP=Prueba de Papanicolaou, TB=Tuberculosis

**TOMA ACCION - DETEN EL CONTAGIO**  
**GUIAS DE VACUNAS PARA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALMENTE**

Vacunas	Mujeres	Hombres	Hombre Sexo con Hombre (HSH)	Personas Viviendo con VIH/SIDA Hombres y Mujeres	Embarazadas	Notas
<b>Vacuna HPV</b>	Uso rutinario de vacuna bivalente o cuadrivalente en todas las niñas de 11-12 años de edad, se puede administrar hasta los 26 años de edad. Aprobada para uso en personas de 9 a 26 años.	Uso rutinario de vacuna cuadrivalente para todos los varones de 11-21 años de edad y para varones de 22-26 años infectados con VIH, HSH, o que están inmunocomprometidos. Se puede dar a otros varones entre 22-26 años. Aprobada para uso en personas de 9 a 26 años.		Usar según la recomendación para personas que no están infectadas con VIH.	No se recomienda durante el embarazo. Una prueba de embarazo no es necesaria antes de vacunación.	Bivalente (Cervarix) y cuadrivalente (Gardasil): administrar IM como serie de tres dosis a 0, 1-2 y 6 meses.  Mujeres que reciben la vacuna debe continuar cernimientos de rutina para cáncer cervical.
<b>Vacuna Hepatitis A</b>	Recomendada para todos los niños al 1er año de edad. Adolescentes y adultos según su riesgo, incluyendo HSH, usuarios de drogas inyectables y no inyectables, personas con enfermedad crónica de hígado, contactos cercanos de personas infectadas con Hepatitis A y viajeros a áreas con alta incidencia de Hepatitis A.		Vacune si no hay evidencia de infección o vacunación previa.	Vacune si no hay evidencia de infección o vacunación previa.	No se recomienda rutinariamente durante el embarazo.	Administrar IM en serie de dos dosis a 0 y 6-12 meses. Vacuna combinada de Hepatitis A y B (Twinrix) puede usarse en personas a partir de los 18 años como una serie de 3 dosis a 0, 1 y 6 meses.
<b>Vacuna Hepatitis B</b>	Recomendada para todos los infantes al momento de nacer y todos los niños que no han sido vacunados previamente. Recomendada para adultos en mayor riesgo: parejas sexuales de personas con Hepatitis B, personas con múltiples parejas, personas buscando evaluación o tratamiento para ETS, usuarios de drogas inyectables, HSH, personas infectadas con VIH, personas con enfermedad crónica de hígado, adultos sin vacunar con diabetes mellitus entre las edades de 19-59 años de edad y otros adultos sin la vacuna según sea solicitado.  Se debe hacer pruebas serológicas de antígeno (HBsAg) concurrente a vacunación en grupos en mayor riesgo. Las pruebas serológicas, cuando indicadas, no deben retrasar la vacunación.	Pruebas serológicas de antígeno (HBsAg) concurrente a vacunación, so no hay evidencia de infección o vacunación previa.	Pruebas serológicas de antígeno (HBsAg) concurrente a vacunación, so no hay evidencia de infección o vacunación previa.  Prueba para reacción serológica 1-2 meses después de completada la serie.	Pruebas serológicas de antígeno (HBsAg) concurrente a vacunación, so no hay evidencia de infección o vacunación previa.  Prueba para reacción serológica 1-2 meses después de completada la serie.	Pruebas serológicas de antígeno (HBsAg) concurrente a vacunación, so no hay evidencia de infección o vacunación previa.  Repita prueba al momento del parto si en mayor riesgo.	Administrar IM como serie de 3 dosis a 0, 1, y 6 meses; 0, 1, y 4 meses; o 0, 2, y 4 meses. Vea arriba para vacuna combinada de Hepatitis A y B.

**Abreviaciones:** ETS=Enfermedad transmisible sexualmente, HSH=Hombre sexo con hombre, IM=Intramuscular

Reporte casos de **enfermedades transmisibles sexualmente** y su tratamiento a la Oficina de Vigilancia de ETS Tel: 787-765-2929 ext. 2950 / Fax. 787-274-5510. Reporte pruebas positivas de detección de **infección latente de TB** y **casos sospechosos o confirmados de TB** al Programa Control de Tuberculosis 787-765-2929 ext. 3861 / Fax: 787-274-5559.

Para más detalles llame a la Línea de Información 787-765-1010 o escriba a: [prevencionsida@salud.gov.pr](mailto:prevencionsida@salud.gov.pr), [informacionTB@salud.pr.gov](mailto:informacionTB@salud.pr.gov).

Las recomendaciones en este documento están basadas en la *Guía de Tratamiento para Enfermedades de Transmisión Sexual* (2010), las *Guías para la Prevención y Tratamiento de Enfermedades Oportunistas en Adultos y Adolescentes Infectados con VIH* (2009), las *Recomendaciones para Cemimiento Específico y Tratamiento de Infección Latente de TB* (2000) y *Los ABC de Hepatitis* (2012) de los Centros de Prevención y Control de Enfermedades (CDC); las *Recomendaciones para Vacunación de Adultos Infectados con el VIH* (2009) de AIDS Info y la *Tablas de Cemimiento y Vacunación para Infecciones Sexualmente Transmisibles* (2013) del Centro de Adiestramiento para la Prevención del VIH y ETS de la Ciudad de Nueva York. Cualquier cambio u otra recomendación será notificado.