

PROTOCOLO A SEGUIR TRAS UNA EXPOSICIÓN ACCIDENTAL A SANGRE U OTROS FLUIDOS ORGÁNICOS

Comportamiento inicial

- 1. Dejar que la sangre fluya libremente bajo el agua corriente de 1 a 2 minutos. Inducir el sangrado si es necesario.**
- 2. Limpiar la herida con agua abundante y jabón para luego desinfectarla con un antiséptico biocompatible (alcohol, povidona yodada, etc.). En el caso de contaminación de la mucosa oral, nasal o conjuntival se recomienda lavar abundantemente con agua.**
- 3. Obtener del paciente potencialmente transmisor (fuente) su colaboración y permiso para realizar pruebas de valoración de su estado serológico (positividad al anti - HIV, anti - HCV y HBsAg).**
- 4. Anotar la fecha, hora y detalles del accidente (lugar de la herida, instrumental involucrado, volumen inoculado, etc.)**

En las primeras horas se solicitará la determinación de los siguientes marcadores serológicos a la persona afectada: HBsAg, anti-HCV y anti-HIV

(anti-HBs y anti-HBc en personal afectado que no esté vacunado o que esté vacunado pero que desconozca la respuesta a la vacuna)

Personal expuesto al virus de la hepatitis B (HBV) (Fuente + al HBsAg)

- Si la persona expuesta está VACUNADA y tiene títulos de anticuerpos anti - HBs superiores a 10 UI/L, no es necesario hacer nada.**
- Si la persona expuesta está VACUNADA y tiene títulos de anticuerpos anti - HBs inferiores a 10 UI/L se aconseja administrar durante las 12 primeras horas una dosis de gammaglobulina hiperinmune y una segunda dosis a las 4 semanas. Proceder a la revacunación. En el caso de**

que desconozcamos los títulos de anti - HBs se administra una primera dosis de gamma-globulina hiperinmune y se espera a conocer los resultados de la determinación del anti - HBs; si es positivo (> 10 UI/L) no es necesario hacer nada más; si es negativo (< 10 UI/L) se administra una segunda dosis de gammaglobulina y se revacuna.

• **Si la persona expuesta NO está VACUNADA pero posee inmunidad natural conocida anteriormente (anti- HBs y/o anti - HBc positivos) o es positivo al antígeno de superficie HBsAg (infección aguda o portador crónico), no es necesario hacer nada.**

• **Si la persona expuesta NO está VACUNADA y se desconoce su estado serológico o es negativa al anti - HBs y/o anti - HBc y/o HBsAg, se aconseja administrar una dosis de gammaglobulina hiperinmune durante las primeras 12 horas, una segunda dosis a las 4 semanas y vacunar.**

Personal expuesto al virus de la hepatitis C (HCV) (Fuente + al anti-HCV)

• **Si la persona expuesta es anti - HCV - , se aconseja realizar un seguimiento serológico a las 6, 12 y 24 semanas hasta confirmar o descartar la seroconversión.**

• **Si la persona expuesta es anti - HCV + , se aconseja control y seguimiento médicos**