

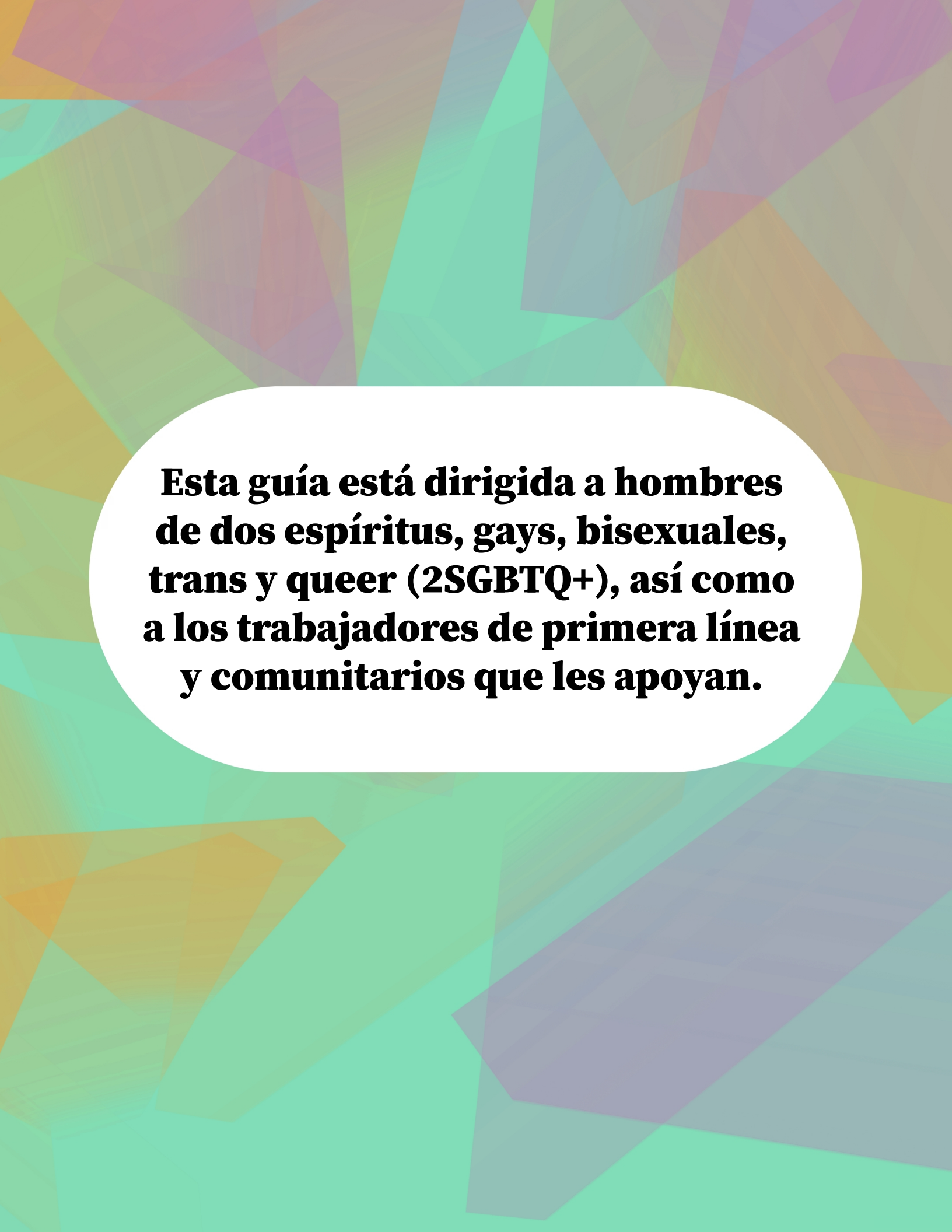
COMPRENDER LAS PROFILAXIS PREVIA Y POSTERIOR A LA EXPOSICIÓN AL VIH (PREP Y PEP),

**Una guía para pacientes:
actualización de 2025**

Escrita por Devan Nambiar, MSc.

Revisada por JORDAN GOODRIDGE, BHSC, MD, CCFP

23 de junio de 2026



Esta guía está dirigida a hombres de dos espíritus, gays, bisexuales, trans y queer (2SGBTQ+), así como a los trabajadores de primera línea y comunitarios que les apoyan.

Visión general

La Red Pancanadiense para la Investigación de Ensayos Clínicos sobre el VIH/SIDA y las ITS/S de los Institutos Canadienses de Investigación sobre Salud (CIHR) ha actualizado las directrices sobre las indicaciones clínicas y los tratamientos farmacológicos para la profilaxis previa a la exposición al VIH (PrEP) y la profilaxis posterior a la exposición al VIH (PEP) [1](#)

Las directrices actualizadas de 2025 son el resultado de reuniones con las principales partes interesadas de la comunidad afectada por el VIH, junto con un panel de 19 expertos.

En Canadá siguen produciéndose nuevas infecciones por el VIH, por lo que se destaca la necesidad de la PrEP y la PEP. La prevención biomédica, que consiste en pastillas o inyecciones que contienen medicamentos contra el VIH, es una parte importante de varias estrategias para reducir el riesgo de transmisión del VIH.[1,2](#)

Las nuevas recomendaciones de las directrices canadienses de prevención del VIH deberían facilitar el acceso de las personas a las opciones de prevención del VIH. Estas directrices hacen énfasis en una atención centrada en la persona y sin estigmas, y destacan que la PrEP y la PEP siguen siendo instrumentos altamente efectivos para prevenir la infección del VIH

Considera usar la PrEP si:

- ☐ Tienes relaciones sexuales sin condón y quieres protección adicional contra el VIH
- ☐ • Tienes múltiples parejas sexuales
- ☐ • Has utilizado la PEP más de una vez
- ☐ • Tu pareja sexual tiene VIH y no mantiene niveles indetectables constantemente
- ☐ • Te inyectas drogas y compartes equipos para esto
- ☐ • Solo quieres más tranquilidad con respecto a la prevención del VIH

Nota: no es necesario estar en un umbral estricto de riesgo para preguntar sobre la PrEP.

Cualquier persona que sienta que podría beneficiarse de una protección adicional contra el VIH debería considerar usar la PrEP. Cabe destacar que entre los grupos con mayor riesgo de contraer el VIH en comparación con la población general están:

- Hombres homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, que tienen múltiples parejas sexuales y no usan condón de manera constante
- Mujeres transgénero que tienen relaciones sexuales con hombres, tienen múltiples parejas sexuales y no usan el condón de manera constante
- Personas que se inyectan drogas

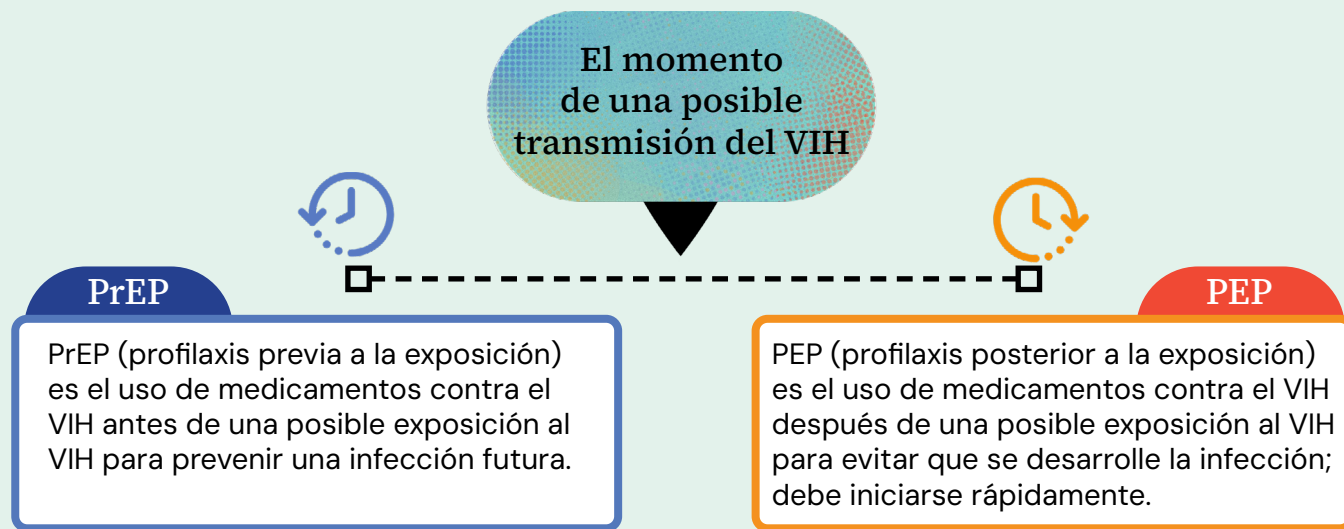
*Si no estás seguro de que la PrEP sea adecuada para ti,
habla con un proveedor de cuidados de la salud.*

Implicaciones prácticas de las nuevas directrices

Si te interesa la PrEP, tu profesional de la salud puede ayudarte a determinar cuál es la opción adecuada para ti y coordinar pruebas periódicas del VIH y cuidados de seguimiento. Se recomienda que los profesionales de la salud evalúen el riesgo de VIH durante las consultas de rutina de adolescentes y adultos, y que les recomienden las formas adecuadas de PrEP contra el VIH cuando sea indicado hacerlo. Además, se recomienda que los profesionales de la salud que fomenten un ambiente seguro al hablar sobre la PrEP, como usar un enfoque reafirmante y con sensibilidad cultural al preguntar sobre las parejas sexuales, la anatomía del paciente y las prácticas sexuales de todos los pacientes.¹

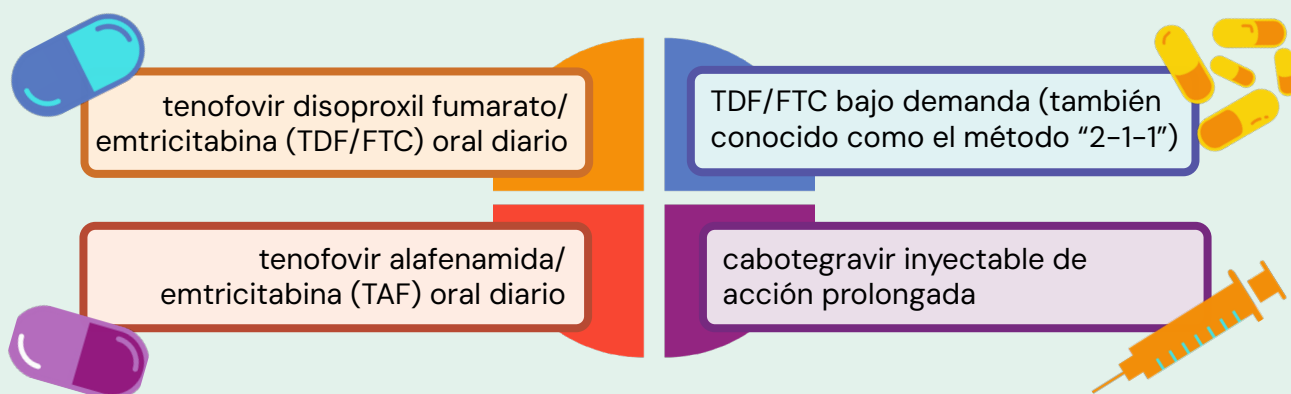
Para recomendaciones específicas adaptadas a diversas poblaciones de alto riesgo (p. ej., hombres cis que tienen relaciones sexuales con hombres, mujeres trans, personas que se inyectan drogas, etc.), favor de consultar las directrices en la publicación [CMAJ](#).

Las guías se centran en dos modalidades biomédicas clave:



¿Qué es la PrEP contra el VIH?

La PrEP contra el VIH consiste en usar un medicamento (pastilla oral o inyección) que se toma antes de exponerse al VIH para prevenir de manera continua el contagio del virus. Existen varios medicamentos que se utilizan como PrEP. Entre los tratamientos de PrEP disponibles actualmente se incluyen:



Pastilla oral diaria de TDF/FTC

Se comercializa como Truvada y también está su versión genérica, y contiene dos medicamentos: tenofovir disoproxil fumarato (TDF) + emtricitabina (FTC).

Truvada (genérico) también se utiliza para tratar la hepatitis B. Es una opción adecuada que pueden considerar personas de todos los sexos y géneros.

La PrEP con TDF/FTC bajo demanda

La PrEP con TDF/FTC bajo demanda es una opción para algunas personas designadas con sexo masculino al nacer que tienen relaciones sexuales con otras personas designadas con sexo masculino al nacer.

Estas son las indicaciones:

- 2 pastillas entre 2 y 24 horas antes de la relación sexual
- 1 pastilla 24 horas después
- 1 pastilla otras 24 horas después

Si la actividad sexual continúa, sigue tomando 1 pastilla cada 24 horas hasta 2 días después de tu última relación sexual.

Nota: la terapia con estrógenos puede reducir ligeramente los niveles de tenofovir; las personas que toman estrógenos deben consultar con su médico si la PrEP bajo demanda es la opción más adecuada para ellas.

TAF/FTC oral diario

TAF/FTC oral diario consiste en usar un comprimido combinado que se comercializa con el nombre de Descovy. El tenofovir alafenamida (TAF) produce en las células niveles más altos de tenofovir que los que produce el TDF,³ por lo que requiere una dosis más baja. Esto también se traduce en una menor exposición al medicamento, y por lo tanto, en un menor riesgo para los riñones y los huesos.²

Descovy es considerablemente más caro que el Truvada genérico (TDF/FTC).

Cabotegravir inyectable de acción prolongada

Cabotegravir inyectable de acción prolongada (LA-CAB), que se comercializa como Apretude, se administra con una inyección intramuscular en los glúteos. La PrEP inyectable puede ser una buena opción para las personas a quienes se les dificulta tomar una pastilla diariamente o cuando lo necesitan, o que prefieren una dosificación menos frecuente.

El tratamiento comienza con dos inyecciones, una un mes de después de la otra, y posteriormente se administran dosis cada dos meses. LA-CAB es una opción que pueden considerar las personas de todos los sexos y géneros.

Es importante tener en cuenta que los niveles del fármaco LA-CAB se reducen lentamente si este se deja de usar. Cuando esto ocurre, los niveles son “subterapéuticos”, lo que significa que no serán efectivos para prevenir el contagio del VIH durante meses o hasta más de un año después de la última inyección

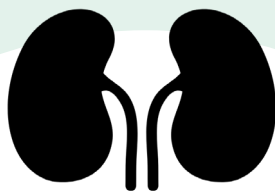
² Los niveles más bajos del medicamento en el cuerpo pueden causar resistencia al medicamento si la persona contrae el VIH durante este tiempo. Debido a esto, los pacientes deben utilizar otra modalidad de prevención del VIH (por ejemplo, la PrEP oral y/o los condones) durante al menos un año después de suspender el tratamiento, a partir de los dos meses posteriores a la última inyección, si siguen expuestos al riesgo de contraer el VIH.^{1,2}

Cómo elegir la opción adecuada de PrEP

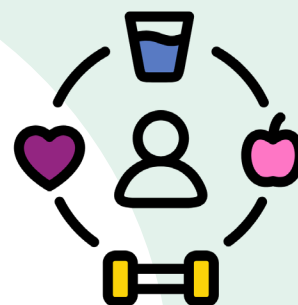
Las diferentes opciones de PrEP tienen diferentes costos, ventajas y posibles efectos secundarios.

Tu proveedor de cuidados de la salud puede ayudarte a escoger la opción más adecuada según:

Tu función renal



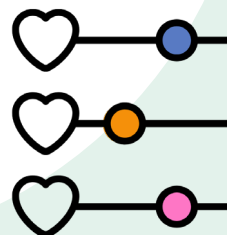
Tu historial médico



Tu estilo de vida



Tus prácticas sexuales



Tus preferencias personales

Las pruebas periódicas de VIH y las citas de seguimiento son parte importante de los cuidados con la PrEP.

¿Qué es la PEP contra el VIH?

La PEP (profilaxis posterior a la exposición) contra el VIH consiste en usar medicamentos contra el VIH después de una posible exposición al virus.

Estos son algunos ejemplos de posibles exposiciones:

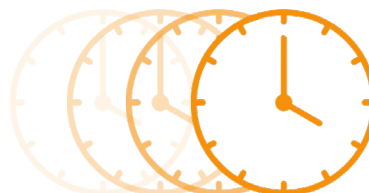
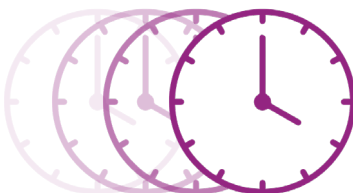
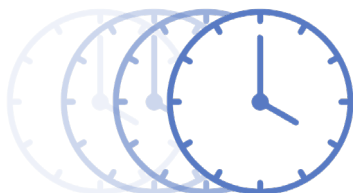
		
Sexo con penetración sin condón con una pareja que se sabe que tiene el VIH detectable, o cuyo estado serológico es desconocido pero que pertenece a grupos de alto riesgo (por ejemplo, personas que se inyectan drogas, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres)	Compartir equipos de inyecciones	Heridas por picarse con agujas

La PEP debe iniciarse dentro de las 72 horas posteriores a la exposición al VIH; cuanto antes, mejor. [1,4,5](#) El tratamiento se toma durante 28 días (4 semanas).

Los tratamientos preferidos de PEP son:

- Dolutegravir + Truvada (genérico) o,
- Biktarvy

Hay información adicional sobre la PEP disponible en [CATIE 5](#)



La PEP está para exposiciones inesperadas u ocasionales. Si ves que necesitas la PEP más de una vez, la PrEP puede darte una protección continua y más confiable contra el VIH.

La PrEP y la PEP son métodos seguros y efectivos que pueden ayudar a prevenir el VIH. Si crees que alguna de estas opciones podría ser adecuada para ti, habla con un profesional de la salud. Tú mereces recibir una atención de prevención del VIH que sea respetuosa, solidaria y sin juzgar.

A continuación se ofrecen recursos en inglés, francés y español para ayudarte a hablar con tu profesional de la salud:

1

Encuentra la opción óptima para cuidarte. [Más información](#)

2

Preguntas generales que se deben hacer al buscar un proveedor de cuidados de la salud. [Más información](#)

3

Preguntas que deben hacer las personas trans, no binarias y de género no conforme al buscar un proveedor de cuidados de la salud. [Más información](#)

References

1. Tan DHS, Hull MW, Onyegbule SO, et al. "Canadian guideline on HIV pre-and postexposure prophylaxis: 2025 update" (Guía canadiense sobre la profilaxis previa y la posterior a la exposición al VIH: actualización de 2025). CMAJ. 2025; 1 de diciembre; 197(41):E1374–91. Disponible en: <https://www.cmaj.ca/content/197/41/E1374>
2. Hosein, S.R. CATIE. "Updated Canadian HIV prevention guidelines released" (Se publican las guías canadienses actualizadas para la prevención del VIH). [Internet] 2025 [citado el 4 de junio de 2026]. Disponible en <https://mailchi.mp/catie/updated-canadian-hiv-prevention-guidelines-released?e=73d1283aba>
3. POZ. "TDF Versus TAF: What's the Difference?" (TDF comparado con TAF: ¿cuál es la diferencia?) [Internet]. 2022 Feb 2 [citado el 4 de junio de 2026]. Disponible en <https://www.poz.com/basics/hiv-basics/taf-versus-tdf-difference>
4. POZ. "Post-exposure Prophylaxis (PEP)" (Profilaxis posterior a la exposición (PEP)). 7 de julio de 2025 [citado el 4 de junio de 2026]. Disponible en <https://www.poz.com/basics/hiv-basics/postexposure-prophylaxis-pep#search-query=PEP>
5. Arkell C, Harrigan M. CATIE. "HIV post-exposure prophylaxis (PEP)" (Profilaxis posterior a la exposición (PEP) contra el VIH). 2026 [citado el 4 de junio de 2026]. Disponible en <https://www.catie.ca/hiv-post-exposure-prophylaxis-pep>