

Registro de evaluación de profilaxis previa a la exposición (PrEP)

FECHA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	NOMBRE	APELLIDO	GÉNERO (M/F/TG/O/ Sin respuesta)	EDAD (años)	¿POBLACIÓN CLAVE? <i>En caso afirmativo, consulte los códigos*</i>	PRUEBA DE VIH		COMPLETÓ EL FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE PrEP PARA RIESGOS CONSIDERABLES Y ELEGIBILIDAD	¿ES ELEGIBLE PARA PrEP?	SERVICIOS (marque uno)	¿SE ACEPTÓ LA PrEP O SE RECHAZÓ? (solo si se ofreció PrEP)	MOTIVO DEL RECHAZO DE PrEP (consulte los códigos**);	NÚMERO DE USUARIO DE PrEP (si se acepta)
							FECHA DE PRUEBA	RESULTADO (Neg./Pos./No concl.)						
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		
						Si/No (encierre en un círculo uno de los dos)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se ofreció la PrEP <input type="checkbox"/> Se refirió para evaluación de PEP <input type="checkbox"/> Se refirió para PCR/VIH Ag o prueba de VIH de seguimiento	<input type="checkbox"/> Se aceptó la PrEP <input type="checkbox"/> Se rechazó la PrEP		

*CÓDIGOS DE POBLACIÓN CLAVE: HSH = Hombre que tiene sexo con hombres. TG = Transgénero. TS = Trabajadora sexual. UDI = Persona que se inyecta drogas. PP = Persona en prisión. O = Otro (especifique).

**MOTIVOS PARA RECHAZAR LA PrEP: 1: No hay necesidad de PrEP. 2: No desea tomar una medicación diaria. 3: Preocupación por los efectos secundarios. 4: Preocupación por lo que otros puedan pensar. 5: Preocupación por el tiempo requerido para el seguimiento clínico. 6: Preocupación por la seguridad de la medicación. 7: Preocupación sobre la efectividad de la medicación. 8: Otros (especifique).