



**AYUDANDO A LAS
PERSONAS A TENER
ACCESO A LA
PROFILAXIS ANTES
A LA EXPOSICIÓN**



**Un manual para los proveedores
de primera línea sobre las investigaciones,
la atención, y la navegación de la PrEP**

JUNIO DE 2020

**[pleaseprepme.org/
prepnavigatormanual](https://pleaseprepme.org/prepnavigatormanual)**

¡bienvenidos!



Alan, Shannon, Charlie, Laura, Reilly

En PleasePrEPMe.org estamos muy complacidos de poder ofrecer este recurso. Como parte de nuestro compromiso continuo de proporcionar recursos alrededor de la PrEP y la PEP a navegadores y consumidores. Aunque el manual fue escrito pensando en los californianos, gran parte de los contenidos puede beneficiar a los consumidores en cualquier estado.

Nuestros servicios incluyen chat en línea en tiempo real, una base de datos de proveedores de PrEP con capacidad de búsqueda, un directorio de recursos detallado estado por estado, un grupo de Google de navegadores de la PrEP de California y muchos otros recursos en línea para ayudar a impulsar el importante trabajo local que se realiza todos los días.

Esperamos que este documento vivo ayude a sus clientes y pacientes a

comprender la variedad de información disponible acerca de la PrEP. Continuaremos actualizándolo y agregando nuevas secciones de temas de interés sobre este campo. Está dividido en tres secciones:

- investigación sobre la PrEP,
- atención de la PrEP y
- navegación de la PrEP.

No dude en imprimir el manual completo o solo las secciones que le gustaría tener a la mano. Estas páginas pueden ser fácilmente organizadas en un legajador de argollas. No dude en imprimir lo que necesite y de compartir el manual impreso o en formato PDF.

La última versión siempre esta disponible en pleaseprepme.org/prepnavigatormanual, junto con un formulario en línea para que ingrese su información de contacto de manera que podamos avisarle sobre cualquier actualización.

Por favor envíe un correo electrónico Contact@PleasePrEPMe.org con cualquier pregunta o sugerencia sobre cómo mejorar este recurso.

Para ser parte de el California PrEP Navigators Google Group creado por PleasePrEPMe, insírbete: tinyurl.com/PPMnavigators.

CONTENIDOS

1 INVESTIGACIÓN DE LA PrEP

- 3 PrEP y la caja de herramientas de prevención
- 4 ¿Cómo funciona la PrEP?
- 5 Tipos de PrEP, Los estudios hasta la fecha
- 6 El Truvada y el Descovy para la PrEP
- 7 Un vistazo general para la PrEP
- 8 Indetectable = No transmisible
- 9 La PrEP y el resistente
- 10 Recursos de investigación para la PrEP

2 ATENCIÓN DE LA PrEP

- 12 La atención continua de la PrEP
- 13 ¿Quiénes son candidatos?
- 14 Cómo se selecciona para la PrEP
- 15 Las pruebas de detección del VIH
- 18 Síntomas de la infección aguda del VIH
- 19 Antes de la primera cita médica
- 20 La primera visita médica
- 21 Visitas médicas continuas
- 22 Programaciones: Pruebas rutinarias
- 23 Códigos ICD, CPT y LOINC
- 24 Autorizaciones previas y denegaciones
- 25 Cuándo iniciar o suspender
- 26 Efectos secundarios
- 27 Adherencia: factores y estrategias
- 28 Dosis omitidas y resurtidos
- 29 Hepatitis B y C y la PrEP
- 30 Opciones de concepción más seguras
- 31 Revelación, estigma y ocultamiento
- 32 Profilaxis después a la exposición (PEP)
- 34 Transición de la PEP a la PrEP
- 35 2-1-1 es PrEP para el sexo anal
- 37 Autocuidado de la PrEP por el paciente
- 38 Medicamentos genéricos y PrEP
- 40 Recursos para la atención de la PrEP

3 NAVEGACIÓN DE LA PrEP

- 42 Rol y responsabilidades del navegador
- 44 Nivel de Pobreza Federal
- 45 Términos asociados con la atención médica
- 46 Cómo evaluar el estatus de seguro de cliente
- 47 Cómo encontrar seguro, atención médica
- 49 Planes de Covered California
- 51 Cómo encontrar un proveedor de la PrEP
- 52 Cómo cubrir los costos para la atención de PrEP
- 53 California PrEP-AP
- 56 Programa Preparados, Listos, PrEP
- 58 Programa de Advancing Access
- 60 Programas de asistencia de paciente
- 61 Acumuladores de copago
- 62 Problemas con la farmacia
- 63 Cuenta flexible de gastos
- 64 Servicios de la telemedicina
- 65 Estudio de casos
- 67 Recursos para la navegación de la PrEP

RECONOCIMIENTOS



Investigación sobre la PrEP

Esta sección provee la información sobre los estudios clínicos que constituyeron la base para la aprobación del Truvada y del Descovy para la PrEP como métodos bioclínicos para prevenir la infección con el VIH. También describimos cómo la PrEP funciona dentro del cuerpo, la posibilidad de resistencia y la estrategias de prevención del VIH conocida como I=I.

PrEP Y LA CAJA DE HERRAMIENTAS DE PREVENCIÓN DEL VIH

En su definición más simple, la profilaxis significa hacer algo por adelantado para evitar daños a sí mismo.

Esto podría ser tan fácil como aplicar bloqueador solar para prevenir las quemaduras solares e incluso el cáncer de la piel. O podría significar tomar un medicamento antes de exponerse a un organismo que pueda causar una infección.

Por ejemplo, a alguien que va a viajar a una región donde la malaria es endémica le podrían recetar un medicamento antimalárico como profilaxis en caso de una exposición. La persona debería empezar el medicamento antes, durante y durante algún tiempo después de que regrese de su viaje.

La PrEP para prevenir el VIH es similar. En este caso, una persona VIH negativa puede tomar la PrEP para prevenir la infección con el VIH de una exposición antes, durante o después del sexo o de compartir agujas.



La PrEP es una de muchas herramientas que una persona puede utilizar para reducir su riesgo de una infección con el VIH.

Una gran cantidad de datos clínicos apoyan la mayoría de esta intervención preventiva en la caja de herramientas de la derecha, y algunas ofrecen tasas de protección más altas que otras.

Cuando una persona utiliza más de un método — como tal vez muchas lo hagan con el tiempo a medida que su vida cambia — disminuyen aún más sus probabilidades de contraer el VIH.

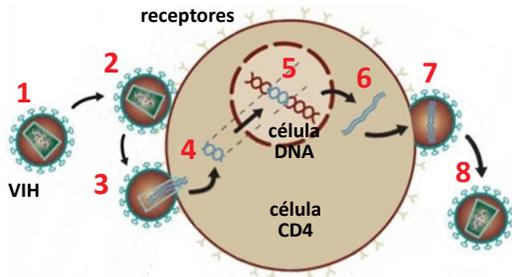
Al hablar con un potencial usuario de la PrEP, es importante discutir las opciones que ellos prefieran, a las que tengan acceso y las que puedan utilizar correctamente con el tiempo.



- conocer su propio estatus
- conocer el estatus de su pareja
- tener menos parejas
- tratamiento como prevención
- hablar acerca de la historia sexual
- limitar el sexo a cuando se está sobrio
- hablar acerca del sexo seguro
- sero-posicionar
- sero-clasificar
- obtener tratamiento para las ETS
- usar correctamente los condones
- reducir el uso del alcohol y las drogas
- PrEP
- PEP
- no compartir agujas
- vente sobre mí, no dentro de mí
- circuncisión masculina

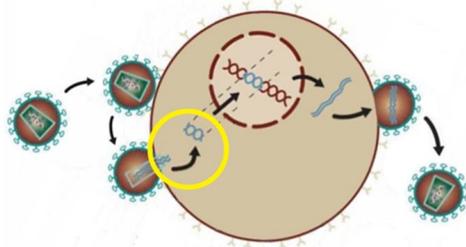
¿CÓMO FUNCIONA LA PrEP?

EN UNA PERSONA QUE VIVE CON EL VIH, ESTE ES EL CICLO DE VIDA NORMAL DEL VIH.

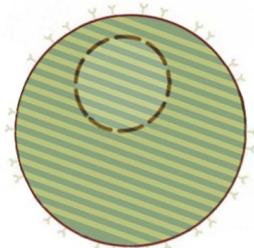


- 1) El VIH maduro es atraído a las células inmunitarias para reproducirse.
- 2) Este se ancla a la parte exterior de las células inmunitarias.
- 3) Ingresa dentro de la célula.
- 4) Una vez adentro, el VIH cambia su material genético de ARN a ADN (transcripción inversa).
- 5) El nuevo ADN del VIH se fusiona con el ADN de la célula para empezar a producir nuevas copias del VIH. Cuando suficientes células se infectan así, se convierte en una infección crónica.
- 6) Nuevas partículas virales son producido y ensambladas.
- 7) El VIH inmaduro sale de la célula.
- 8) Nuevos VIH maduros infectarán a otras células inmunitarias.

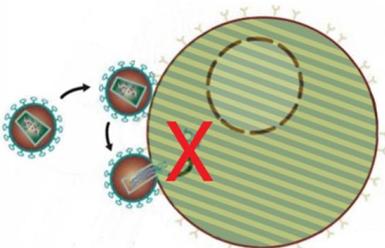
EN UNA PERSONA VIH NEGATIVA, ASÍ ES COMO LA PrEP DETIENE EL CICLO DE VIDA DEL VIH.



Los dos medicamentos de VIH en la PrEP, (ver las páginas 6 & 7) inhiben el paso en el ciclo de vida del virus llamado transcripción inversa. Ambos medicamentos son llamados inhibidores nucleósidos de la transcriptasa inversa o NRTI, por sus siglas en inglés.



Cuando una persona VIH negativa toma Truvada, el medicamento ya está dentro de las células inmunitarias antes de la exposición al VIH.



Si/cuando el VIH llega a la célula, los NRTI detienen la transcripción inversa y evitan que el VIH infecte más aún la célula y continúe su ciclo de vida. El virus luego morirá por sí solo sin llegar a causar una infección crónica.

TIPOS DE PrEP & LOS ESTUDIOS

Fuera de los medicamentos aprobados actualmente para la PrEP (ver gráfica a continuación), varios fármacos y otras formas de lograr la PrEP se están investigando en varias partes del mundo. Geles, películas, pastillas, anillos, implantes e inyecciones están entre las posibilidades, y los investigadores están utilizando fármacos aprobados o experimentales en dichos estudios. También se están estudiando distintos horarios para tomar las dosis.

Más de una docena de estudios clínicos sobre la PrEP se han realizado en más de 30,000 personas alrededor del mundo. En su totalidad, estos han incluido:

- hombres y mujeres heterosexuales cisgénero,
- hombres cisgénero que tienen sexo con otros hombres,
- personas que se inyectan drogas, y
- mujeres transgénero (en pequeños números, pero hay otros estudios en curso).
- Ninguno ha incluido a hombres transexuales.



En casi todos los estudios se ofrecieron consejos sobre la reducción de riesgos y condones. La mayoría tenía también un grupo de placebo en los que en un grupo se usaba la PrEP en comparación con otro en que usaba un placebo. Un estudio comparó los medicamentos Truvada y Descovy sin grupo de placebo.

La mayoría de los estudios midió y registró la adherencia de distintas maneras, incluyendo pedirles a las personas que reportaran su uso de la PrEP. En algunos también se tomaron rutinariamente muestras de sangre para medir el nivel del fármaco en la sangre.

La adherencia al medicamento fue muy importante. Por lo general, quienes tomaron la dosis de la PrEP casi todos los días permanecieron protegidos del VIH mientras que otros que tomaron la PrEP con menos frecuencia o no la tomaron, estuvieron en mayor riesgo o se infectaron.

En las dos páginas siguientes, podrás leer acerca de los medicamentos aprobados actualmente para la PrEP. El Truvada (o uno de sus componentes, el tenofovir DF) es eficaz en las mujeres cisgénero (estudios Bangkok IDU, Partners PrEP, TDF2), hombres cisgénero (estudios Bangkok IDU, Ipergay, iPrEx, iPrEx OLE, Partners PrEP, Prévenir, PROUD, TDF2), y en las mujeres transgénero (estudios Discover, Ipergay, iPrEx, iPrEx OLE). El Descovy es eficaz en los hombres cisgénero y en las mujeres transgénero (estudio Discover).

■ Para obtener una lista de los estudios clínicos y proyectos de demostración actuales en PrEP, vea el sitio web tinyurl.com/avacprepstudies.

TRUVADA, DESCOVY PARA LA PREP

Ahora hay dos medicamentos recetados disponibles para la PrEP: el Truvada y el Descovy. El Truvada contiene dos fármacos: emtricitabina (FTC) y tenofovir DF (TDF). El Descovy contiene FTC y tenofovir AF (TAF). Ambos también son utilizados para tratar el VIH: el Truvada desde el 2004 y el Descovy desde el 2016.

Por un lado, la buena noticia es que los dos medicamentos están ahora disponibles para la PrEP. Por el otro lado, esto podría complicar la toma de decisiones por parte del paciente acerca del cuidado de la PrEP. Como puedes ver por las fechas mencionadas anteriormente, tenemos más información de seguridad acerca del TDF en el uso del mundo real que del TAF.

Ambos son aprobados para personas que pesen por lo menos 35kg, o 77 libras. Como tal, la PrEP puede ser usada por adolescentes que cumplan con la norma del peso. Ninguno tiene restricciones de alimentos y ambos tienen poca interacción con otros medicamentos. Las personas también pueden beber alcohol mientras que estén tomando cualquiera de los dos, lo que constituye una gran preocupación para mucha gente. Sin embargo, ninguno de los dos medicamentos ha sido estudiado como PrEP en hombres transexuales, aunque varios han reportado su uso.

Por lo general, ambos medicamentos son seguros para la mayoría de las personas. Del estudio Discover, se pudo ver que ambos tienen tasas similares de efectos secundarios a corto plazo en cerca de 1 de cada 5 personas, siendo la mayoría problemas gastrointestinales como náuseas y malestar estomacal. Los efectos secundarios serios prácticamente no existieron, y muy pocas personas dejaron de tomar el medicamento debido a estos.

Aunque ambos son aprobados por la FDA y, por lo general, ambos son seguros, esto no quiere decir que sean iguales en cuanto a sus efectos secundarios a largo plazo, quiénes pueden usarlos, qué rutas de exposición cubren y cómo pueden ser dosificados.

Parecería que el nuevo medicamento es preferido por defecto, pero uno no es necesariamente mejor que el otro. (De hecho, algunos artículos médicos afirman que Truvada debería seguir siendo la primera opción.) Cuando más, ambos tienen perfiles de seguridad mixtos.

A pesar de su transformadora prevención del VIH en el 2012, el Truvada como PrEP lleva la carga de la educación comunitaria enfocada en sus posibles problemas en los riñones y los huesos. Esto se traslada casi completamente cuando se compara con el Descovy. Y no obstante que el Descovy parece causar menos daños a este respecto, todavía tiene su propia serie de problemas que han sido documentados en los estudios clínicos, tales como los aumentos en el colesterol (vistos en el estudio sobre la PrEP), y diabetes y aumento de peso (vistos en los estudios sobre el tratamiento del VIH).

Como con muchos otros medicamentos, pueden existir diferencias sobre cómo fármacos similares afectan los tejidos, los órganos y los sistemas corporales con el paso del tiempo. Lo mismo es cierto para el Truvada y el Descovy. El cuadro de la página siguiente destaca algunas de estas diferencias provenientes de la mejor información con la que contamos en este momento, que pueden contribuir a la toma de decisiones por parte de los pacientes sobre con cuál empezar, y quizás, si es del caso, a cuál cambiarse.

Entretanto, esperamos la actualización de las recomendaciones federales sobre el uso de la PrEP que incluyan al Descovy (tinyurl.com/2017PrEPguidelines). Las recomendaciones IAS-USA probablemente serán actualizadas en el verano del 2020 (tinyurl.com/IASPrEP2018).

Descovy para la PrEP estará cubierto bajo California PrEP-AP, el programa Advancing Access, y las otras PAFs: Ready Set PrEP, Good Days, PAF y PAN. (Ver la Sección 3, para más información sobre estas). El costo de bolsillo de 30 pastillas de cualquiera de los dos medicamentos es de aproximadamente \$1,850.

UN VISTAZO GENERAL PARA EL PREP



	Truvada (FTC/TDF)	Descovy (FTC/TAF)
Aprobación de la FDA	2012 (indicación de la PrEP)	2019 (indicación de la PrEP)
Los estudios que apoyan la aprobación de la FDA	iPrEx, Partners, Bangkok IDU (comparando la PrEP con un placebo)	Discover (comparando el TDF con el TAF)
Rutas de exposición incluidas por la FDA	Sexo receptivo o insertivo vaginal/ frontal o anal, compartimiento de agujas	Sexo anal receptivo o insertivo
Rutas de exposición no incluidas por la FDA	Ninguna	Sexo receptivo vaginal/frontal
Personas incluidas en los estudios	HSH, mujeres trans, hombres y mujeres heterosexuales, personas que se inyectan drogas	Hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), mujeres trans que tienen sexo con hombres
Eficacia del régimen diario	> 99%	> 99%
Eficacia del régimen 2-1-1 para el sexo anal	Altamente eficaz en los estudios Ipergay, Prévenir	No se han realizado estudios clínicos
Tamaño de la pastilla	0.75 de pulgada	0.5 de pulgada
Interacciones con hormonas que afirman el sexo	No tiene efectos en los niveles de estradiol en la sangre; un poco de reducción del TDF; la PrEP 2-1-1 no se recomienda con el estradiol; aún no se ha estudiado con la testosterona	Aún no se ha estudiado con el estradiol o la testosterona
Mediciones sobre la salud de los riñones	Pequeñas disminuciones en las mediciones sobre la salud de los riñones en unas pocas personas, ligeramente mayores que las del TAF	Pequeños deterioros en la salud renal en unas pocas personas
Mediciones sobre la salud de los huesos	Pequeños deterioros en la densidad ósea de la cadera y la columna vertebral en unas pocas personas, ligeramente más que el TAF, igual tasa baja de fracturas	Pequeño aumento en la densidad ósea de la cadera y la columna, ligeras disminuciones en algunas personas, igual tasa baja de fracturas
Mediciones del colesterol	Leves aumentos en el colesterol cuando se usa para el tratamiento en personas con el VIH	Pequeños aumentos en el colesterol cuando se usa para el tratamiento en personas con el VIH, más que el TDF
Pérdida o aumento de peso	Leve a poca pérdida de peso en personas VIH negativas y en personas con VIH	Leve a moderado aumento de peso del 10% o más en personas con HIV
Diabetes	No hay casos en personas VIH negativas o personas con VIH	Algunos casos en personas con VIH
Calificación del riesgo cardiovascular	---	Aumentado en un 13% en personas con VIH después de cambiarse de TDF o TAF

INDETECTABLE = INTRANSMITIBLE, o I = I

En pocas palabras, ser indetectable significa que una persona no puede transmitir el VIH. Esto también se llama “tratamiento como prevención” o TasP. Analicemos esto un poco para entender lo que significa.

Los medicamentos que son usados hoy día para tratar la infección con el VIH son tan eficaces que la mayoría de las personas con el virus pueden mantener niveles extremadamente bajos en el cuerpo. ¿Pero por qué es esto importante? Pues bien, la principal razón es que previene que el virus con el tiempo cause daños serios en el cuerpo, ya que si el sistema inmunitario no se deteriora, el cuerpo no se debilita y no se presentan las principales infecciones.

Tomar estos medicamentos les permite a miles de estadounidenses vivir durante más tiempo, vidas sanas similares a las personas VIH negativas. Esto constituye la maravilla de 30 años de investigación acerca de los medicamentos para el VIH. Pero hay otra maravilla: ¡el tratamiento del VIH también previene la propagación del virus!

Cuando las personas con VIH toman medicamentos para el VIH y reciben atención médica regular, se les extrae sangre cada 3 a 6 meses para verificar si el virus está bajo control. Si hay un nivel muy bajo del VIH en el torrente sanguíneo (menos de 200 copias) durante un período de tiempo, esto por lo general significa niveles muy bajos del virus en otros fluidos corporales como los fluidos vaginales, fluidos anales o el semen. De manera que si la persona con VIH está tomando sus medicamentos como se le recetaron durante un período de tiempo, entonces previene la transmisión sexual del VIH. El CDC ha emitido una declaración al respecto aquí: tinyurl.com/CDCUequalsU.

Es probable que en su trabajo usted conozca gente VIH negativos que sean parte de una pareja de estatus mixto en la que uno de ellos está viviendo con el VIH y el otro no. La PrEP es ciertamente una opción para ellos, pero también lo es “I=I”—con o sin la PrEP.

De por sí, I=I es una manera similar de reducir la transmisión, y algunas parejas (gay, hetero, transgénero, etc.) pueden escoger este método como su único plan de prevención. Para otros, la PrEP puede ofrecer un nivel adicional de protección por varios motivos:

- para reducir al máximo el riesgo
- para disminuir la ansiedad
- para nutrir mayor intimidad
- para proteger al compañero negativo dentro de una pareja abierta
- para reducir el riesgo mientras trata de concebir
- para asegurar protección en caso de que haya una historia de olvidar tomar las dosis por parte de cualquiera de los miembros de la pareja

Individualizar la PrEP y/o I=I para la pareja es la clave, con base en sus necesidades y recursos.

Para algunos es uno o el otro. Para otros son ambos. El uso de condones, así como otras estrategias de la caja de herramientas de prevención en la página 3.

Lea otros artículos (en inglés):

- **Centers for Disease Control**
cdc.gov/hiv/library/dcl/dcl/092717.html
- **HPTN 052 Study** (heterosexual couples)
tinyurl.com/aidsmapHPTN052
- **Opposites Attract Study** (gay couples)
tinyurl.com/aidsmapOppAttract
- **Partner Study** (heterosexual and gay couples)
tinyurl.com/aidsmapPARTNER
- **U=U** (undetectable = untransmissible)
www.preventionaccess.org

LA PrEP Y EL VIH RESISTENTE

La resistencia puede ser un problema cuando se usan medicamentos para el VIH, y hace que sea más difícil tratar la infección crónica.

Cuando el VIH de una persona es resistente a uno o más medicamento(s), ciertos fármacos — y posiblemente toda una clase de ellos— no puede controlar el virus, lo que limita las opciones de tratamiento de la persona.

Para las personas con el VIH, la resistencia se puede desarrollar cuando su VIH muta (cambia) para evitar los efectos de uno o más medicamentos para el VIH. Esto puede deberse a mala adherencia (mal cumplimiento) o interacciones de los medicamentos, lo que significa que no hay suficiente medicamento presente en las células inmunitarias para controlar el virus. El virus resistente a veces también puede ser pasado a un compañero sexual.

La resistencia puede ser un problema para las personas que se infectan con el VIH mientras lo toman. Puesto que el Truvada o el Descovy para la PrEP consta solo de dos medicamentos — y no de tres o más medicamentos como se usa en el tratamiento del VIH — un usuario de la PrEP que contraiga el VIH puede que o desarrolle un virus resistente.

El VIH resistente y sensible a las drogas también se ha transmitido en algunas personas fuera de los estudios. Todas las infecciones confirmadas se han producido en hombres homosexuales con PrEP diaria, con uno en 2-1-1 PrEP, y todas parecían ser muy adherentes a la medicina basado en los rellenos de pastillas, el autoinforme y las pruebas de nivel en la sangre.

Hasta la fecha, estas infecciones son raras, y todos han comenzado rápidamente el tratamiento para suprimir por completo su VIH.

Lo que hasta ahora nuestras experiencias con la PrEP significan:

- Asegúrese de que la persona que va a iniciar la PrEP es VIH negativa.
- Si recientemente ha habido una(s) exposición(es) dentro de la últimas 2–4 semanas antes de iniciar la PrEP, se requieran una prueba combinada de cuarta generación, en algunos casos incluyendo una prueba NAAT o de carga viral.
- Continúe haciéndose la prueba de VIH Al menos cada 3 meses y quizás más a menudo mientras tomando la PrEP.
- Si hay un resultado positivo, el proveedor de atención médica recolectará más información clínica, como una prueba de resistencia genotípica, y evaluará la situación para los próximos pasos. La PrEPline (tinyurl.com/CCCprepline) puede guiar al personal médico en esta situación, o remitirse al sitio web: how2offerprep.org/sero-prep.

RECURSOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA PrEP (en inglés)

Para recomendar agregar recursos a esta lista, envíe un correo electrónico a Contact@PleasePrEPMe.org.

- **Federal PrEP Guidelines:**
tinyurl.com/2017PrEPguidelines
(estudios de investigación listados)
- **Federal PrEP Supplement:**
tinyurl.com/2017PrEPsupplement
- **PrEP Clinical Trials (CDC):**
tinyurl.com/PrEPtrialsCDC
- **National CCC PrEPline:**
855-448-7737 (855-HIV-PREP), 11a – 6p EST;
tinyurl.com/CCCprepline (solo personal médico)
- **Sero PrEP Questionnaire for people who seroconvert while taking PrEP:**
how2offerprep.org/sero-prep
- **Tracking PrEP research:**
www.avac.org/prep/track-research
- **PrEP demonstration projects worldwide:**
tinyurl.com/AVACprepstudies



Atención de la PrEP

Esta sección ofrece información sobre cómo seleccionar los candidatos apropiados para la PrEP, lo que los pacientes pueden esperar durante el proceso de atención de la PrEP, y los tipos de monitoreo de salud rutinarios que hacen parte cuando se ha recetado la PrEP. También destaca los asuntos relacionados, como la planificación familiar, la decisión de decir que se está tomando la PrEP, cuándo iniciar y suspender la PrEP, y qué es la PrEP.

LA ATENCIÓN CONTINUA DE LA PREP, CUIDADA DE STATUS NEUTRAL

La PrEP es un método eficaz para prevenir la infección del VIH. Usar la PrEP también es una oportunidad para que una persona se comprometa con una atención médica regular quizás por primera vez.

Similar en concepto a la gran cantidad de atención del VIH que se brinda a nivel nacional, la atención de la PrEP también puede ser considerada como una atención médica continua. La continuidad de la PrEP puede subdividirse en estos pasos abajo:

Como un navegador de la PrEP, usted hace parte de una cadena continua que apoya a un individuo para obtener, permanecer e incluso suspender la PrEP. Usted puede involucrarse en varios—y tal vez en todos—estos pasos, dependiendo del papel que desempeñe en su programa. Sin duda, usted puede ser el aglutinante que mantiene juntas todas las partes que constituyen la atención médica de sus clientes. Es importante tener cuidado de los detalles, ya que los navegadores suelen ser una pieza clave en cuanto a la resolución de sus clientes de permanecer VIH negativos.



La prevención es el tratamiento. El tratamiento es la prevención. Son dos caras de la misma moneda.

Las personas que son vulnerables al VIH y toman PrEP y las personas que viven con VIH y permanecen indetectables no adquieren ni transmiten el virus. Ese es el nugget de la verdad detrás del esfuerzo del Departamento de Salud de la Ciudad de Nueva York llamado Status Neutral Care. Este cambio en su paradigma de salud desafía la idea de que los dos grupos están en diferentes vías de atención de la salud. Más bien, busca mover a todos los pacientes de manera similar a través de un compromiso completo y continuo en la atención médica y de apoyo.

positivos y negativos a una atención cultural afirmativa. Ayúdelos a tomar decisiones informadas sobre sus esfuerzos de salud y prevención. Involucrarlos en cuidados de apoyo con el tiempo.

Cuando se aplica dentro de los sistemas de salud o en los niveles locales o estatales, la atención de estado neutral puede ayudar a reducir nuevas infecciones, reducir nuevas muertes y reducir el estigma a cero. Muchos de los principios de este esfuerzo pueden usarse dentro de los servicios existentes. Considere y abogue por los cambios que podrían implementarse dentro de su programa o clínica o agencia para reducir aún más la división del estado del VIH.

¿Cuál es su resultado final? Prueba a todos por el VIH. Vincular a las personas con resultados de pruebas

Más información está disponible en tinyurl.com/NYCstatusneutral.

¿QUIÉNES SON CANDIDATOS PARA LA PrEP?

Los CDC establecen estas comunidades o individuos como posibles candidatos para la PrEP debido a las nuevas tasas de infección actuales:

- hombres que tienen sexo con otros hombres (MSM, por sus siglas en inglés) sexualmente activos, incluyendo hombres afroamericanos y latinos
- hombres y mujeres heterosexuales sexualmente activos quienes son vulnerables al VIH
- personas que usan drogas
- compañeros VIH negativos en parejas mixtas, incluyendo parejas heterosexuales, que buscan una concepción natural

Sus clientes pueden ser candidatos para la PrEP si:

- Tienen sexo sin usar condón
- Tuvieron recientemente una ETS rectal o bacteriana
- Tuvieron sexo receptivo (pasivo) sin condón con un hombre VIH positivo o de estatus desconocido
- Usaron la PEP más de una vez durante el último año
- Use medicamentos para la disfunción eréctil
- Son mujeres con compañeros hombres: con estatus desconocido, que tienen sexo con otros hombres, que tienen sexo sin condón con otras personas, o que se inyectan drogas
- Tiene un(os) compañero(s) que usa(n) excesivamente drogas o alcohol; que intercambia(n) sexo por dinero, vivienda u otras necesidades; o que ha(n) estado en la cárcel
- Comparten equipo para inyectarse drogas
- Han sido amenazados o les han hecho daño un(os) compañero(s) o se sienten controlados por ellos

Otras personas que no sean o no son candidatos para PrEP:

- Personas que viven con el VIH
- Personas que usan correctamente los condones de manera continua y prefieren usarlos
- Personas con síntomas de una reciente infección aguda del VIH
- Personas que no tienen la intención de usar PrEP según lo prescrito
- Personas con insuficiencia o disfunción renal (<60mL/minuto eCrCl or <30mL, dependiendo de qué medicamento se prescribe)

Las pautas federales sobre la PrEP

Las pautas generales ofrecen una serie de criterios para seleccionar a los pacientes en tinyurl.com/2017PrEPguidelines — un excelente lugar para empezar a leer los procesos y procedimientos en mayor detalle.



CÓMO SE SELECCIONA PARA LA PrEP

No solo la vulnerabilidad personal al riesgo de infección del VIH, historial sexual, conocimiento sobre cómo usar la PrEP, y deseo de tomarlo como factor en la ecuación, pero también lo hacen los problemas médicos. Estos incluyen la salud general y las ETS activas, así como la capacidad de tomarla como recetada, cubrir los costos y mantener la atención regular. Por lo tanto, evaluar a los clientes para diversas necesidades médicas está en orden.

Los protocolos de selección para la PrEP suelen ser diferentes de un sitio a otro, y pueden afectar su rol como navegador. Si usted es un navegador dentro de un entorno médico, podría tener a su cargo:

- asegurar el consentimiento
- recopilar información de seguro
- ordenar pruebas de laboratorio
- completar la documentación requerida y el papeleo opcional

De lo contrario, usted podría tener deberes similares a los de otros navegadores que trabajan fuera de entornos médicos. Estas responsabilidades pueden incluir:

- educación sobre la PrEP
- vinculación a la atención médica
- educación sobre el medicamento y la adherencia
- asesoría sobre reducción de riesgos
- navegación sobre la cobertura de seguro
- visitas médicas de seguimiento
- vinculación a servicios de apoyo, incluyendo el caso de un resultado positivo

El video para la PEP y la PrEP de PleasePrEPMe

El video de PleasePrEPMe para el personal de primera línea de la PEP y la PrEP: solo se necesitan 4 minutos para conocer los servicios de PleasePrEPMe y para la introducción a la PrEP y la PEP ve a pleaseprepme.org/frontline.

La selección es una parte esencial del apoyo médico integral que sus clientes deben obtener cuando están buscando obtener la PrEP. Es necesario evaluar la necesidad y adecuación del uso de la PrEP en cada individuo. Consulte cuál es el protocolo de selección para la PrEP de su agencia, el cual puede incluir:

- compañeros que son VIH positivos o de estatus desconocido
- diagnóstico reciente de una ETS
- uso/o no uso de condones
- uso anterior de la PEP durante el último año
- uso de medicamentos para la disfunción eréctil
- uso de alcohol o de drogas callejeras, tales como poppers, metanfetaminas y cocaína
- sexo transaccional
- planificación familiar con un compañero positivo



LAS PRUEBAS DE DETECCIÓN DEL VIH

Los avances en la tecnología han mejorado enormemente nuestra capacidad para realizar pruebas precisas del VIH en entornos tanto clínicos como no clínicos. Cada nueva generación de pruebas nos ha permitido detectar el VIH más rápido durante una infección temprana.

Realizar diferentes tipos de pruebas del VIH requiere diferentes niveles de capacitación o experiencia, y algunos también necesitan equipos especiales en un laboratorio. También, a veces se usan nombres diferentes para el mismo tipo de prueba. A continuación vamos a analizar esto un poco más.

¿QUÉ BUSCAN LAS PRUEBAS?

Durante la infección temprana, se producen diferentes partículas inmunitarias en el cuerpo en diferentes momentos y en diferentes cantidades. Entre estas están:

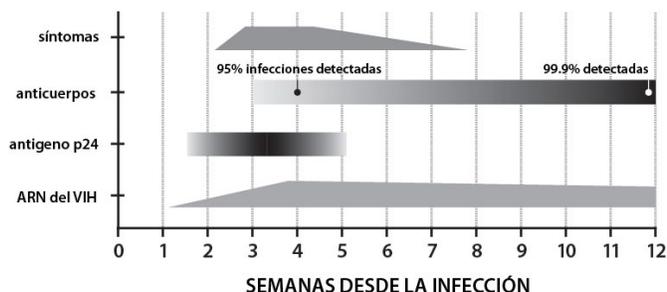
- 1) **anticuerpos**, proteínas que el sistema inmunológico produce en respuesta a una infección;
- 2) **el antígeno p24**, una proteína que el VIH crea cuando se reproduce, la cual se ve en cantidades muy altas en la infección temprana; y
- 3) **material genético** llamado ARN del VIH.

El gráfico de arriba muestra los tiempos estimados sobre cuándo estas partículas se pueden encontrar en la sangre después de la transmisión del VIH. Estos corresponden al momento en que varias pruebas son capaces de detectarlas.

¿CUAL PRUEBA USAR Y CUANDO?

El período de ventana es el tiempo entre el punto de infección por el VIH y el momento en que una prueba puede dar un resultado positivo o negativo exacto. Se puede producir un resultado negativo falso de anticuerpos durante la infección aguda del VIH, con mayor frecuencia debido al período de ventana: el sistema inmunológico aún no ha producido suficientes anticuerpos para que la prueba dé un resultado confiable.

Marcadores de detección del VIH temprana y al tiempo



Un resultado positivo falso puede ocurrir debido a errores de laboratorio, o raramente, porque la prueba reaccionó a otros anticuerpos en la muestra.

Las pruebas rápidas basadas en anticuerpos son muy precisas y recogen pequeñas cantidades de fluido oral o de sangre de la punta de un dedo. Estas pruebas se realizan generalmente en un punto de atención, como las ferias de salud o de orgullo gay, en salas de emergencia, en clínicas, en casa, en salones de belleza o incluso en iglesias.

Las pruebas de anticuerpos basadas en laboratorio también son muy precisas, pero se realizan en un entorno médico en el que se extrae un pequeño volumen de sangre de una vena.

Las pruebas de laboratorio que usan sangre generalmente detectan el VIH de 3 a 5 días antes que las pruebas rápidas que usan sangre. (Por ejemplo, una prueba realizada en una clínica y procesada por un laboratorio en comparación con una prueba rápida realizada en una feria de salud). Las pruebas rápidas que usan fluido oral generalmente detectan el VIH mucho más tarde que las pruebas que usan muestras de sangre.

Las pruebas de anticuerpos son precisas aunque alguien tenga gripa o un resfriado, haya comido recientemente o esté tomando medicamentos de venta

LAS PRUEBAS DE DETECCIÓN DEL VIH

libre. Muy raramente, un trastorno inmunitario, como el lupus o un fármaco inmunosupresor, pueden afectar la precisión de una prueba de anticuerpos.

Las pruebas de antígeno-anticuerpo (“combo”, pruebas de “cuarta generación”) buscan tanto anticuerpos como antígeno p24. Esta prueba se puede hacer usando sangre extraída de una vena en un entorno médico y luego procesada en un laboratorio, o en el punto de atención médica usando una prueba rápida.

Las pruebas de ARN del VIH detectan el material genético del VIH (ARN) en lugar de buscar anticuerpos contra el virus. También se le llama **NAT**, o **prueba de ácido nucleico**. El ARN del VIH puede detectarse antes que el p24 o los anticuerpos. Sin embargo, el NAT es costoso y puede que no siempre esté disponible, por lo que no se usa de manera rutinaria para la detección del VIH, excepto en casos en los que se sospeche la exposición.

¿CÓMO SE HACE UNA PRUEBA DEL VIH?

El primer paso para diagnosticar una la infección del VIH es usar una prueba de antígeno-anticuerpo, como se describió anteriormente. Esto se debe a la precisión, el bajo costo y la facilidad de uso de la prueba combinada. (Vea el diagrama de flujo gráfico a continuación.)

El segundo paso es la prueba de confirmación, si el resultado de la prueba combinada fue positivo o incierto. Las muestras de sangre para las pruebas de confirmación se deben extraer en un entorno médico, y los

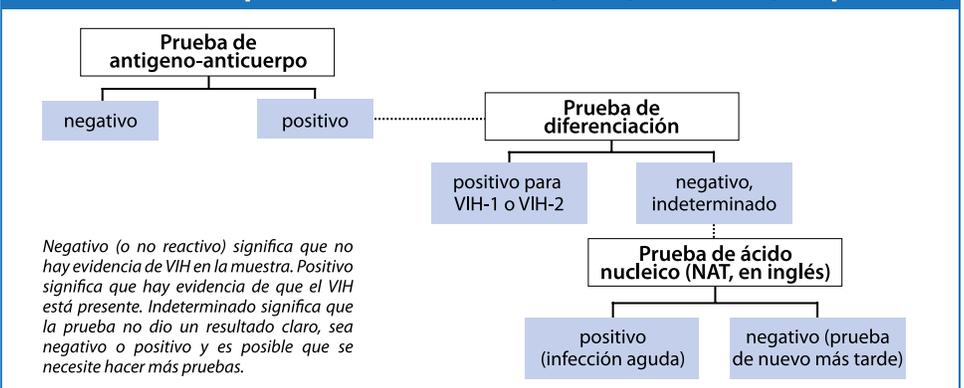
resultados pueden volver rápidamente o demorarse varios días.

Las pruebas confirmatorias incluyen: 1) el Western blot, que busca proteínas virales en la sangre, y 2) el inmunoensayo de diferenciación de anticuerpos, que puede determinar si el virus es del tipo VIH-1 o VIH-2. El VIH-1 se encuentra entre el 95% de la población mundial con VIH. El VIH-2 se encuentra entre el 5% y la mayoría está principalmente en África Central y Occidental.

Las pautas para la prueba del VIH actualizadas de los CDC (2014, stacks.cdc.gov/view/cdc/23447) recomiendan usar la prueba de diferenciación antes que el Western blot. Ambos pueden confirmar una prueba con resultado positivo. Sin embargo, una de las ventajas de la prueba de diferenciación es que puede determinar si el virus es VIH-1 o VIH-2 (importante por razones de tratamiento). También puede detectar el VIH temprano, con más precisión y por un costo menor que una prueba Western blot.

Si sus clientes van a saber qué tipo de prueba están obteniendo, sería bueno que les contestara todas sus preguntas. Lea la tabla en la página 17 para más información.

Recomendaciones para la detección del VIH, CDC (enero 2018, simplificado)



LAS PRUEBAS DE DETECCIÓN DEL VIH

Tabla de pruebas de VIH en los Estados Unidos

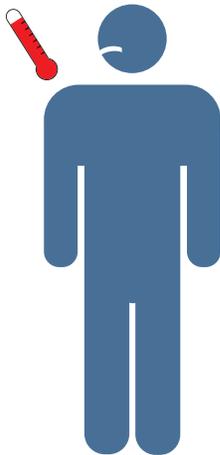
Prueba	Otros nombres	Que busca	Tiempo desde la infección	Que tan precisa	Fuente de colección	Usado para	Resultos en
Solo anticuerpos	Ab, ELISA, EIA	Anticuerpos contra el HIV-1 y tal vez el HIV-2	3 o más semanas	95% en-contrado a la cuarta semana , 99.9% a la semana 12	Muestra oral, pinchazo en la punta de los dedos, sangre de vena, en el hogar, punto de atención	Prueba inicial	20 min (rápido) a > 3 horas (laboratorio)
Antígeno / Anticuerpo	Ab/Ag, combo, 4th generation, ELISA, EIA	Antígeno de VIH (p24) y anticuerpos contra VIH-1 y VIH-2	2 o más semanas	lo mismo que arriba	Pinchazo en el dedo, sangre de vena, punto de atención, clínica	Prueba inicial	20 min (rápido) a > 3 horas (laboratorio)
Inmunoensayo de diferenciación de anticuerpos	ADI	Anticuerpos contra el VIH-1 y VIH-2	3–6 o mas semanas		Sangre de vena o pinchazo en la punta del dedo	Prueba de confirmación, reemplaza Western Blot	> 3 horas
Western blot	WB	Múltiples proteínas del VIH	5 o más semanas	6 o más semanas	Sangre de vena	Prueba de confirmación, no utilizada frecuencia	> 3 horas
Antígeno de p24	p24, antígeno, combo, 4th generation	Proteína p24 del VIH	15–50 días	25–30 días	Sangre de vena o pinchazo en la punta del dedo	Prueba de detección en algunos casos	> 3 horas
Prueba de ácido nucleico	NAT, NAAT, VIH ARN, PCR, RT-PCR, carga viral	Material genético del VIH: ARN y/o ADN	11 o mas días	20–30 días	Sangre de vena	Prueba de detección / confirmación en algunos casos	> 3 horas

SÍNTOMAS DE LA INFECCIÓN AGUDA DEL VIH

Come alguien que toma la PrEP, es importante que entiendan los síntomas de una infección aguda del VIH en caso de que raramente ocurriera una transmisión entre una cita médica y otra. (Esto es más probable que suceda si no han estado tomando la PrEP como fue recetado).

Aproximadamente dos tercios de las personas tendrán una enfermedad similar a la gripe. Si están presentes, los síntomas suelen aparecer de 2 a 4 semanas después de la infección. Pueden continuar durante unos días o unas semanas.

Estos síntomas pueden indicar la necesidad de que los clientes se vuelvan a hacer la prueba antes de su siguiente cita médica para descartar o confirmar una infección con el VIH:



- fiebre
- cansancio
- ganglios inflamados
- dolores musculares
- dolor en las articulaciones
- erupción en la piel
- dolor de cabeza
- irritación de garganta
- sudores nocturnos
- escalofríos
- úlceras en la boca

Aunque raramente, unos pocos casos de transmisión han ocurrido mientras el usuario de la PrEP cumplía muy bien con su medicamento, con diario o 2-1-1 PrEP.

En estos casos, a veces se presentaron síntomas agudos atípicos. Estos individuos reportaron los síntomas a sus proveedores y descubrieron que se habían seroconvertido.

Sin embargo, los síntomas de la infección aguda son típicamente muy similares a los de la gripe común y las personas pueden confundirlos por otra infección. Incluso si los clientes tienen estos síntomas y reportan ser muy adherentes a la PrEP, es importante confirmar para descartar una infección con el VIH lo más pronto posible.

LO QUE LOS CLIENTES PUEDEN ESPERAR: ANTES DE LA PRIMERA CITA MÉDICA

Por lo general los navegadores se reúnen con sus clientes antes de la primera cita médica para llevar a cabo una evaluación de riesgos, una evaluación con respecto al seguro médico y una sesión de información.

La manera en que usted se involucre con sus clientes dependerá de cómo su agencia ha definido el papel que usted desempeña y los protocolos para la PrEP que se hayan establecido. No olvide que discutir la PrEP es importante tanto para ayudar a sus clientes a entender si es adecuada para ellos como para ayudarle a usted a evaluar si ellos son buenos candidatos para la PrEP.



La evaluación de riesgos puede incluir hablar sobre:

- su historial de uso de condones
- número de parejas sexuales (con estatus del VIH conocido o no)
- historial de diagnósticos de ETS
- historial de uso de la PEP
- deseo de una planificación familiar
- uso de medicamentos para la disfunción eréctil
- historial de sexo transaccional
- uso actual de drogas y alcohol
- violencia por parte de una pareja íntima
- preferencias del cliente y su pareja sobre las estrategias de prevención del VIH



La evaluación con respecto al seguro puede incluir hablar sobre:

- estatus de seguro (si está en su propio plan o en el plan de otra persona, sin seguro)
- tipo de seguro (programa estatal/federal, empleador, COBRA, auto-asegurado, mercado estatal)
- edad, ingreso, tamaño de la familia, estado militar
- deducible del plan de seguro, costos del propio bolsillo
- evaluación del acumulador de copago (página 59)
- beneficios de farmacia
- programas de asistencia al paciente, si se necesitan



La sesión informativa puede incluir hablar sobre:

- información básica sobre la PrEP
- asesoría sobre el uso seguro y la disminución de riesgos
- posibles efectos secundarios, opciones de tratamiento
- punto de partida y pruebas regulares, programación del monitoreo
- la adherencia de la PrEP y la retención de visitas médicas
- la seguridad a largo plazo
- cuándo y cómo dejar de hablar sobre la PrEP
- los síntomas de una posible seroconversión
- beneficios/riesgos en caso de embarazo o lactancia materna



LO QUE LOS CLIENTES PUEDEN ESPERAR: PRIMERA VISITA MÉDICA

Los clientes pueden interactuar con los profesionales clínicos de varias maneras cuando acceden a la PrEP: en su visita médica regular, en una clínica de salud sexual, proveedor de tele-salud en línea, o incluso a través de un estudio clínico.

Dependiendo de cómo sus clientes interactúan con sus profesionales clínicos, les podrían hacer varias de las preguntas que usted discutió con ellos durante la visita pre-clínica.

A los clientes les pueden hacer preguntas repetidas para asegurar la adecuación de la PrEP y porque los comportamientos y las preferencias pueden cambiar con el paso del tiempo.

La primera vista médica o consulta de tele-salud podría incluir:

- historial del uso de medicamentos
- revisión de signos y síntomas clínicos de una infección aguda con el VIH
- asesoría reproductiva y anticonceptiva para las usuarias de la PrEP con género femenino de nacimiento, incluyendo hombres transgénero y pruebas de embarazo si es del caso
- examen físico
- prueba(s) negativa(s) del VIH documentada(s) dentro de una a dos semanas antes de iniciar la PrEP (anticuerpos-antígenos y/o carga viral, dependiendo de las exposiciones recientes)



- pruebas de detección de enfermedades de transmisión sexual (ETS), tales como análisis de orina (clamidiasis, gonorrea), análisis de sangre (herpes, sífilis), o rectales, vaginales o frotis de garganta (clamidiasis, gonorrea)
- análisis de sangre para hepatitis A, B y C (se recomiendan vacunas si no hay inmunidad a los virus de la hepatitis A y B, y discusión de tratamiento si hay una hepatitis actual)
- uroanálisis de niveles de creatinina para salud renal
- receta de un suministro de 30 días para la PrEP (tal vez sin resurtido para evaluar la adherencia y los efectos secundarios antes del primer resurtido)

LO QUE LOS CLIENTES PUEDEN ESPERAR: VISITAS MÉDICAS CONTINUAS



Una vez que el cliente ha realizado su primera cita médica, usted podría estar ayudándole a programar visitas adicionales. Las visitas de seguimiento que se recomiendan por lo general son al llegar a la uno o las dos semanas (para evaluar los efectos secundarios, apoyo para la adherencia y la retención, contestar preguntas), a los 30 días, a los 90 días y de ahí en adelante cada tres meses.

Como navegador de la PrEP, usted puede programar estas citas con sus clientes y ofrecer asesoría para la reducción de riesgos y apoyo para la adherencia. También sería conveniente que llamara una semana antes de las citas de seguimiento para recordarles a los clientes hacerse las pruebas de laboratorio antes de sus visitas.

Los profesionales clínicos de la PrEP deberán revisar los resultados de laboratorio con sus clientes en cada visita y proporcionar resultados para 90 días una vez que los exámenes de laboratorio hayan sido completados y procesados.

No asuma que los proveedores de la PrEP de sus clientes son sus médicos de atención primaria. Muchos consiguen la PrEP por medio de otros clínicos. Clarifique con sus clientes si ellos se sienten cómodos compartiendo información médica importante con sus profesionales clínicos.

Las visitas médicas continuas ocurren cada tres meses para asegurar que los pacientes continúen estando VIH negativos, para verificar la salud del hígado y los riñones, y para hacerse pruebas de detección de enfermedades de transmisión sexual (ETS), preferiblemente con pruebas en 3 sitios del cuerpo cuando sea apropiado tanto para hombres como para mujeres.

Algunos pacientes pueden ver a sus profesionales clínicos con más frecuencia para hacerse pruebas de detección de ETS. Preguntar a los pacientes qué sitios probar. Lo que recomiendan las pautas sobre la PrEP puede encontrarse aquí: tinyurl.com/2017PrEPguidelines.

PROGRAMACIONES: PRUEBAS DE DETECCIÓN DE ETS, ANÁLISIS DE SANGRE Y OTROS MONITOREOS



El cuadro de abajo describe las diferentes pruebas de detección que por lo general se hacen como parte de la rutina de la atención de la PrEP.

Los protocolos de atención de la PrEP que usan en su clínica podrían variar.

	PUNTO DE PARTIDA	1 MES	3 MESES DEL INICIO	CADA TRES MESES
■ Prueba de anticuerpos/anticuerpo-antígeno del VIH	X	X	X	X
■ Eval. de síntomas de infección aguda	X	X	X	X
■ Pruebas de ETS, tratamiento *	X	X	X	X
■ Eliminación de creatinina	X	X	X	X **
■ Uroanálisis	X	X	X	X
■ Hepatitis A, B, C ***	X			
■ Prueba de embarazo	X	X	X	X
■ Eval. de efectos secundarios		X	X	X
■ Ases. para reducción de riesgos	X	X	X	X
■ Eval. de la adherencia	X	X	X	X
■ Receta para la PrEP	30 días	60 días	90 días	90 días

* Considere: análisis de orina (gonorrea, clamidiasis), análisis de sangre (sífilis) o frotis (rectal, vaginal y de garganta, para gonorrea y clamidiasis)

** La salud del riñón puede evaluarse cada seis meses si es estable, o remitir a un nefrólogo para consulta si se está deteriorando.

*** Vacunar contra la hepatitis A y B si no está inmunizado. Discutir opciones de tratamiento en el contexto de una enfermedad crónica. Discutir repetidas pruebas de hepatitis C según sea el riesgo.

CÓDIGOS ICD, CPT Y LOINC REACIONADOS CON LA PREP

Hay varios tipos de códigos que se utilizan en el campo de la atención médica para asignarse a la información médica del paciente.



Estos códigos aseguran un rastreo correcto de las afecciones, medicamentos o procedimientos médicos. Las compañías de seguros utilizan estos códigos para aprobar o denegar cobertura de acuerdo con las pólizas que han emitido.

Los tres tipos de códigos con los que usted tiene que ver son:

- ICD: International Classification of Diseases (clasificación internacional de enfermedades)
- CPT: Current Procedural Terminology (terminología procedimental actual)
- LOINC: Logical Observation Identifiers Names and Codes (nombres y códigos identificadores de la observación lógica)

Tener un error en los códigos que se ingresan en el papeleo del seguro puede resultar en que una autorización previa sea rechazada o denegados los costos de los servicios médicos. Consulta con tu programa para ver si tienen una lista interna de códigos para usar. Debido a que los códigos de facturación

pueden variar de un plan a otro, trabaja con cada uno de ellos para asegurarse de que se usen los códigos correctos.

Es posible que desee informar a sus clientes en el caso de que afronten este tipo de problema con su compañía de seguros. Usted también puede dejarles saber a sus clientes que ellos pueden suministrarles a sus proveedores estos útiles recursos (en inglés):

- **CDC PrEP guidelines supplement, page 42:** tinyurl.com/2017PrEPsupplement
- **UCSF National PrEPLine:** tinyurl.com/CCCprepline (solo médicos)
- **NASTAD billing coding guide:** tinyurl.com/NASTADguide
- **SFAF billing codes (pp 10-13):** tinyurl.com/SFAFprepfacts

AUTORIZACIONES PREVIAS Y DENEGACIONES

Hay algunas oportunidades en las que usted necesita apoyar a su cliente directamente con estos problemas relacionados con el seguro o guiarlo para que hable con su proveedor acerca de ellos. Muchos problemas surgen de simples errores o de formularios que no se llenan en su totalidad.

La mayoría de los proveedores posiblemente ya están acostumbrados a estos problemas, pero es posible que otros necesiten ayuda o haya que pedirles amablemente que vuelvan a enviar el papeleo. Sin embargo, algunas compañías de seguros pueden hacer que sea difícil obtener la PrEP, y podría tomar encontrar la persona adecuada en su oficina administrativa para ayudar a resolver el problema. Desafortunadamente, lidiar con estos problemas podría demorar el acceso de su cliente a la PrEP.

■ AUTORIZACIONES PREVIAS

Los autorizaciones previas (PA) para Truvada para la PrEP o Descovy no son tan frecuentemente necesaria, pero puede causar barreras. Es posible que se necesite un PA para garantizar que el medicamento sea usado para la PrEP y no para el tratamiento del VIH.

La autorización previa puede tener que enviarse más de una vez, especialmente si no se han ingresado los códigos de seguro adecuados. Los proveedores de atención médica pueden encontrar códigos de facturación en la página 24 del suplemento para proveedores de la PrEP o de los recursos en la página previa.

Sus clientes deben asegurarse de que sus proveedores vuelvan a enviar el papeleo hasta que se dé la autorización. Por lo general no nos consta que esto sea un problema para la mayoría de las personas.

DENEGACIONES

Aunque las denegaciones puedan parecer un problema, muchas denegaciones iniciales son reversadas cuando se codifica bien el papeleo y se envía por segunda o incluso tercero vez.

Pregúntele a la compañía de seguros por qué se denegó el medicamento de manera que el profesional clínico de su cliente tenga una mejor oportunidad de aprobación en futuras solicitudes, especialmente si es debido a problemas de papeleo.

De lo contrario, si no se debe a un error de papeleo, entonces ayúdele a su cliente a trabajar con el consultorio médico para que envíen un desafío a la negativa. Es posible que haya que hacer múltiples desafíos.

Si la compañía de seguros continúa rehusando la cobertura, es posible que su cliente se vea ante la alternativa de tener que cambiar de compañía de seguros, si es posible. O su cliente podría hacer una solicitud al programa de Gilead Advancing Access (*gileadadvancingaccess.com*) con la denegación documentada para obtener PrEP temporalmente hasta que se resuelva el asunto.

CUÁNDO INICIAR O SUSPENDER

Cuándo iniciar o suspender la PrEP depende de las preferencias y necesidades de su cliente. Las personas por lo general toman la PrEP durante un tiempo en el cual tienen un riesgo de moderado a alto de contraer el VIH—“temporada de riesgo”— y quizá suspendan cuando ya no es el caso. Otros usarán PrEP continuamente para asegurarse de que estén protegidos en todo momento.

Lo que es importante tener en cuenta es que se toman suficientes dosis durante el tiempo suficiente antes y después de las exposiciones para garantizar que haya suficiente medicamento

en los tejidos del cuerpo para protegerse. No es peligroso omitir una dosis por una o dos horas. Las personas deben tomar las dosis aproximadamente a la misma hora cada día para la dosificación diaria y lo más cerca posible a la misma hora cada día para la dosificación 2-1-1.

Debido a que los investigadores han estudiado tomar la PrEP con varias dosis (diariamente, 2-1-1) y debido a que la captación de medicamentos para PrEP difiere dentro de las células inmunitarias en tejido rectal en comparación con el tejido vaginal, hay diferentes entradas y salidas para cada.

Cuándo iniciar la PrEP puede depender de factores que pueden o no estar bajo el control del cliente, tales como:

- Capacidad de tomar cada dosis o casi todas las dosis.
- Acceso regular a la atención médica
- Capacidad de cubrir los costos de la PrEP
- Entendimiento sobre cómo funciona la PrEP
- Situaciones de violencia por parte de una pareja íntima
- Otros factores, tales como vivienda, transporte, revelación, etc.

DOSIS INTRODUCTORIA: Para que la PrEP pueda ser protectora, hay tiempo introductorio de dosis para alcanzar la máxima protección:

- 7 dosis diarias para sexo anal con la PrEP diaria
- Una dosis doble (2 pastillas) cuando se usa 2-1-1 con PrEP para el sexo anal
- 20 dosis diarias para sexo vaginal o frontal
- 20 dosis diarias para exposición por sangre (drogas inyectadas, etc.)
- No se ha establecido la cantidad de dosis diarias antes de la exposición por el pene.

PARAR: Para suspender la PrEP, hay tres cosas que hay que revisar:

- La PrEP diaria puede suspenderse de manera segura con 30 dosis diarias después de la última exposición.
- La dosis de la 2-1-1 como PrEP para el sexo anal “se detiene” cada vez después de las dos últimas dosis diarias.
- La PrEP puede suspenderse con apoyo médico si hay presente una enfermedad de hepatitis B para evitar problemas del hígado.
- ¿Qué otros métodos usará su cliente después de parar, de ser necesario?

Razones para suspender:

- Si es VIH positivo, el proveedor cambiara al cliente directamente al tratamiento del VIH, (Considere completar la encuesta en how2offerprep.org/seroprep, Solo en inglés)
- Si la persona quiere parar
- Si no tiene la capacidad de tomar todas o casi todas las dosis
- Si los efectos secundarios o la interacción con otros medicamentos en un problema (incluyendo mala salud de los riñones)
- Si la situación cambia y la vulnerabilidad al VIH se reduce de otra manera
- Si hay cambios en la cobertura de seguros

EFFECTOS SECUNDARIOS

Informe a sus clientes acerca de los efectos secundarios potenciales que han sido observados en los estudios clínicos sobre la PrEP.

A CORTO PLAZO

	DROGA	PBO
diarrea	7%	8%
dolor abdominal	4%	2%
dolor de espalda	5%	5%
dolor de cabeza	7%	6%
depresión	6%	7%
ansiedad	3%	3%
pérdida de peso	3%	2%

Los efectos secundarios tempranos fueron leves, generalmente resueltos dentro del primer mes.

Los efectos secundarios pueden deberse a la falta de adherencia.

A LARGO PLAZO

- Aquellos en iPrEx que tomaron Truvada en general mostraron 1-2% de pérdida ósea en los primeros meses. Pérdida de hueso también se ve en aquellos con placebo.
- Las personas con disfunción kidney existente (<60 ml / min eCrCl) probablemente no deberían iniciar Truvada.
- Las personas que muestran resultados anormales en la prueba de función renal pueden querer detener a Truvada.
- Los participantes de iPrEx en Truvada que experimentaron disfunción renal vieron cómo su salud renal volvía a la normalidad después de suspender.
- Para prevenir el daño renal, las pruebas de función renal se realizan cada 6 meses.

En los estudios clínicos, los efectos secundarios fueron poco comunes y por lo general resueltos después del primer mes de tomar el Truvada o Descovy. (Algunas personas llaman a esto *el síndrome de inicio*.) Si se presentan efectos secundarios a corto plazo como dolores de cabeza o náuseas, pueden usarse medicamentos de venta sin receta. La asesoría u orientación anticipada acerca del síndrome de inicio pueden ser bastante útiles para que los clientes manejen los síntomas si ocurren.

Si se presentan efectos secundarios graves dentro de las primeras pocas semanas (tales como una erupción severa o vómito), su cliente debe comunicarse inmediatamente con su proveedor de atención médica o llamar al 911. Los clientes deben tener conocimiento de los síntomas de una infección aguda y reportarlos a su médico durante el tiempo que permanezcan en la PrEP.

Los posibles efectos secundarios a largo plazo del Truvada son bien conocidos y principalmente están relacionados con la salud de los riñones. Un número muy pequeño de personas (<1% de los que toman Truvada) pueden ver un deterioro en la salud de sus riñones a un nivel serio con el paso del tiempo.

Los posibles efectos secundarios a largo plazo del Descovy son menos conocidos (en uso sólo desde 2016) y pueden girar en torno a aumentos en el colesterol, aumento de peso y diabetes. Los análisis de sangre regulares se hacen en el mes 0, el mes 3 y de ahí en adelante cada 6 meses para monitorear la salud de los riñones en cualquiera de los medicamentos.

Las personas no deben iniciar Truvada si su función renal está por debajo de 60 ml/min eCrCl (aclaramiento estimado de creatinina). No deben iniciar Descovy si está por debajo de 30 ml/min eCrCl. Su cliente le debe reportar a su médico si está tomando medicamentos o sustancias que pudieran afectar la salud de los riñones, tales como AINE, valacyclovir o acyclovir y productos con creatinina o proteína. Estos pueden afectar la función renal y los resultados de las pruebas.

Si la salud renal tiende hacia los 60ml/min eCrCl mientras se está tomando Truvada, su cliente debe hablar con su proveedor acerca de suspender la PrEP. Sin embargo, algunas personas en esta situación que reiniciaron posteriormente la PrEP pudieron de hecho tolerar el medicamento la segunda vez que lo tomaron.

ADHERENCIA: FACTORES Y ESTRATEGIAS

Una asesoría eficaz sobre la adherencia ayuda a:

- Revisar el entendimiento y la motivación de los clientes sobre la adherencia.
- Afirmar la toma de decisiones de los clientes acerca de la PrEP.
- Empoderar a los clientes acerca de su adherencia a la PrEP.
- Suministrarle al cliente maneras de promover y mantener la adherencia.
- Ayudarles a los clientes a anticipar y resolver problemas de adherencia por su propia cuenta.
- Identificar “tomar pastillas” con “promover la salud”.

Factores que pueden influenciar la adherencia:

- Las personas que se perciben a sí mismas como que tienen un riesgo más alto de contraer el VIH tienden a mantener o mejorar la adherencia.
- Aquellos que tienen más de 40 años de edad y las mujeres (más aún que los hombres con compañeras mujeres) tienen una mayor probabilidad de adherencia.
- Las parejas de estatus mixto y de largo plazo tienden a ser más adherentes.
- Los hombres más jóvenes que tienen sexo con otros hombres tienden a tener una menor adherencia, su adherencia puede debilitarse más y discontinuar con su atención médica.
- El estatus socioeconómico, el nivel de educación y el acceso a la atención médica afectan la adherencia.
- Puede necesitarse una asesoría individualizada.

Estrategias y consideraciones para mantener la adherencia:

- Permita que sus clientes dirijan esta conversación y decidan lo que es mejor para ellos.
- La adherencia al medicamento y a las visitas médicas es algo altamente individualizado.
- ¿Qué estrategias quieren probar? ¿Por qué piensan que van a funcionar? ¿Cuáles son sus apoyos? ¿Van a necesitar un pastillero o un recordatorio electrónico?
- Tomar la PrEP durante tareas o actividades de la rutina diaria— como al afeitarse o al cepillarse los dientes — puede ser útil.
- ¿Qué sucede si su rutina diaria es interrumpida?
- Mantener las pastillas a la vista — como en el lavamanos o la mesa de noche — puede ayudar.
- Dónde sus clientes guardan la PrEP en caso de que haya problemas con la revelación?
- ¿Cuáles son los planes de su cliente para mantener una dosis de emergencia o un suministro de reserva?
- Hable acerca de la adherencia en todas las visitas, o hasta que usted y su cliente estén satisfechos con su progreso.

DOSIS OMITIDAS Y RESURTIDOS

Los medicamentos para la PrEP debe tomarse a la misma hora cada los días.



Si se omite una dosis diaria, esta debe tomarse tan pronto el cliente lo recuerde. Si ya casi es hora de la siguiente dosis, deben saltarse la dosis omitida y continuar con el horario regular. No deben tomar una dosis doble para “compensar” por la dosis que se omitió. Esto podría causar efectos secundarios temporales.

Vea la página 36 para las dosis perdidas mientras usa 2-1-1 como PrEP para el sexo anal.

Omitir un resurtido puede ser una situación más seria que omitir una dosis y puede causar que el cliente pase varios días o semanas sin tomar la PrEP. Trabaje con sus clientes para asegurar que ellos entiendan cómo obtener los resurtidos del medicamento, cuántos meses de resurtido tienen y cómo detectar un problema si se presenta. ¿Cuál es su plan de respaldo si no tienen pastillas? ¿Cuál es su plan si se van de vacaciones o están fuera de la casa por un largo tiempo?

Dependiendo de su plan de farmacia, sus clientes podrían tener que recoger sus medicamentos o recibirlos por correo. Algunos sistemas permiten resurtidos tempranos o resurtidos para 90 días o enviar notificaciones auto-recordatorias. Los clientes no deben confiarse en que su sistema de atención médica va enviarles recordatorios acerca de los resurtidos.

HEPATITIS B Y C Y LA PrEP

HEPATITIS B:

Es importante para sus clientes conocer su estatus con respecto al virus de la hepatitis B (VHB). Deben hacerse una prueba de detección para el VHB en la primera visita médica, debido a que el Truvada y el Descovy también actúa contra el VHB. Tenofovir puede usarse para tratar la hepatitis B crónica.

Si la prueba de sangre muestra que su cliente no tiene el VHB, debe considerar aplicarse la vacuna. Esta está cubierta por la mayoría de los seguros médicos y hay que poner 3 inyecciones durante un período de 6 meses.

Si el cliente ya sabe o si los análisis de sangre muestran hepatitis B crónica, suspender repentinamente la PrEP puede provocar graves daños al hígado en algunas personas. El cliente debería trabajar con su proveedor de atención médica para suspender la PrEP de la manera más segura posible. Las personas con VHB crónico no deben usar 2-1-1 como PrEP para el sexo anal.

Aunque 9 de cada 10 personas que son expuestas al VHB eliminan al virus por su propia cuenta, el otro 10% tiene una enfermedad crónica, la cual puede llevar a un cáncer y una insuficiencia del hígado.

Las personas pueden tomar de manera segura el Truvada or el Descovy a diario y otros métodos de control aunque no de cura de la hepatitis B.

HEPATITIS C:

La información procedente de varios estudios en los EE.UU. y en el exterior muestran nuevas infecciones con el virus de la hepatitis C (VHC) entre los hombres que tienen sexo con otros hombres y están tomando la PrEP. Aunque se cree que el VHC no se transmite fácilmente por vía sexual, parece que este no es el caso para este grupo (o quizá para quienes practican el sexo anal). No se observan las mismas tasas de infección por vía sexual en las parejas heterosexuales.

La transmisión puede deberse a desgarros en el recto o el ano que aumentan el riesgo de estar expuesto a sangre infectada con el VHC durante el sexo. También hay una nueva investigación que ha encontrado el VHC en el semen y en fluidos rectales no sanguinolentos en hombres que tienen sexo con otros hombres y que están co-infectados con el VIH y el VHC. Más aún, el sexo más agresivo (el “fisting”, el sexo en grupo, el sexo rudo con juguetes sexuales) también pueden ser factores contribuyentes.

Las pautas de los EE.UU. animan a una prueba del VHC en la primera cita médica para la PrEP. Deben realizarse pruebas repetidas dependiendo del nivel de riesgo. Para algunos hombres que tienen sexo con otros hombres, los profesionales clínicos recomiendan pruebas anuales.

Si un cliente tiene un resultado positivo para el VHC, existen medicamentos eficaces para curarlo. Se requiere una remisión a un especialista que esté en capacidad de tratarlo. Las personas pueden re-infectarse con el VHC después de haberse curado, de manera que es importante que sus clientes se hagan pruebas periódicas del VHC y educación sobre la prevención si el riesgo continúa siendo un problema con el paso del tiempo.

LA PrEP Y OPCIONES DE CONCEPCIÓN MÁS SEGURAS

La PrEP es una importante opción para muchos individuos, parejas y familias afectados por el VIH. El número de parejas hombre-mujer de estatus mixto en edad reproductiva en los EE.UU. es entre 120,773 y 257,640. Esto significa que muchas parejas necesitan la prevención del VIH, planificación familiar y servicios de concepción más segura.

Hay opciones disponibles para las parejas de estatus mixto que quieren tener familia — incluyendo la PrEP. La PrEP puede usarse bien sea por mujeres o por hombres VIH negativos para reducir el riesgo de transmisión mientras tratan de concebir.

Cuando la pareja VIH negativa, quiere quedar en embarazo puede usar la PrEP para prevenir contraer el VIH durante el embarazo y la lactancia. (Los cambios que tienen lugar en el cuerpo de la mujer embarazada hacen que sea más probable que contraiga el VIH de su compañero). Si se contrae el VIH durante el embarazo o la lactancia, existe un alto riesgo de transmitirlo al bebé. Si la mujer embarazada o amamantando se mantiene negativa, el bebé será negativo.

Es esencial que la mujer que va a dar a luz reciba atención prenatal antes, durante y después del embarazo y la lactancia. Si toma la PrEP durante la lactancia, el bebé estará expuesto al Truvada antes del nacimiento. Sin embargo, los fármacos que componen el Truvada han sido usados en mujeres embarazadas que viven con el VIH y en estudios la hepatitis B, y no se ha visto un mayor riesgo de defectos de nacimiento, problemas durante el crecimiento o complicaciones durante el embarazo, incluyendo nacimiento prematuro o pérdida del bebé.

La investigación sobre mujeres que toman el Truvada como PrEP o como parte del tratamiento para el VIH o la hepatitis B sugieren que usar el Truvada también es seguro durante la lactancia. Solo una cantidad muy pequeña del Truvada llega al bebé a través de la leche materna, de manera que no es probable que los bebés experimenten efectos secundarios cuando sus mamás están tomando la PrEP.

Se sabe mucha menos información sobre los efectos de Descovy durante el embarazo y la lactancia.



Los individuos y las parejas que estén considerando tomar la PrEP y otras opciones de prevención para la planificación familiar deben discutir las ventajas y desventajas de estar en la PrEP con un proveedor de atención médica que los apoye.

Revise los recursos locales que brinden apoyo a las parejas de estatus mixto que quieran concebir. Los proveedores de atención médica pueden comunicarse con la línea telefónica de apoyo Perinatal HIV/AIDS Line en el (888) 448-8765 o en tinyurl.com/CCCperinatal. HIVE (hiveonline.org) tiene una concepción más segura y recursos PrEP en inglés y español.

REVELACIÓN, ESTIGMA Y OCULTAMIENTO

Aunque la PrEP es una ponderosa estrategia de prevención para el VIH cuando se utiliza adecuadamente, muchas personas reportan que tomarla les ha causado ciertas tensiones en relaciones o en momentos particulares de sus vidas — esencialmente al ser confrontados por el estigma social. Una de las cosas que sus clientes pueden no pensar antes de iniciar la PrEP es qué podría suceder si alguien se entera de que la están tomando.



Puesto que el Truvada y el Descovy son los medicamentos utilizados frecuentemente para tratar la infección del VIH, los amigos, la familia o los compañeros sexuales de sus clientes pueden asumir que ellos son VIH positivos. Es probable que sus amigos no sepan que el Truvada o el Descovy puede ser usado para la PrEP, y aunque lo sepan, todavía es posible que sean juzgados por el usuario de la PrEP. Esto es algo desafortunado, ya que lo que sus clientes están haciendo es cuidando proactivamente de salud sexual, y ayudando a poner un freno en la propagación del VIH.

Podría ser sensato explorar con sus clientes los problemas relacionados con la revelación y el ocultamiento:

- ¿Quién hace parte de la red de apoyo en la que confían?
- ¿A quién quieren decirle o no decirle?
- ¿Cómo lo van a decir y qué van a decir?
- ¿Qué les van a decir a quienes no quieren revelarles lo que están haciendo?
- ¿Cómo van a tomar sus pastillas todos los días?
- ¿Cómo van a explicar sus frecuentes citas médicas?
- ¿Dónde van a guardar el medicamento?
- ¿Quién puede estar por ahí y verles tomar sus pastillas?
- ¿Les gustaría educar a otras personas sobre la PrEP?

Algunas personas no creen que esto sea un problema, pero para otros revelar, o la amenaza de tener que revelar, puede ocasionarles problemas de tipo social. Muchos proveedores de atención médica aún no son conscientes de que el Truvada and el Descovy puede ser utilizado para la PrEP. Si sus clientes se encuentran en una situación en la que tienen que decirle a un proveedor de atención médica todos los medicamentos que toman, deben asegurarse de informar que el medicamento que toman es para la PrEP. De lo contrario, podrían asumir que son VIH positivos. Es probable que también tengan que explicar qué es la PrEP, e incluso remitirlos a literatura médica al respecto para que lean.

PROFILAXIS DESPUÉS A LA EXPOSICIÓN

Al discutir los riesgos del VIH con sus clientes, podría enterarse de que han tenido una exposición al VIH durante las últimas 72 horas. Esto cambia la conversación de la PrEP a la PEP. Es extremadamente importante evaluar la situación para ver si la PEP es lo adecuado en este momento.

La profilaxis después a la exposición, o PEP, es un curso de medicamentos para el VIH que se toma diariamente durante 28 a 30 días después de una posible exposición al VIH con el fin de prevenir una infección crónica. Si un cliente cree haber estado expuesto al VIH a través del sexo, por compartir agujas, debido a un ataque sexual o por haberse pinchado accidentalmente con una jeringa, la PEP puede ser lo apropiado. Algunas veces empiezan con la PEP y con el tiempo hacen una transición a la PrEP ver la página 35.

- Se cree que la PEP es hasta un 80% eficaz en reducir la probabilidad de una infección crónica del VIH.
- La PEP debe iniciarse dentro de las primeras 72 horas de la exposición, mientras más rápido, mejor. De lo contrario, es significativamente menos probable que funcione.
- Antes de iniciar la PEP debe hacerse una prueba rápida de anticuerpos del VIH para descartar una posible infección antes de la exposición actual.
- Hay que obtener una receta de PEP de un proveedor de atención médica.
- Los medicamentos recetados pueden variar (sean Truvada + Isentress, Truvada + Tivicay). El régimen deber ser decidido por un profesional clínico consultando pautas federales para la PEP o los protocolos locales.
- Las visitas de seguimiento deben hacerse a los 30 y 90 días después de haber tomado la última pastilla para evaluar el estatus del VIH y monitorear la salud de la persona.
- La mayoría de los planes de salud cubren el costo de los medicamentos de la PEP, aunque el costo de los copagos o de los deducibles, pueden ser una barrera para algunas personas.
- Para las personas sin seguro, las compañías que fabrican los medicamentos de la PEP tienen

programas de asistencia al paciente (PAP, por sus siglas en inglés) disponibles para ayudar a cubrir su costo. Para la información de contacto de cada fabricante de estos medicamentos vaya a tinyurl.com/PEPpharmaPAP. Estos programas de asistencia por lo general responden rápidamente en situaciones de PEP. Los requisitos de elegibilidad varían en cada compañía.

- Durante horas laborales en días de semana, los individuos que buscan la PEP pueden consultar a sus médicos, clínicas locales de ETS u otras clínicas públicas. Fuera de los horarios normales de atención, los que buscan la PEP deben acudir a una sala de emergencias o a un centro de atención de urgencia. Ciertas ciudades tienen clínicas de PEP, como City Clinic, San Francisco; Huntridge Family Clinic, Las Vegas; Kind Clinic, Austin; Boston. Los departamentos de salud locales también pueden ayudar.
- Los paquetes para iniciar la PEP de 3 o 7 dosis puede que sean suministrados. Los medicamentos pueden ser resurtidos en farmacias de dichos servicios o en otras tiendas. Planee otra farmacias de reserva en caso de que la primera farmacia no tenga el medicamentos.
- Si una persona está expuesta al VIH mientras toma la PrEP según como recetado, la PEP no es necesario. Si no se han adherido a la PrEP, el médico debe evaluar para la PEP.

Desafortunadamente, muchos profesionales clínicos pueden no estar familiarizados sobre cómo recetar la PEP. Por lo tanto, es posible que los individuos tengan que explicarles la PEP y remitirlos a los siguientes recursos médicos:

- **Clinician Consultation Center's PEPLINE:** 888-448-4911, tinyurl.com/CCCpepline
- **2016 Federal PEP Guidelines:** <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/38856>

PROFILAXIS DESPUÉS A LA EXPOSICIÓN

Riesgo promedio de transmisión del VIH por exposición a la fuente de infección

	PORCENTAJE	POSIB.
MODOS NO SEXUALES *		
Transfusión de sangre	90%	9 in 10
Compartir agujas (uso de drogas inyectadas)	0.67%	1 in 149
Pinchazo de aguja (percutáneo, a través de la piel)	0.30%	1 in 333
Por morder, escupir, arrojar fluidos corporales (incluyendo semen, saliva), compartir juguetes	insignificante	insignificante
SEXO ORAL*		
Compañero receptivo (por ejemplo, mamar)	0%–0.04%	0–1 en 2,500
Compañero insertivo (recibir una mamada)	~0%	cerca de 0
SEXO VAGINAL **		
Riesgo de una mujer con un compañero VIH positivo		
países con altos ingresos	0.08%	1 en 1,250
países con bajos ingresos	0.30%	1 en 333
Riesgo de un hombre con una compañera VIH positiva		
países con altos ingresos	0.04%	1 en 2,500
países con bajos ingresos	0.38%	1 en 263
SEXO ANAL ***		
Riesgo del compañero insertivo (circuncidado)	0.11%	1 en 909
Riesgo del compañero insertivo (sin circuncidar)	0.62%	1 en 161
Riesgo del compañero receptivo (sin eyaculación)	0.68%	1 en 154
Riesgo del compañero receptivo (con eyaculación)	1.43%	1 en 70

*J Fox, et al, Quantifying Sexual Exposure to HIV Within an HIV-Serodiscordant Relationship: Development of an Algorithm. AIDS, 2011. ** Summarized from Boile MC et al, Heterosexual Risk of HIV-1 Infection Per Sexual Act: Systematic Review and meta-analysis of Observational Studies. Lancet Infect Dis 9: 118-29, 2009. Jin F, et al, Per-Contact Probability of HIV Transmission in Homosexual Men in Sydney in the Era of HAART. AIDS, 2010.

Para la hoja de información de PleasePrEPMe sobre la PEP, vea al: tinyurl.com/PPMpepSP.

TRANSICIÓN DE LA PEP A LA PrEP

Cuando una persona está tomando la PEP, se presenta una oportunidad para discutir si se debería cambiar a la PrEP y cuándo hacerlo después de que se finalice su curso de la PEP. Las pautas actuales de los CDC establecen que no se necesita tomar una pausa para hacer la transición de la PEP e iniciar la PrEP.

Esto puede plantear preguntas sobre el momento adecuado para hacer una prueba del VIH. Se recomiendan pruebas específicas mientras alguien está tomando la PEP y después de terminarla, y se necesitan hacer ciertos análisis antes de comenzar la PrEP. Coordinar esto es importante. Se debe prestar atención especial en el momento en que se realizan las pruebas del VIH, así como al interpretar esos resultados después de la transición.

Al considerar la transición de la PEP a la PrEP, la pregunta principal es: ¿cuál es la probabilidad de exposiciones continuas al VIH? Esto puede incluir las exposiciones que ocurran mientras alguien está tomando la PEP. Si la respuesta es muy probable, puede que la persona sea un candidato apropiado para la PrEP, y que la transición a la PrEP no se retrase.

Las siguientes preguntas a considerar son cuándo y cómo hacer la transición. La resistencia a los medicamentos contra el VIH puede ser una preocupación si una persona tiene VIH no diagnosticado pero hizo la transición a la PrEP poco después de acabar el tratamiento de la PEP. (El Truvada or el Descovy por sí solo no es suficiente para tratar la infección del VIH). Sin embargo, casos como este pasan muy raramente en la vida real. El beneficio de comenzar la PrEP de inmediato es que hay poco o ningún tiempo libre sin medicamento para prevenir efectivamente el VIH.

A continuación, se detallan algunas cosas que se deben tener en cuenta al asesorar a alguien sobre las ventajas y desventajas de una transición inmediata/temprana a la PrEP, cuando es probable que haya más de una exposición al VIH.

- Las pautas federales recomiendan el uso de una prueba de cuarta generación al final de la PEP (cuatro semanas después de la exposición inicial). Esto es para documentar el estatus negativo de VIH antes de comenzar la PrEP. No se recomiendan las pruebas orales o las pruebas de anticuerpos solamente. Si el resultado es negativo, se puede iniciar la PrEP inmediatamente.
- Si los síntomas de infección temprana del VIH (consulte la página 18) ocurrieron mientras estaba en la PEP, la persona debe consultar a un médico acerca de una posible infección temprana. Puede que se necesite hacer análisis especiales, como una prueba de carga viral. También se debe tomar una decisión que retrase la PrEP mientras se determina el estatus de VIH.
- Las pruebas mensuales de cuarta generación pueden considerarse durante los primeros meses en la PrEP si el proveedor médico y el paciente prefieren análisis más frecuentes.
- Dado que la mayoría de los regímenes de la PEP incluyen Truvada or Descovy, la persona ya tiene experiencia tomándola. Esto ofrece la oportunidad de evaluar la adherencia al medicamento y los efectos secundarios, y su comprensión sobre cómo usar la PrEP.
- Es posible que algunas personas simplemente quieran tomar una pausa antes de comenzar la PrEP para evaluar más en detalle cómo fue su experiencia con la PEP y darse tiempo para decidir cuáles son sus necesidades de prevención.
- Si se decide tomar una pausa entre el uso de la PEP a la PrEP, ¿qué otros métodos de prevención pueden usarse?
- La logística del seguro para obtener cobertura para la transición de la PEP a la PrEP puede impedir que una persona se mueva rápidamente a la PrEP. Los servicios de navegación oportunos pueden ayudar con esto, especialmente si se realizan antes del último día en la PEP.

2-1-1 ES PrEP PARA EL SEXO ANAL

Otra estrategia de dosificación para Truvada para la PrEP es aumentar la concientización y el uso entre hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH). PleasePrEPMe lo llama “2-1-1, PrEP para el sexo anal”, pero también se conoce como PrEP basada en el sexo, basada en eventos, impulsada por eventos, no diaria, intermitente. pericoital o bajo demanda.

Decimos “2-1-1, para el sexo anal” por dos razones. Primero, 2-1-1 describe el número de pastillas y las veces que se deben tomar antes y después de tener relaciones sexuales. En segundo lugar, se ha comprobado que es efectiva solo para el sexo anal entre los HSH. Los estudios de la PrEP diaria sugieren que puede no proteger contra el VIH en el caso del sexo vaginal o frontal, o las exposiciones relacionadas con el uso de drogas.

El estudio IPERGAY (tinyurl.com/PrEPipergay1, tinyurl.com/PrEPipergay2) les hizo un seguimiento a 400 hombres gay que tomaron Truvada justo antes y después del sexo. Tomaron una doble dosis (2 pastillas) entre 24 y 2 horas antes de tener relaciones sexuales (más seguro cuando se toma más cerca de 24 horas), una tercera pastilla 24 horas después de la doble dosis y una cuarta pastilla 24 horas después de la tercera pastilla. (Descovy no ha sido estudiado como PrEP 2-1-1.)

IPERGAY descubrió que si alguien tenía relaciones sexuales dos o más veces por semana (lo que significaba tomar la PrEP casi a diario) o si tenía relaciones sexuales solo una o dos veces al mes, reducía las infec-

ciones del VIH en un 86% o más. Sin embargo, o se produjeron infecciones del VIH en los hombres que usaron la PrEP según como les fue recetada.

Aún se están recolectando datos del estudio que sigue en curso llamado Prvenir (tinyurl.com/PrEPprevenir), que les hace seguimiento a 3,000 HSH a los que se les ofrece ambos horarios de dosificación y algunos intercambiaban entre las dos con Truvada. Hasta ahora, no se han reportado infecciones entre los que están tomando la PrEP.

Algunos usuarios de la PrEP en los EE.UU. han adoptado esta estrategia por su propia cuenta. Aunque no ha sido revisada por la FDA, tiene una aceptación o aprobación más formal en otros países, incluidos algunos en Europa, Canadá y Australia. Los CDC no admite su uso en las pautas federales de la PrEP (2017). Sin embargo, el IAS-USA apoya esta dosificación en sus pautas de 2018 (tinyurl.com/IASPrEP2018). Más, a menudo recetan medicamentos para usos “no autorizados” que no están aprobados por la FDA todavía que son clínicamente

EL SEXO ANAL QUE SUCEDE DENTRO DE LAS 24 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS



EL SEXO ANAL QUE PASA 24 HORAS DESPUÉS DE LA PRIMERA DOSIS



adecuados.

2-1-1 PrEP FOR ANAL SEX

En PleasePrEPMe nos hemos enterado de varias personas que usan 2-1-1 para el sexo anal como una forma de administrar el suministro de sus pastillas debido a problemas de acceso y restricciones de los planes de salud, no necesariamente porque prefieran la dosificación que no sea diaria. Para las personas que prefieren tomar la PrEP diariamente, una estrategia de dosificación que no sea diaria puede causar ansiedad respecto a la salud y seguridad sexual. Los esfuerzos deben dirigirse a identificar y resolver los problemas de acceso para apoyar plenamente a las personas en sus elecciones preferidas.

Cosas importantes para considerar o hacer cuando se use 2-1-1 para el sexo anal:

- Puede ser una buena opción para aquellos que pueden planear por adelantado tener relaciones sexuales o que tienen relaciones sexuales con menos frecuencia.
- Las personas se pueden cambiar entre los horarios de dosificación a medida que cambian sus necesidades de prevención. Discutir esto con un proveedor es otra oportunidad para hacerse una prueba del VIH y monitorear los exámenes de laboratorio.
- Olvidarse de tomar algunas dosis de la PrEP diaria puede estar bien para las exposiciones anales, porque los niveles del medicamento en el cuerpo se mantienen lo suficientemente altos como para continuar protegiendo. Esto no es cierto para el 2-1-1 para el sexo anal. Así que toma siempre toda las dosis.
- Usa la PrEP cada vez que tengas sexo anal. Escoger y elegir cuándo o con qué persona usar la PrEP 2-1-1 puede aumentar el riesgo.
- Si continúas teniendo relaciones sexuales mientras tomas el 2-1-1 como PrEP para el sexo anal, entonces continúa tomando una píldora todos los días hasta la última vez que tengas relaciones sexuales y luego toma una dosis diaria durante dos días más como de costumbre.
- Hazte la prueba del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual cada tres meses, mientras estés tomando la PrEP diaria.
- Los síntomas y efectos secundarios parecen ser similares para ambos programas de dosificación.
- La dosis de 2-1-1 no debe ser utilizada por personas que tengan exposiciones vaginales/ frontales, se inyecten drogas, tengan hepatitis B crónica o tomen hormonas (estradiol, testosterona) hasta que haya más datos disponibles.
- Si te olvidas de tomar una dosis, toma dos pastillas y consulta a un médico para ver cuáles son los próximos pasos a seguir.
- No tomes más de 7 dosis en una semana.
- Ten las pastillas a la mano, por si planeas tener o no tener relaciones sexuales.
- Usa una alarma de teléfono u otro dispositivo para recordarte tomar la dosis siguiente.
- Es posible que los proveedores de atención médica y el personal de prevención del VIH en los EE.UU. No sepan o estén de acuerdo con la dosis de 2-1-1 o el asesoramiento de apoyo a los pacientes sobre su uso.
- Las recetas aún deben escribirse para una dosis diaria para limitar posibles rechazos por usos no aprobados o confusión en las farmacias.
- Encuentra un servicio de reciclaje de medicamentos para desechar las pastillas que te sobren. No los des ni los tires.

AUTOCUIDADO DE LA PrEP REALIZADO POR EL PACIENTE

Idealmente, lo mejor sería que todo el que estuviera tomando la PrEP estuviera también recibiendo atención médica regularmente, pero en los EE.UU. se presenta el caso de la PrEP realizada con cuidados por parte del paciente mismo. Las razones para esto son numerosas: percepción de una mayor facilidad y costos más baratos, preferencias personales, evitar la burocracia médica, preocupaciones de privacidad, porque los amigos lo están haciendo, etc. Aunque a algunas personas les va bien con el autocuidado de la PrEP, no sabemos lo suficiente acerca de los inconvenientes que pudieran ocurrir.

Algunas personas están motivadas para enterarse todo lo que puedan acerca de los cuidados de la PrEP y creen que está dentro de sus capacidades encargarse de hacerlos ellas mismas. Es importante entender muy bien el cuidado de la PrEP para minimizar así posibles situaciones médicas peligrosas. También es importante saber cuándo buscar el apoyo médico.

Los siguientes son algunos puntos clave mínimos que una persona debería tener en cuenta antes de iniciar—y durante— el curso del autocuidado de la PrEP.

- **La estrategia de dosificación** que desean utilizar (diariamente, 2-1-1 para sexo anal).
- **La cantidad de dosis** para alcanzar niveles protectores.
- **La adherencia al medicamento.** ¿Cómo va a manejar tu cliente las dosis que se omitan o cuándo debe buscar la PrEP?
- **El estigma de la PrEP.** ¿Pueden guardarse las pastillas en casa o tienen que esconderse?
- **Asegurar el estatus VIH negativo** a lo largo del uso de la PrEP. Se recomienda una prueba de anticuerpos o antígenos del VIH de 4a generación, justo antes de iniciar la PrEP, especialmente si han tenido una reciente exposición o experimentado síntomas gripales. Hacerse la prueba del VIH al menos cada tres meses mientras se está en la PrEP. Para clínicas de pruebas del VIH ver: gettested.cdc.gov. Si descubren que son VIH positivos, buscar inmediatamente atención y tratamiento para el VIH con un médico bien informado.
- **Asegurar la salud de los riñones.** Se recomienda a la mayoría de las personas antes de empezar la PrEP, y mientras se está en ella, hacerse las pruebas para evaluar la función renal (algunas personas podrían necesitarlas con mayor frecuencia). Si el nivel estimado de creatinina de una persona está cerca o por debajo de 60 mL/min, deben suspender la PrEP y buscar atención médica. Para esta prueba, hay que acudir al proveedor clínico, a una clínica local o a un servicio de laboratorio cercano como LabCorp o Quest.
- **Asegurar el estatus de hepatitis B.** Si tu cliente nunca ha estado expuesto a la hepatitis B, considera que se haga vacunar. Si existe la enfermedad de la hepatitis B crónica, se recomienda la PrEP diaria en lugar de la dosis 2-1-1. Hay que buscar atención médica y suspender la PrEP cuando hay presente una hepatitis B crónica.
- **Pruebas de detección para las ITS.** Antes de iniciar la PrEP y cada 3 meses mientras se está en ella hay que hacerse las pruebas de infecciones de transmisión sexual (ITS). Un panel completo de ITS incluye un análisis de sangre para detectar sífilis y un análisis de orina o raspados de todas las partes de cuerpo que se utilizan durante el sexo (incluyendo la garganta, la vagina, el agujero frontal y/o el recto) para detectar gonorrea y clamidia. Hay que hacerse estas pruebas prontamente. Para encontrar las clínicas de ITS ver: gettested.cdc.gov.
- **Programación.** ¿Cómo va a estar al día tu cliente con sus pruebas de rutina y sus consultas médicas?
- **Considera otros problemas de salud** que podrían complicar el cuidado de la PrEP, tales como la salud del hígado o condiciones simultáneas, como la diabetes o la hipertensión, que pudieran afectar la salud de los riñones o de otros órganos.

MEDICAMENTOS GENÉRICOS Y PrEP

El Truvada está dos medicamentos: emtricitabina (FTC) y tenofovir DF (TDF). Desde 2018, el TDF está disponible como un medicamento genérico de bajo costo (alrededor de \$35 al mes) en forma de una sola tableta. Aunque el FTC está también autorizado como genérico en los EE.UU., aún no ha sido producido; sin embargo, está disponible con la marca Emtriva (con un costo de alrededor de \$540 al mes).

Se espera que una pastilla combinada genérica de Truvada salga al mercado en los EE.UU. en septiembre con un costo que aún se desconoce. Todavía no hay disponible una versión genérica del Descovy o tenofovir alafenamide (TAF).

Aunque no es lo común, mucha gente se da cuenta de que no puede costear el Truvada, a pesar de tener seguro médico. Esto por lo general se debe a los altos costos de bolsillo que sobrepasan sus ingresos o a que no reúnen los requisitos para recibir ayuda de un programa de asistencia a los pacientes (PAP). En este caso, cuando se hayan agotado todas las otras opciones de atención médica o de seguro, una persona puede obtener un TDF genérico con Emtriva de su farmacia o una versión genérica del Truvada a través de una farmacia en el extranjero (ver la siguiente página).

Recetas separadas para medicamentos separados

La mayoría de los planes de seguro tendrán el Emtriva y el TDF genérico en sus listas de medicamentos cubiertos (formularies), especialmente si también tienen el Truvada. Puesto que los genéricos por lo general son más baratos que los medicamentos de marca, los planes de seguro a menudo favorecen su uso. De manera que las personas pueden obtener estos medicamentos separados cubiertos en su plan y tomarlos juntos como PrEP. Aunque esta estrategia es muy posible, aún podrían haber problemas para la cobertura de los costos del Emtriva.

Una segunda estrategia más barata es usar el TDF genérico con lamivudina (3TC). La lamivudina se usa intercambiamente con el FTC para tratar el VIH y es considerado un medicamento “hermano” con un perfil muy similar. Aunque el 3TC aún no ha sido estudiado como PrEP, la Organización Mundial de la Salud ha avalado su uso con el TDF para la PrEP.

El TDF con el 3TC son utilizados en diferentes partes del mundo para la PrEP, y la clínica de salud Magnet en San Francisco ha venido recetando el 3TC para resolver los problemas de acceso de algunas personas. Aunque esta estrategia sería mucho más asequible (\$90 al mes), sería considerada como un uso no oficial del 3TC, el cual los médicos podrían no estar dispuestos a recetar.

Sin embargo, puesto que FDA solo ha aprobado inicialmente al Truvada para la PrEP, los planes de seguro podrían no entender una receta de un genérico individual cuando se envíe el papeleo correspondiente. Algunos proveedores podrían tener una gran experiencia en codificar correctamente los medicamentos al enviarlos para su pago de manera que el genérico quede cubierto, mientras que otros tendrían que dar una serie de explicaciones a la compañía de seguros.

Los posibles inconvenientes de tomar dos pastillas en lugar de una pastilla combinada es tener que lidiar con un frasco adicional y tener que tomar el doble de pastillas. Aunque esto podría no parecer una gran diferencia, sí podría afectar la adherencia de la persona a los medicamentos o incluso afectar su privacidad. Por el otro lado, el TDF, el 3TC y el FTC son pastillas más pequeñas que el Truvada y por lo tanto, más fáciles de tragar.

En resumen, tomar la PrEP en forma de dos pastillas genéricas tiene el mismo efecto protector que tomar

USING GENERIC DRUGS FOR PrEP

Truvada. La misma cantidad de medicamento activo se encuentra en los genéricos, y se distribuyen en el cuerpo de la misma manera. Asegúrate de que se receten las mismas dosis: tomar oralmente 1 pastilla de FTC de 200mg con 1 pastilla de TDF de 300mg. Si se usa el 3TC en lugar del FTC, tomar oralmente 1 pastilla de 3TC de 300mg con 1 pastilla de TDF de 300mg.

La tarjeta de copagos de Gilead puede utilizarse para obtener el Emtriva. Los programas de copagos farmacéuticos no pueden utilizarse para obtener el TDF o el 3TC genéricos, aunque los programas caritativos de asistencia a los pacientes pueden ofrecer ayuda con los copagos.

Comprar el Truvada de una farmacia internacional

Las personas que no están en capacidad de tener acceso al Truvada a través de los medios regulares pueden comprar la versión genérica del Truvada de una farmacia internacional. Esto es seguro de hacer pero requiere algunos pasos que las personas podrían no estar acostumbradas a seguir.

No existe una sola farmacia que usen todas las personas. Se necesita un poco de investigación para encontrar la farmacia que mejor le funcione al cliente. Algunas cosas que hay que tener en cuenta al elegir una farmacia son:

- El Truvada genérico puede ser comprado y probado de múltiples farmacias internacionales y no se han presentado genéricos que sean fraudulentos o menos potentes. Una revisión de este proceso puede verse aquí: www.iwantprepnw.co.uk/buy-prep-now/.
- El costo es aproximadamente de \$20 a \$50 al mes, pero diferentes compañías cobrarán diferentes cantidades para suministros de 1 a 3 meses.
- Algunas compañías podrían exigir subir una receta, análisis de laboratorio, o incluso un pasaporte, mientras que otras no.

- Algunas compañías despachan paquetes que son rastreables (DHL, FedEx, UPS) y otras utilizan el correo postal regular, lo que puede tardar más y ser propenso a pérdidas. Como se podría tardar de 1 a 3 semanas para recibir el paquete, instruye al cliente a hacer su pedido temprano para asegurarse de que no haya interrupciones en su uso de la PrEP.
- Algunas compañías aceptan tarjetas de crédito mientras que otras solo transferencias bancarias (EFTs), e-Checks, Western Union, Transferwise y/o Bitcoin. Las transferencias de dinero pueden parecer cuestionables pero suelen ser una práctica más común fuera de los EE.UU.

Algunas cosas a tener en cuenta:

- La FDA permite que la persona importe suministros hasta por 90 días de los medicamentos para uso personal. No se deben hacer pedidos para más de 90 días a la vez.
- La FDA requiere que el cliente tenga una receta válida y que la persona esté bajo atención médica.
- Existen seis versiones genéricas del Truvada disponibles en línea: Adco-Emtevir, Ricovir-EM, Tavin-EM, Teno-EM, Tenofo-EM and Tenvir-EM. Cada una tiene diferente forma y color que el Truvada pero son igualmente eficaces y ninguna tiene una ventaja adicional sobre la otra.
- Asegúrese de verificar los nombres y las dosis de los genéricos de venta en Europa, ya que pueden mostrar al tenofovir como de 245mg puesto que las regulaciones europeas calculan las dosis de manera diferente. El Tenofovir disoproxil de 245mg es lo mismo que el TDF de 300mg.
- A la persona se le podría cobrar un impuesto de importación antes de que puedan recibir su pedido, pero esto no es lo común.

Para más información sobre cómo comprar el Truvada genérico, visita: www.iwantprepnw.co.uk.

RECURSOS PARA LA ATENCIÓN DE LA PrEP

Para recomendar recursos a esta lista, envíe un correo electrónico a Contact@PleasePrEPMe.org.

- **Federal PrEP Guidelines, CDC:**
tinyurl.com/2017PrEPguidelines
- **Federal PrEP Physicians Supplement (billing codes, p42), CDC:**
tinyurl.com/2017PrEPsupplement
- **PAETC’s “PrEP: A brief guide for providers”:**
tinyurl.com/PrEPpaetc
- **National CCC PrEPline, UCSF:**
855-448-7737 (855-HIV-PREP), 11a – 6p EST;
tinyurl.com/CCCprepline
- **Recommendations for HIV Prevention with Adults and Adolescents with HIV in the US, 2014; Summary for Clinical Providers:**
<http://stacks.cdc.gov/view/cdc/26063>
- **PrEP Billing Codes Guide, NASTAD:**
tinyurl.com/NASTADguide
- **Sero PrEP Questionnaire for people who seroconvert while taking PrEP:**
how2offerprep.org/sero-prep
- **San Francisco AIDS Foundation’s PrEP Facts brochure (with billing codes):**
tinyurl.com/SFAFprepfacts
- **Clinical Practice PrEP TA&T, PAETC:**
www.paetc.org, paetcmail@ucsf.edu
- **San Francisco Department of Public Health Clinical Practice PrEP TA&T:**
www.getsfcba.org, get-sfcba@sfdph.org
- **Webinars and Modules, NACCHO:**
naccho.org/topics/HPDP/hivsti/rep.cfm
- **Federal PEP Guidelines, CDC:**
tinyurl.com/PEPguidelines
- **New York State PEP Guidelines:**
tinyurl.com/NYSPEPguidelines
- **National CCC PEpline, UCSF:**
(888) 448-4911, 9a – 9p EST;
tinyurl.com/CCCpepline



Navegación de la PrEP



Esta sección ofrece una serie de detalles para ayudar a navegar a través del sistema de atención médica relacionados con una receta para una PrEP, incluyendo evaluar y encontrar el seguro médico del cliente, encontrar un proveedor que esté de acuerdo con el uso de la PrEP y utilizar los programas de asistencia al paciente cuando sea apropiado.

ROL, RESPONSABILIDADES Y CUALIDADES DEL NAVEGADOR

La navegación de la PrEP implica ayudar a los clientes que vulnerable al VIH a tener acceso a la PrEP con la menor cantidad de barreras posibles.

Como navegador, es probable que su rol sea participar en un equipo de personal médico y no médico — tanto dentro como fuera de su agencia — para apoyar a los clientes que utilizan la PrEP de manera adecuada y constante.



Pero también lo es identificar las barreras que previenen que los clientes se comprometan con recibir su atención médica y encontrar las soluciones que funcionan. Por último, su rol consiste en empoderar a los clientes para que elijan otras estrategias de salud sexual si la PrEP no es la opción adecuada para ellos.

■ HUMILDAD CULTURAL

Cuando se nos pide que nos comprometamos con problemas y normas de tipo cultural que difieren de nuestros puntos de vista, podemos sentir un poco de tensión. Con frecuencia esta tensión surge de nuestros propios prejuicios y preconcepciones acerca de las elecciones, el estilo de vida o la cultura de la persona. Podría ser que simplemente no entendamos algunos aspectos de la vida de esa persona.

Las características de la cultura pueden impactar nuestras actitudes y comportamientos. Estos a menudo afectan la manera como vivimos e interactuamos con el mundo a nuestro alrededor.

Entonces, la PrEP puede presentar un reto único para algunos navegadores, ya que redefine lo que significan la salud sexual y la prevención del VIH—

para el cliente y para el navegador. Ser conscientes de esta tensión mientras apoyando a los clientes es una habilidad esencial que hay que desarrollar, y que es crucial para el éxito del rol como navegador.

■ CÓMO COMPROMETER A LOS CLIENTES CON SU ATENCIÓN MÉDICA

Para muchas personas, hacerse una evaluación de su salud sexual constituye la primera vez que se involucran con el sistema de salud más grande. Los pacientes con seguro médico pueden tener satisfechas sus necesidades de atención médica viendo a profesionales clínicos a través del plan de su empleador, mientras otros pacientes sub-asegurados tengan que acudir a una clínica de salud pública con pago mediante escala de descuentos.

Sin embargo, para los clientes sin seguro, involucrarse con la PrEP también presenta la oportunidad de explorar sus opciones de seguros. Puesto que el Truvada y el Descovy son costoso si se compra a su precio al por menor, obtener un seguro médico les brindará acceso al medicamento y a los cuidados de rutina—no solo alrededor de la PrEP sino de otros asuntos relacionados con la salud.

ROL, RESPONSABILIDADES Y CUALIDADES DEL NAVEGADOR

■ CONOZCA EL MUNDO DE LA PrEP ALREDEDOR SUYO

Conforme desarrolla sus habilidades como navegador de la PrEP, es importante saber cómo puede ayudarles a sus clientes y cuándo debe remitirlos a otros servicios. Es conveniente familiarizarse y construir relaciones con recursos de tipo médico y no médico que apoyen el uso de la PrEP en el área donde usted vive.

Ojalá sus clientes se sientan cómodos donde sea que obtengan su atención para la PrEP. Ayudar a sus clientes a desarrollar mejores relaciones con sus médicos es una posibilidad. Usted puede ayudar a remitir a los clientes a otras clínicas o proveedores que los apoyen.

■ PROMOVER UN BUEN ENTENDIMIENTO

Un buen entendimiento es la capacidad de entender los pensamientos y sentimientos de otra persona mientras se fortalece la confianza mutua y la comunicación. Esto puede lograrse mediante la capacidad de escuchar de manera activa y reflexiva, con características como:

- un lenguaje corporal positivo y un tono de voz apropiado
- enfocándose en su cliente
- haciendo preguntas que requieran más que un sí o un no
- parafraseando lo que se ha escuchado
- permaneciendo neutral y sin emitir juicios
- entendiendo el grado de conocimiento sobre salud del cliente
- resolviendo problemas de manera compartida
- manteniendo fronteras apropiadas
- poniendo atención a los detalles

■ ASEGURE LA PRIVACIDAD Y LA CONFIDENCIALIDAD

Los navegadores de la PrEP están con frecuencia expuestos a la información de salud protegida de sus clientes. Como tales, ellos deben cumplir con las regulaciones de la HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act, www.hhs.gov/HIPAA). Usted puede leer más acerca de esas en la página web: tinyurl.com/CAprivacyrights. Consulte con su agencia cuáles son los protocolos relacionados con la privacidad del cliente o paciente.

■ TRABAJE CON UN ENFOQUE CENTRADO EN EL CLIENTE

La decisión de comenzar la PrEP puede ser algo muy personal. Para algunos, decidir tomar control de su salud sexual de por sí fue una decisión difícil, y nosotros debemos recordar y respetar eso. Las personas también pueden enfrentarse al estigma por lo que son, por quienes escogen como compañeros sexuales y por tomar el medicamento mismo.

Por consiguiente, ser conscientes de estos problemas—e incluso de la ansiedad que viene con el compromiso de estar al tanto de su salud y los problemas de seguros—te puede ayudar a tomar el tiempo para mantenerte centrado con sus clientes. Crear un espacio seguro y confortable para que ellos discutan esos problemas y enmarcar las discusiones con base en la salud sexual más bien que en el riesgo y la enfermedad son habilidades esenciales del navegador.

NIVEL DE POBREZA FEDERAL

Cuando se trabaja con diferentes fuentes que ayudan a pagar por la atención médica, el nivel federal de pobreza (FPL, por sus siglas en inglés) se usa para determinar la elegibilidad para los programas de asistencia, los planes de seguros federales como Medicaid y los planes de subsidios como los de Covered California.

Familiarícese con cuál es la asignación correspondiente y cómo usarla con sus clientes.

(EL DIAGRAMA DE FLUJO DE PROJECT INFORM SOBRE LA PREP, EN PROJECT INFORM.ORG/PREP-CHART, PUEDE AYUDAR.)

El FPL usualmente es ajustado cada año en enero, así que asegúrese de utilizar la cifra correcta para el seguro médico (tinyurl.com/FPLincomeACA). Para el 2020, es de \$12,760 para el 100% del FPL para una persona soltera. Si el programa de asistencia establece que el 500% del FPL, la cantidad es \$63,800, y así sucesivamente para cualquier porcentaje del FPL. Los porcentajes de FPL para Alaska y Hawaii son más altos.



Aquí hay algunos niveles comunes de FPL que encontrará cuando haga navegación de PrEP:

100% FPL:	\$12,760 (línea de base, hogar individual)
100% FPL:	\$12,490 (Covered California usa el FPL 2018)
133% FPL:	\$16,971 (muchas Medicaids estatales)
138% FPL:	\$17,609 (Medicaid en California)
250% FPL:	\$31,900 (Medi-Cal discapacitado/trabajando, Covered California, subsidios para planes de Silver)
251%–400%:	(otros subsidios en Covered California)
400% FPL:	\$51,040 (PAF + COLI)
500% FPL:	\$63,800 (Advancing Access, PAN, Good Days)

Desafortunadamente, algunas personas que ganan por encima del 500% del FPL y que no son elegibles para los programas de asistencia pueden tener dificultad en obtener la PrEP debido a los altos costos de bolsillo. Por ejemplo, el 500% del FPL es el nivel máximo para obtener ayuda del programa Advancing Access de Gilead, y por lo tanto la persona sería responsable de pagar el precio al por menor del Truvada. Un recurso como Patient Advocate Foundation, toma en cuenta el alto costo de vivir en ciudades como San Francisco para las personas que ganan más del 400% del FPL.

TÉRMINOS ASOCIADOS CON LA ATENCIÓN MÉDICA

- **COSEGURO:** La cantidad por la cual una persona paga cuando se le brindan servicios médicos. Se debe pagar en el momento en el que se le presta el servicio o al recoger un medicamento recetado. Siempre se expresa como un porcentaje, como por ejemplo, un 20% del costo total del medicamento.
- **COPAGO:** La cantidad por la cual una persona es responsable de pagar cuando se le presta un servicio médico. Se debe pagar en el momento en el que se le presta el servicio o al recoger el medicamento recetado. Siempre se expresa como una cantidad en dólares. Algunos planes de seguros tienen costos de copagos y de coseguros.
- **COBRA:** Esta ley federal puede que permita que as personas mantengan su plan de salud del empleador durante un tiempo limitado después de que se termina el empleo o de que hubieran perdido de otra manera la cobertura. Esto se denomina “continuación de la cobertura”. Los clientes siguen pagando el total de la prima.
- **DEDUCIBLE:** La cantidad por la cual una persona paga antes de que empiece el beneficio de cobertura total. Por ejemplo: los planes “Bronze” tienen un deducible de \$6,800, lo que significa que las personas deben de haber pagado esa cantidad antes de que los beneficios sean efectivos.
- **EPO (EXCLUSIVE PROVIDER ORGANIZATION, organización de proveedores exclusivos).** Los clientes pueden utilizar médicos y hospitales dentro de la red de la EPO, pero no pueden buscar atención fuera de esta red.
- **FLEXIBLE SPENDING ACCOUNT (FSA, o cuenta flexible de gastos).** Esta es una cuenta especial en la que las personas ponen dinero antes de impuestos — por lo general por medio de sus empleadores — para pagar ciertos gastos médicos. El límite máximo que se puede contribuir es de \$2,700. (Para más información ver la sección de cuenta flexible de gastos).
- **FORMULARY (Lista de medicamentos recetados disponibles):** Es una lista de los medicamentos que están cubiertos bajo el plan de seguro. Los medicamentos de la lista por lo general son clasificados en diferentes niveles de cobertura de pago, con los medicamentos genéricos siendo el nivel menos costoso y los medicamentos especializados los más costosos, y nivel más restrictivo.
- **HEALTH SAVINGS ACCOUNT (HSA, o cuenta de ahorros de salud):** Similar a una FSA. Los clientes pueden contribuir con dinero antes de impuestos a una cuenta de ahorros destinada a la salud, por lo general por su propia cuenta aunque algunas veces por medio de sus empleadores.
- **HMO (HEALTH MAINTENANCE ORGANIZATION, organización para el mantenimiento de la salud):** Un plan de seguros que quienes estén inscritos tienen que ver a proveedores dentro de una red para minimizar así los costos del propio bolsillo. Hay muy poca flexibilidad fuera de esa red de proveedores.
- **INSCRIPCIÓN ABIERTA:** el período anual en que una persona puede inscribirse en un plan de seguro de salud.
- **OUT-OF-NETWORK PROVIDER (proveedores fuera de la red):** Un proveedor que no participa en una red de HMO o EPO. Siempre serán más costosos.
- **COSTO DEL PROPIO BOLSILLO:** La cantidad que el paciente debe pagar fuera de su cobertura.
- **LÍMITE/MÁXIMO DEL PROPIO BOLSILLO:** La cantidad máxima que el cliente pagara al año. Una vez que se alcance este límite, el plan pagará el 100% de los costos.
- **PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA (PCP, por sus siglas en inglés):** Un proveedor de atención médica que ve pacientes para problemas médicos comunes usualment con HMO.
- **PPO (PREFERRED PROVIDER ORGANIZATION, organización de proveedores preferidos):** Un plan de seguros que permite que las personas tengan la libertad de escoger cuáles proveedores y hospitales van a utilizar.
- **PRIMA:** La cantidad que la persona paga por su cobertura cada mes. Esta puede ser pagada total o parcialmente por un empleador.
- **EVENTO CALIFICADO DE VIDA:** Es un cambio en la vida de una persona — como un matrimonio, divorcio, pérdida del empleo — que les permite solicitar un seguro médico antes del período de inscripción abierta. (Vea tinyurl.com/QualifyingEvents.)
- **RESUMEN DE BENEFICIOS:** Es una lista corta y fácil de entender de lo que cubre el plan de seguro.

CÓMO EVALUAR EL ESTATUS DE SEGURO DEL CLIENTE



Una vez que se ha determinado que el cliente es elegible para iniciar la PrEP, el siguiente paso es evaluar cómo van a ser cubiertos su medicamento y su atención médica. Si su cliente sabe lo que le va a cubrir su plan, este proceso puede ser relativamente sencillo.

Para otros, puede causar un poco de ansiedad debido a no saber cuál es su cobertura, o podrían estar confundidos por la terminología.

La capacidad de un cliente de cubrir los costos de la PrEP cae dentro de varias categorías. Estas le ayudarán a dirigirlo a usted sobre cómo proceder a apoyar a sus clientes de manera que tengan que pagar lo más cercano posible a \$0 de su propio bolsillo:

- Sin seguro, pero elegible para seguro (como Medi-Cal o Covered CA)
- Sin seguro, pero no elegible para seguro (fuera del período de inscripción abierta, indocumentado)
- Cubierto a través de Medi-Cal
- Cubierto a través de Medicare

- Asegurado por un empleador o plan de salud gubernamental (como COBRA o un plan de VA)
- Asegurado a través de Covered California
- Asegurado, pero con un plan extremadamente limitado (deducible alto, beneficios de farmacia limitados, etc.)

Para individuos sin seguro, algunas preguntas que hay que hacerles son:

- ¿Cuál es su ingreso anual?
- ¿Cuál es su estatus de ciudadanía?
- ¿Qué tanto pueden pagar de los costos médicos?

Para individuos asegurados, algunas preguntas que hay que hacerles son:

- ¿Está el Truvada o el Descovy dentro de la lista de medicamentos cubiertos del plan?
- ¿Cuánto es la cantidad del deducible?
- ¿A qué servicios se les aplica el deducible?
- ¿Cuál es el máximo de los gastos del propio bolsillo?
- ¿Cuál es el porcentaje de coseguros, si existe?
- ¿Cuáles son las cantidades de los copagos por visita médica, análisis de sangre, medicamentos recetados?
- ¿Cómo difieren estos costos si se remite fuera del plan, incluyendo ver a un especialista?
- ¿Cuánto pueden pagar ahora o continuar pagando?
- ¿Cuánto pueden pagar en el momento de recoger el medicamento?
- ¿Su plan tiene una cláusula de acumulador de copago sobre el deducible? (Ver la página 58.)
- Alguna de esta información puede estar incluida en la parte delantera de la tarjeta del seguro del paciente.

CÓMO ENCONTRAR SEGURO, ATENCIÓN MÉDICA



Las siguientes preguntas e información pueden ayudarle a explorar aún más qué tan apropiada es una opción en comparación con otra.

SEGURO COMERCIAL:

- ¿Está su cliente actualmente cubierto por un plan de seguro comercial?
- Si su cliente está empleado pero no está cubierto por un plan aunque tenga uno disponible a través de su empleador, ¿está este en capacidad de pagarlo?
- ¿Cuándo es el período de inscripción? ¿Cuáles eventos calificados de vida (tinyurl.com/ACA-QLE) pueden ayudarle a inscribirse? ¿Hay un período de espera para la inscripción?
- ¿Está el Truvada o el Descovy en la lista de medicamentos cubiertos?
- ¿Ofrece el empleador una FSA o HSA con dólares antes de impuestos para ayudar a pagar los gastos de salud?
- ¿Ha dejado su empleo recientemente? ¿Puede obtener y pagar un seguro por COBRA? (por lo general disponible para alguien con 20 meses de

cobertura a través del empleador; debe pagar la prima completa). Los clientes que hayan perdido su empleo recientemente son elegibles para una inscripción especial en Covered California (durante 60 días).

MEDI-CAL (CALIFORNIA):

- ¿Es el ingreso familiar de su cliente el 138% del FPL o menos?
- Debe residir legalmente en los EE.UU.
- Cubre un amplio rango de necesidades médicas: medicamentos, visitas médicas, análisis de sangre, hospitalización, etc.
- Los copagos son limitados al 5% del ingreso mensual y son extremadamente bajos. No hay copagos para los indios americanos y nativos de Alaska o para las mujeres embarazadas.
- El servicio de emergencia en Medi-Cal es muy limitado y las opciones de atención médica no cubren la PrEP.

CÓMO ENCONTRAR SEGURO, ATENCIÓN MÉDICA

- Encuentre proveedores que acepten Medi-Cal (busque en el directorio de PleasePrEPMe.org).
- Solicite en línea la inscripción a los planes de Medi-Cal, o hágalo en una de las oficinas de Medi-Cal en el condado.

MEDICARE:

- Debe residir legalmente en los EE.UU.
- Inscripción abierta: continua, en tanto que se cumplan los requisitos de discapacidad o de edad.
- Puede acceder a los planes si tiene 65 años de edad o más.
- Puede acceder a los planes si es discapacitado (debe reunir los requisitos de discapacidad).
- Puede acceder a los planes si ha estado en SSDI durante 24 meses o si tiene la enfermedad de Lou Gehrig.
- Debe pagar primas mensualmente.
- Cuatro partes de cobertura: Parte A: atención hospitalaria; Parte B: atención médica; Parte C: cobertura suplementaria; Parte D: medicamentos.
- La cobertura de medicamentos de Medicare tiene una brecha conocida como el “hueco de la rosca”, en la que hay una cobertura inicial (paga Medicare), luego una pérdida de

cobertura (el cliente paga una cantidad con descuento) y luego se reanuda la cobertura según el plan (Medicare vuelve a pagar).

- Se puede inscribir en www.ssa.gov/medicare.

COVERED CALIFORNIA:

- Inscripción abierta: El 1º de octubre hasta el 15 de enero. Los eventos calificados de vida también les permiten a las personas inscribirse fuera de esas fechas.
- Covered California usa el FPL del año anterior para elegibilidad: \$ 12,490 base para 2020.
- El Mercado de seguros de Covered California (covered.ca.com) le permiten a las personas comparar y comprar seguros con base en las necesidades de su nivel de ingresos y los planes que estén disponibles en su condado.
- Si un residente decide no asegurarse, puede recibir una multa cada año hasta que se asegure.
- Los planes de nivel “Bronze” tienen las primas más bajas pero gastos del propio bolsillo mucho más altos. En la mayoría de las situaciones, estos no son adecuados para cubrir los costos de la PrEP.

- Los planes “Silver” cuentan con subsidios incorporados para reducir los costos para las personas entre el 100% y el 250% del FPL.
- Las personas con ingresos del 600% del FPL o menos pueden calificar para asistencia con las primas.
- Los residentes indocumentados de California pueden acceder a Covered California.
- En la sección siguiente hay información adicional acerca de los planes de Covered California.

NO RESIDENTE:

- Los californianos que no sean residentes legales son elegibles para Emergency Medi-Cal, el cual no cubre la PrEP.
- Algunos centros de salud calificados (FQHC) sirven a los que no son residentes legales (findahealthcenter.hrsa.gov). Se aplican cuotas con escala de descuentos.
- Los centros de salud para estudiantes pueden ser una opción.
- Kaiser puede recibir solicitudes sin necesidad de tener un número de seguro social. Se requiere un asistente o agente designado y comunicarse con Kaiser a través de su programa “Bridge”.

PLANES DE COVERED CALIFORNIA



Covered California (*coveredca.com*) es el mercado de seguros médicos del estado para la ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA). Covered California utiliza el FPL del año anterior para la elegibilidad. Por lo tanto, use el FPL de 2019 de \$ 12,490 y no el FPL de 2020 de \$ 12,760 que usan otros programas.

Los californianos que no sean residentes de los EE.UU., nacionalizados en los EE.UU. o inmigrantes con residencia legal pueden inscribirse para un seguro médico a través de Covered California si aún no tienen un seguro o no son elegibles para los programas federales como Medicare o Medicaid. Las personas que no tienen seguro médico pueden recibir una multa en sus impuestos si no están exentos.

El período de inscripción abierta es desde el 15 de octubre de 2019 hasta el 31 de enero de 2020. Los californianos pueden inscribirse en cualquier momento fuera del período de inscripción abierta en el caso de que tengan un evento calificado de vida, como tener un hijo, casarse, mudarse de residencia o cambiar de trabajo. El período de inscripción especial es hasta 60 días después de la ocurrencia del cambio de vida. (Ver tinyurl.com/ACA-QLE para una lista).

Los clientes interesados en un plan de seguro pueden inscribirse en el sitio web y comparar planes antes de elegir el que sea mejor para ellos. También hay disponible ayuda gratuita con agentes de inscripción en coveredca.com/find-help/.

Hay 11 compañías que ofrecen seguros en Covered California. Casi todos los californianos tienen por lo menos tres compañías (y sus varios planes) de los cuales elegir, y algunos pueden elegir hasta de siete.

No todos los médicos elegibles a través de un plan de Covered California están familiarizados con la PrEP y algunos pueden resistirse a recetarla. Antes de elegir un plan que requiera seleccionar un proveedor de atención médica primaria, su cliente debe asegurarse de que se trata de un médico que va a recetar la PrEP y que acepta el plan que van a elegir.

Los planes Silver tienen varios subniveles, como se ve a la derecha.

LOS PLANES SON OFRECIDOS EN 4 NIVELES DE METAL: Bronze, Silver, Gold y Platinum		
■ Planes BRONZE	cubren 60% de los costos	usted paga 40%
■ Planes SILVER	cubren 70% de los costos	usted paga 30%
■ Planes GOLD	cubren 80% de los costos	usted paga 20%
■ Planes PLATINUM	cubren 90% de los costos	usted paga 10%

PLANES DE COVERED CALIFORNIA

Para quienes estén interesados en la PrEP, deben evitar los planes Bronze debido a sus altos gastos del propio bolsillo.

Cuando de elige un plan de Covered California, hay que considerar dos tipos de costos: 1) primas mensuales, y 2) costos del propio bolsillo, tales como copagos por los medicamentos, visitas al médico y análisis de sangre, así como coseguros.

Si el ingreso corresponde al 138% del FPL o menos (\$17,236), su cliente puede ser elegible para Medi-Cal, el cual también está disponible en el sitio web de Covered California.

Si el ingreso es el 250% del FPL o menos (\$31,225), su cliente puede calificar para un subsidio para ayudarlo a pagar los gastos del propio bolsillo. Estos están solo disponibles en los planes Enhanced Silver:

■ 100–150% del FPL	\$12,490–\$18,735	plan Silver 94
■ >150–200% del FPL	>\$18,735–\$24,980	plan Silver 87
■ >200–250% del FPL	>\$24,980–\$31,225	plan Silver 73

calificar para asistencia con las primas. El monto de la prima depende de la edad, el ingreso, el nivel de metal y la región donde se reside. Su cliente puede recibir el monto de la asistencia como:

- 1) un avance cada mes para reducir la prima, o
- 2) un crédito o reembolso cuando su cliente presente sus impuestos anuales.

RECURSOS PARA COVERED CALIFORNIA:

Sitio web:

www.coveredca.com

Análisis de costos de la PrEP para los planes de Covered California:

tinyurl.com/CHRPprep

CÓMO ENCONTRAR UN PROVEEDOR DE LA PrEP

Encontrar un médico que quiera y sea capaz de recetar la PrEP puede o no ser fácil. Aunque hay un número mayor de médicos en las áreas urbanas, algunas personas aún pueden encontrar dificultades.

Explore con su cliente las diferentes maneras de encontrar un médico.



Contacte al proveedor de atención médica actual:

- Si el proveedor de su cliente necesita orientación, considere estos recursos:
 - .. Federal PrEP Guidelines (tinyurl.com/2017PrEPguidelines)
 - .. PrEPline (tinyurl.com/CCCprepline) sólo para personal médico
 - .. Billing codes (tinyurl.com/NASTADguide)

Si el médico no desea recetar la PrEP:

- Pida una remisión a un especialista
- Revise el directorio de proveedores del plan de salud
- Servicios de tele-salud como Mistr (heymistr.com)/Sistr (heysistr.com), Nurx (nurx.co/prep), Push Health (pushhealth.com/services/prep-prescriptions), y PlushCare (prep.plushcare.com) y receta la PrEP en varios estados y tiene médicos dentro de su personal que pueden enviar la PrEP a domicilio. Stanford Medicine (stanfordchildrens.org/en/service/prep) provee PrEP a jóvenes de 25 años o menos en California. Vea la página 62 para información.
- Pídale a su cliente que le pregunte a un amigo a quién usa para obtener la PrEP
- Motores de búsqueda (todos utilizan la misma base de datos nacionales):
 - .. pleaseprepme.org/prep-locator (filtros adicionales para CA)
 - .. preplocator.org
 - .. greaterthan.org/get-prep
- Verifique si los departamentos de salud de la ciudad, el condado o el estado hacen remisiones a servicios relacionados con la PrEP
- Verifique si la PrEP es ofrecida a través de:
 - Clínicas de salud pública (findahealthcenter.hrsa.gov)
 - Clínicas de ETS
 - Planned Parenthood (tinyurl.com/PPclinics)
 - Centros de salud estudiantil en campus
 - Proyectos de demostración locales

CÓMO CUBRIR LOS COSTOS PARA LA ATENCIÓN DE LA PrEP



Lea las próximas secciones para más información sobre los programas Advancing Access, Good Days, PAF y PAN.

■ **Si un cliente no tiene cubiertos todos los costos de la PrEP por el plan de seguros (tales como los copagos para las visitas médicas, los coseguros, los copagos para pruebas de laboratorio o los costos totales si el cliente no está asegurado, y los costos de transporte hasta y desde el consultorio médico) y no quiere o no puede cubrirlos de su propio bolsillo, entonces tiene que cubrirlos de otra manera.** Discuta estos costos con sus clientes antes de que comiencen la PrEP, y esté preparado para hacer remisiones a clínicas gratuitas o de bajo costo, si es necesario.

De lo contrario, ellos podrían ser elegibles para otras fuentes de apoyo financiero. Sin embargo, cada programa tiene requisitos de elegibilidad y no todos están en capacidad de usarlos. Estos incluyen:

- Programa estatal de asistencia para la PrEP en California
- Advancing Access program a través de Gilead

- Good Days
- Patient Access Network Foundation (PAN)
- Patient Advocacy Foundation (PAF)

Lea las siguientes 7 páginas para obtener descripciones de cada uno de los programas mencionados anteriormente y los tipos de servicios que pueden ofrecer a sus clientes.

En caso de que un cliente se mude a otro estado, algunos programas de asistencia estatal están disponibles:

- California
tinyurl.com/CAprepAP
- Colorado
tinyurl.com/COprepFAP
- DC
tinyurl.com/DCprepDAP
- Florida
tinyurl.com/FLprepAP
- Illinois
tinyurl.com/ILprepAP
- Massachusetts
crine.org/prepdap
- New York
tinyurl.com/NYprepAP
- Ohio
tinyurl.com/OHprepPAPI
- Virginia
tinyurl.com/VAprepDAP
- Washington
tinyurl.com/WAprepDAP

CALIFORNIA PrEP ASSISTANCE PROGRAM (PrEP-AP)

tinyurl.com/CAprepAP



Desde el 9 de abril de 2018, el Programa de Asistencia para la PrEP de California comenzó a inscribir a clientes sin aseguranza dentro del estado. Si usted es un trabajador certificado de inscripción de ADAP (EW), consulte los recursos proporcionados por el estado para su sitio de inscripción. Si usted es un navegador de PrEP fuera de la red de inscripción de ADAP, lo siguiente puede ayudarlo a guiar a sus clientes a recibir asistencia de parte del programa PrEP-AP.

Para clientes no asegurados, el programa PrEP-AP cubrirá los costos médicos relacionados con la PrEP, como las pruebas de rutina de VIH e ETS y el tratamiento de ETS. [El formulario con una lista de medicamentos se puede encontrar aquí: tinyurl.com/CAprepAPformulary.] El costo de la PrEP sera cubierto por el PAP de Gilead.

Un cliente no asegurado es una persona sin cobertura de salud. Esto incluye personas con Medi-Cal de costo compartido (SOC). En este caso, los clientes de Medi-Cal(SOC) son elegibles para los beneficios del programa de PrEP-AP pagar su costo compartido(SOC), pero no son elegibles para recibir asistencia con los costos de bolsillo de su médico.

Para ser elegible para el programa, las personas sin seguro deben inscribirse con un trabajador certificado (EW) en un sitio de inscripción de PrEP-AP y consultar a un proveedor médico aprobado dentro de la red de PrEP-AP. (Encuentre EW

y proveedores aquí: tinyurl.com/CAprepAPmap.) La red se ampliará con el tiempo. A partir de julio del 2019 hay 98 proveedores que han sido contratados.

El programa de PrEP-AP se usara como el último recurso para pagar, lo que significa que los fondos de PrEP-AP no se pueden usar cuando los costos se pueden pagar a través de otra fuente, como Medi-Cal y/o Family-PACT, etc. Bajo ninguna circunstancia un cliente inscrito que no es asegurado debe pagar de su propio bolsillo cuando vaya a ver a un proveedor dentro de la red de PrEP-AP.

Solicitantes sin aseguranza son elegibles si son:

- Residentes de California (incluyendo a personas indocumentadas)
- VIH negativo (resultado de la prueba fechado dentro de los 6 meses posteriores a la solicitud)
- Al menos 18 años de edad
- A menos de 500% FPL MAGI (ingreso bruto ajustado modificado), según el tamaño de familia y ingreso familiar (\$62,450)
- No están completamente cubierto por Medi-Cal u otros pagadores terceros
- Inscrito en el programa de Gilead PAP

Las personas no aseguradas que no son elegibles para Medi-Cal completo y son elegibles para un seguro de salud privado deben ser alentados a inscribirse en un programa de cobertura de salud

integral, pero no es necesario para ser elegible para el programa de PrEP-AP.

Para los clientes no asegurados, PrEP-AP cubrirá:

- 1) costos médicos aprobados relacionados con la PrEP no cubiertos por otras fuentes (como Family PACT):
 - .. visitas médicas
 - .. Pruebas de VIH e ETS
 - .. pruebas de embarazo
 - .. pruebas de función renal
 - .. pruebas de hepatitis A, B y / o C
- 2) vacunas
- 3) medicamentos en el formulario del programa de PrEP-AP para tratar las ETS [tinyurl.com/CAprepAPformulary]

Para comenzar el proceso de inscripción, los clientes deben llevar lo siguiente para aplicar (y volver a inscribirse cada 12 meses en) a el programa de PrEP-AP:

- Prueba de residencia
- Identificación
- Ingresos

Los EW luego mandaran al cliente a un proveedor clínico dentro de la red del programa de PrEP-AP. El proveedor completará la documentación adicional que incluye:

- Formulario de referencia a un proveedor in la red del programa de PrEP-AP firmado por un proveedor del programa de PrEP-AP
- Aplicación del programa de Gilead PAP firmada por un proveedor del programa de PrEP-AP
- Prueba de estatus y ser VIH-negativo

Si un cliente ya se ha inscrito en el programa de Gilead PAP por su cuenta, debe llevar una copia

de esa solicitud o carta de aprobación al “EW”. Para ver ejemplos de documentos aceptados, consulte, tinyurl.com/CAprepAPdocs.

Si usted es un navegador de la PrEP dentro de California y tiene un cliente que usted cree que sería elegible para el programa de PrEP-AP, dirija a ese cliente a un sitio de inscripción cercano a ellos [consulte tinyurl.com/CAprepAPmap]. También, su cliente tendrá que ver a un proveedor médico contratado por el programa de PrEP-AP [mismo enlace arriba]. Los “EW” están capacitados para completar los trámites necesarios para dirigir al cliente a un proveedor de PrEP-AP.

Si el estado de su cliente cambia de asegurado a no asegurado en cualquier momento mientras esta inscrito/a in el programa de PrEP-AP, debe notificar a su “EW” lo antes posible.

El programa de PrEP-AP también cubrirá dos medicamentos (Truvada, Tivicay) que se usan para la PEP. Sin embargo, primero deben inscribirse en el programa, lo que puede retrasar el inicio de la PEP en caso de que lo necesiten. Si una persona está activamente inscrita, ha parado de tomar la PrEP temporalmente y ha tenido una exposición al VIH, es posible que reciba cobertura para la PEP.

El programa de PrEP-AP comenzo a inscribir a personas aseguradas en junio del 2018, como aquellos con seguro comercial o Medicare. Para las personas con aseguranza de salud, el programa cubrire los copagos medicos relacionados con coseguros, deducibles y costos de medicamentos de la PrEP que no sean cubiertos por el plan de aseguranza médica de la persona o el programa de tarjeta de copago de Gilead. Estén atentos para más información.

HOJA DE INFORMACIÓN AL CLIENTE EN CALIFORNIA DEL PROGRAMA DE PrEP-AP

El Programa de Asistencia de la PrEP puede ayudar a algunos californianos a cubrir los costos médicos relacionados con la PrEP. Este programa se usará como último recurso para pagar, lo que significa que debe hablar con su navegador de la PrEP para ver si hay otras formas de cubrir sus costos de la PrEP primero. Si esto es posible, entonces puede que no necesite más del programa de PrEP-AP.

Si su navegador de la PrEP actual no es un trabajador de inscripción, el/ella deberían trabajar con usted para encontrar uno y ayudar a explicarle el proceso. El trabajador de inscripción procesará la documentación necesaria para ver si usted es elegible y también le explicará el proceso. No puede realizar la solicitud por internet o por teléfono.

Para ser elegible para el programa de PrEP-AP, debe:

- Ser un residente de California
- Tener al menos 18 años de edad
- Tener documentado su estatus como VIH negativa
- Ganar alrededor de \$ 62,450 o menos (soltero)

Cosas adicionales que considerar:

- Se reinscribe cada 12 meses si no tiene seguro
- Debe presentar su solicitud en un sitio de inscripción, que puede o no estar ubicado cerca de usted (tinyurl.com/CAprepAPmap).
- Si no tiene seguro consulte a un médico dentro de la red del PrEP-AP, que puede ser diferente a la de su médico actual y que puede ser que no este ubicado cerca de usted.
- Es posible que el proceso de PrEP-AP no reconozca otros aspectos de su vida que considere importantes, como tener un proveedor trans-sensible, hablar su idioma preferido u ofrecer atención de salud reproductiva

Si no tiene seguro, el programa de PrEP-AP cubrirá los costos médicos relacionados con la PrEP, como

las pruebas de rutina del VIH e ETS y el tratamiento de ETS (se encuentra aquí: tinyurl.com/CAprepAPformulary). El costo del medicamento estará cubierto por el Programa de Asistencia al Paciente de Gilead. Si alguno de sus costos de la PrEP puede ser cubierto por otra fuente, como Family PACT, esos deben ser utilizados antes de usar los fondos del programa de PrEP-AP. Si es elegible para Medi-Cal, se le inscribirá para cubrir sus costos de la PrEP.

Si está asegurado, el programa de PrEP-AP cubrirá copagos médicos, coaseguros, deducibles y costos de medicamentos relacionados con la PrEP que no son cubiertos por su plan de aseguración médica, la tarjeta de copago de Gilead u otras fuentes como PAN (panapply.org, Solo Medicaid) y PAF (tinyurl.com/PAFhelp).

Los documentos que se pueden usar son (llévelos con usted a su cita):

- Prueba de identificación
- Comprobante del ingreso familiar, tamaño de la familia
- Comprobante de residencia en California

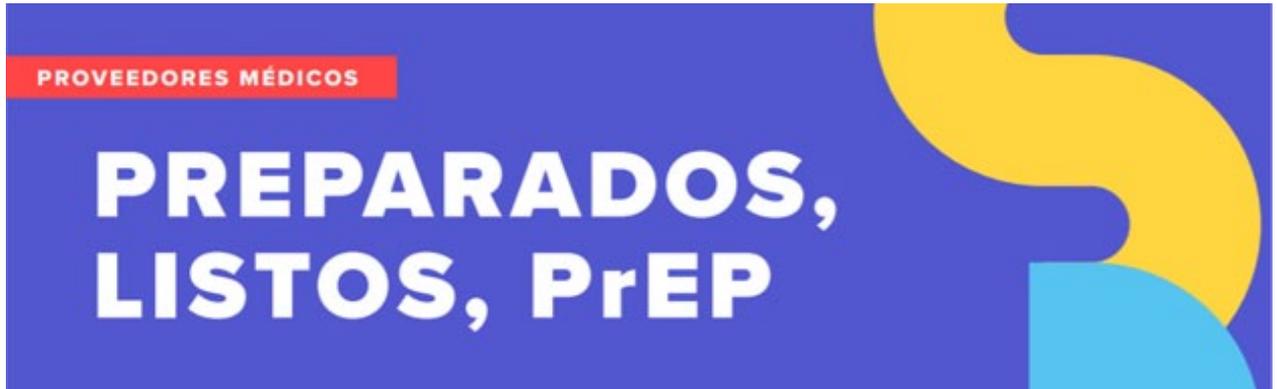
Se necesitarán documentos adicionales:

- Prueba de su estatus del VIH-negativo
- La aplicación firmada del programa de Gilead PAP (para personas no aseguradas)
- Formulario de referencia del proveedor de la PrEP firmado

Puede encontrar una lista de los documentos que se pueden utilizar para el proceso de solicitud aquí: tinyurl.com/CAprepAPdocs. La página web que explica el programa de PrEP-AP en su totalidad es tinyurl.com/CAprepAP.

PrEP-AP también puede ayudar a las personas que tienen problemas de privacidad mientras están en el seguro de otra persona

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE PACIENTE: PROGRAMA PREPARADOS, LISTOS, PrEP



El programa de asistencia federal Preparados, Listos, PrEP (Ready, Set, PrEP) fue lanzado el 3 de diciembre de 2019 y es una iniciativa de Ending the HIV Epidemic (Terminando la epidemia del VIH) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU.

El programa proporciona medicamentos para la PrEP (Truvada, Descovy) sin ningún costo a aquellos que califiquen. Este programa no cubre directamente ningún otro costo médico relacionado con la PrEP, aunque sí financia ciertos centros de salud comunitarios que brindan servicios a bajo costo o sin ningún costo, incluyendo copagos por análisis de laboratorio y consultas médicas.

Para que un paciente sea elegible, tiene que:

- no tener cobertura de medicamentos recetados para pacientes no hospitalizados,
- haber tenido recientemente un resultado negativo para el VIH, y
- tener una receta actualizada para la PrEP.

Otros requisitos de elegibilidad incluyen:

- sin restricciones de edad,
- ser residente de los EE.UU. o sus territorios, y
- no hay un límite de ingresos.

Solicitar los servicios de Preparados, Listos, PrEP es bastante sencillo, y se puede hacer en línea en *GetYourPrEP.com*, llamando al 1-855-447-8410, o enviando por fax el formulario de solicitud lleno. La decisión de aprobación por lo general ocurre dentro de los siguientes dos días hábiles, siempre y cuando no se requiera una evaluación de beneficios adicionales. Preparados, Listos PrEP continuará hasta que se agoten los fondos, lo cual dependerá de la cantidad de inscripciones dentro de los próximos pocos años.

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE PACIENTE: READY, SET, PREP

Entre otros detalles útiles acerca del programa están:

- Para comprobar la residencia se requiere una dirección física del paciente en los EE.UU. o sus territorios. Un apartado de correos no se considera una dirección válida.
- No se necesita un número de Seguro Social.
- No hay límite de costos en la asistencia, siempre y cuando el paciente continúe reuniendo los requisitos de elegibilidad.
- Se debe llenar completamente toda la información solicitada en el formulario de inscripción para evitar demoras en la aprobación, tales como números de teléfono y de fax correctos.
- Para simplificar el proceso, si es posible, es mejor que alguien del personal de la clínica ayude a llenar el formulario de inscripción. El profesional clínico que recete la PrEP debe suministrar su información y firmar el formulario.
- Se proporcionarán un número de identidad de miembro (Member ID), un número de BIN (6 primeros dígitos que identifican una entidad) y un número de grupo de prescripción (Rx Group) de manera que el paciente pueda usarlos cuando recoja el medicamento en la farmacia minorista, de manera similar a cómo funcionan otros programas de asistencia. Si el paciente prefiere, puede solicitar una tarjeta física.
- El medicamento será surtido por períodos de 30 o 60 días.
- La inscripción dura 12 meses y la elegibilidad se verifica por lo menos dos veces al año. Antes de la fecha de la reinscripción, Preparados, Listos, PrEP se comunicará con el paciente y con el médico que recetó, lo que resulta de ayuda si el paciente desea reinscribirse.
- Ready, Set, PrEP trabaja con una amplia red de más de 26,000 farmacias en todo el país para surtir las recetas de PrEP sin costo, en persona o por correo. Para obtener una lista completa, vaya a hiv.gov/pharmacies.
- El programa Ready, Set, PrEP no se usará para determinaciones en torno a cargos públicos (tinyurl.com/PublicChargeCA).
- Varios materiales promocionales como pósters, tarjetas de información y gráficas para las redes sociales pueden descargarse en tinyurl.com/HHS-RSP-materiales.
- Si una persona recibe cobertura que cubre el costo de la PrEP mientras está inscrita, deberá notificar a Preparados, Listos, PrEP del cambio en su estado de seguro.
- Si la persona no es elegible para Preparados, Listos, PrEP o si necesita ayuda para cubrir otros costos relacionados con la PrEP, esta será guiada a los recursos apropiados.
- Si es necesario, puede haber un acceso inmediato a Preparados, Listos, PrEP con un proceso de preselección y un suministro para 30 días. Esta opción está disponible solo una vez en la vida para una persona.

La experiencia que tiene PleasePrEPMe con el centro de asistencia del programa es que es muy útil guiando a los pacientes hacia el programa o hacia otros recursos cuando es lo apropiado. Para más información acerca de Preparados, Listos, PrEP y la iniciativa “Ending the HIV Epidemic” visita tinyurl.com/HHS-RSP.

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE PACIENTE: ADVANCING ACCESS DE GILEAD

El Programa de tarjeta de cupón de copago de Gilead cubre hasta \$ 7,200 anuales de los costos de copago de medicamentos recetados como Truvada para la PrEP. Consta de 2 partes: el programa de asistencia a los pacientes y el programa de asistencia con los copagos.

El programa de asistencia a los pacientes (Patient Support Program) de Gilead ofrece temporalmente acceso gratuito al Truvada y al Descovy para individuos elegibles sin seguro o subasegurados.

¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

- Individuos sin seguro que ganan hasta el 500% del FPL o menos pero por encima del límite máximo de Medi-Cal (138% del FPL).
- Pacientes de Medicare que no tengan beneficios de la Parte D.
- Personas cuyo plan de seguro les haya rechazado la cobertura (adjunte copias de la denegación al hacer la solicitud) o que tienen beneficios de farmacia limitados.
- Residentes de los EE.UU., no se requiere número de seguro social. (Se requiere una dirección física en los EE.UU.).
- Los clientes elegibles para Medicaid mientras que esperan su aprobación (un máximo de 90 a 180 días).
- Residentes indocumentados de los EE.UU., Puerto Rico o los territorios estadounidenses.

¿QUIÉN NO ES ELEGIBLE?

- Individuos asegurados (a no ser que se les haya denegado o que no tengan beneficio de farmacia o que este sea muy limitado)
- Personas que ganan más del 500% del FPL (>\$63,800)

USTED O SU CLIENTE PUEDE HACER LA SOLICITUD:

- Teléfono: 800-226-2056, es posible que le hagan una pre-selección.

- Fax: 800-216-6857 el formulario de inscripción está en tinyurl.com/GileadEnrollment.
- En línea desde: tinyurl.com/AAonlineform, llenado por un cliente o por un navegador con el consentimiento del cliente.
- La aprobación por lo general tarda de 2 a 5 días. Llame más tarde ese mismo día o el día siguiente para confirmar recibo de la solicitud.
- El personal del programa que co-firmó será notificado.
- Después de la aprobación, llame a Gilead pronto para obtener una ID de miembro, y números de "BIN" y de "Rx Group" (necesarios en la farmacia para aplicar los costos del medicamento).

PRÁCTICAS RECOMENDADAS:

- Documente todo el papeleo y las comunicaciones con Gilead y otros detalles en la carpeta del cliente.
- Escriba en imprenta o llene en la computadora el formulario de inscripción completando todos los campos que se indiquen.
- Si su cliente no tiene un número de seguro social, establezca eso en el formulario.
- Anote el nombre y la fecha de nacimiento de su cliente en cada página para asegurar que el formulario quede completo.
- Pregúntele a su cliente cómo quiere recibir el medicamento: en la farmacia o por correo.
- La inscripción es por 12 meses a menos que cambien el nivel de ingresos o el estado del aseguramiento. Esté pendiente de las fechas de vencimiento.
- Las pruebas de ingreso incluyen: W2, formulario de impuestos 1040, 2 a 4 de los talones de pago más recientes o una carta que establezca el ingreso mensual. La carta no tiene que ser notariada.
- Los navegadores de Advancing Access pueden colaborar para llenar el papeleo. Llame al 800-226-2056, de 6 a. m. a 5 p. m., de lunes a viernes. Si no obtiene la ayuda que necesita, cuelgue y llame de nuevo para que le conteste otra persona.

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE PACIENTE: COPAY COUPON CARD DE GILEAD

El programa Copay Coupon Card de Gilead cubre hasta \$ 7,200 anualmente para los gastos del propio bolsillo relacionados con la obtención del Truvada/Descovy para la PrEP. Se proporciona una tarjeta de copago que puede usarse para pedidos por correo o farmacias de tiendas. Si quedan costos adicionales después de usar todos los \$7,200, entonces aplique a PAF, PAN o Good Days.

EL PROGRAMA COPAY COUPON CARD

- Ayudará a los individuos con un seguro comercial
- Ayudará a los individuos con Medicare sin cobertura de medicamentos
- No hay límites de ingreso; no hay límites de por vida
- Las tarjetas son válidas para resurtidos mensuales por 12 meses. Se recarga cada enero. Los fondos no pasan de un año para otro.

NO AYUDARÁ:

- A las personas con una fuente de atención médica estatal como Medicaid, Medicare (excepto aquellos sin cobertura de medicamentos), Veterans' Administration u otro programa federal o estatal de medicamentos, o Tricare.

USTED O SU CLIENTE PUEDE HACER LA SOLICITUD POR TELÉFONO:

- Por teléfono (800-226-2056)
- La aprobación por lo general tarda de 1 a 3 días
- Volver a hacer la solicitud antes de la fecha anual de aprobación

USTED O SU CLIENTE PUEDE HACER LA SOLICITUD EN LÍNEA:

- Haga la solicitud en: tinyurl.com/gileadcopaycard. Seleccione "Enroll". Complete las preguntas.
- Cuando termine, el cliente instantáneamente recibirá una tarjeta imprimible para llevar a la farmacia.
- En una semana el cliente recibirá una tarjeta por correo.

CÓMO OBTENER REEMBOLSOS CON RECIBOS:

- La tarjeta de copagos no es aceptada en las farmacias de Kaiser Permanente o VA. Aun así los clientes deben registrarse para recibir una tarjeta de copagos. Sin embargo, si son elegibles, los clientes también pueden inscribirse en el CA PrEP-AP para obtener la cobertura del Truvada/Descovy en una farmacia Kaiser sin la tarjeta de copago de Gilead.
- Pague de su bolsillo primero y obtenga un reembolso después. (Esto puede significar un alto costo de farmacia por el cual es responsable su cliente).
- Guarde los recibos de la farmacia (con los detalles sobre el medicamento, el seguro y los costos OOP). Llame a Gilead al 877-505-6986 para recibir un formulario de reembolso. Enviar los recibos y el formulario completado de reembolso. El reembolso toma de 6 a 8 semanas.

PRÁCTICAS RECOMENDADAS:

- Solicite la tarjeta de copagos (Copay Card) antes de recoger el medicamento en la farmacia.
- El Programa de tarjeta de copago cambió recientemente de proveedores, por lo que si los clientes tienen problemas con las tarjetas, llama al 877-505-6986.
- Los representantes de Gilead pueden suministrar tarjetas de copagos anticipadamente para que sean activadas después en línea o por teléfono.
- Para proteger su confidencialidad, asegúrese que la solicitud establezca la dirección correcta a donde se debe enviar la tarjeta. En algunos casos puede no ser la dirección del domicilio del cliente. Gilead no hace despachos a apartados postales (PO boxes).
- Active la tarjeta con su cliente, proporcione una copia al cliente, envíe por fax a una copia a la farmacia y agregue la tarjeta a la historia clínica del cliente.
- Confirme si su cliente puede usar cualquier farmacia o si tiene que ir a las farmacias específicas establecidas en el plan de seguros.

PROGRAMAS DE ASISTENCIA A LOS PACIENTES (PAPs)

Los programas de asistencia a los pacientes (PAPs) pueden ayudar a los individuos a cubrir el costo de los copagos de su medicamento para la PrEP. Cada uno tiene límites generosos para su asistencia financiera ... por lo general igual a los deducibles más altos que se han visto en los planes de salud de alto costo. Aunque ayudan con los costos de las consultas médicas, los análisis de laboratorio, la asistencia con las primas y los gastos de transporte para algunas condiciones médicas, estos costos no están cubiertos para los que están en la PrEP. Consúltale a alguien que esté familiarizado con estos programas o a un representante de servicio de una PAP para enterarte sobre el tipo de documentos que se requieren para hacer la solicitud, tales como una prueba de ingresos.

Asegúrate de hacer la solicitud a la PAP antes de que tu cliente vaya a la farmacia por primera vez. Si

es necesario, haz una copia de la tarjeta temporal en línea para que la lleve. La tarjeta en sí normalmente llega en el correo en aproximadamente una semana. El cliente o un defensor del cliente pueden hacer la solicitud a estas PAPs.

Los farmacéuticos ya están acostumbrados a aplicar los códigos de la tarjeta de la PAP para cubrir el medicamento de una persona hasta el límite de la asistencia financiera. (Por lo general, ellos hacen esto con otros muchos programas que existen para todo tipo de medicamentos). Al ingresar estos códigos, se verifica el monto que está en la tarjeta de copago del cliente, y se aplican los fondos disponibles para el medicamento que se está recogiendo en ese momento. Estos fondos normalmente son considerados por las farmacias como una cobertura secundaria de seguro.

	Good Days	PAF	PAN
Sitio web	mygooddays.org	copays.org	panapply.org
Teléfono	214-570-3621 (fax)	800-532-5274	866-316-7263
Solicitar por	correo, fax	teléfono, en línea	teléfono, en línea
Límite de ingresos costo	500% FPL	400% FPL + costo de vida ajustado	500% FPL
Residencia	residencia legal, NSS válido	residencia legal, NSS válido	residencia legal U.S. resident
Planes de salud cubiertos	Medicare, VA, Tricare	Individuos asegurados, incl. Medicare	Medicare solamente
Límite de la asistencia	\$7,500	\$7,500	\$3,400
Asistencia con el copago	solo el medicamento	solo el medicamento	solo el medicamento
Re-solicitud	cada 12 meses	cada 12 meses	cada 12 meses
Notas	---	empezar a usar los fondos en los 30 días siguientes al otorgamiento o serán confiscados	a menudo cerrados a nuevas inscripciones debido a escasez de fondos; asisten después de que se utilizan otras fuentes

ACUMULADORES DE COPAGO

Los acumuladores de copago son una nueva táctica de ganancias comerciales que utilizan algunas compañías de seguros de salud y gerentes de farmacias. Entran en juego cuando los pacientes intentan utilizar un programa de copago de descuento, como la Tarjeta de cupón de copago de Gilead para la PrEP para ayudarlos a cubrir el costo de Truvada. Las tarjetas de copago generalmente cuentan para pagar el deducible de una

persona pero esta nueva práctica evita que las personas usen el valor total de la asistencia de copago para “pagar” sus deducibles y copagos. Al final, los pacientes se quedan con el peso de pagar los crecientes costos de atención médica hasta el punto de que el paciente no pueda pagar.

Primero, veamos cómo funciona la aseguranza para muchas personas ...

El plan de salud de Sam tiene un deducible de \$8,000, por lo que el paga sus costos médicos hasta ese monto antes de que comience su cobertura de aseguranza. El primero paga \$8,000 de su bolsillo para cubrir costos que incluyen una receta para Truvada. Solo pagara un copago de \$5 en la farmacia por cada recarga del medicamento.

Sam comenzó a tomar la PrEP el 1 de enero. Dado que Truvada es costoso, Robert probablemente alcanzará esa cantidad de \$8,000 en mayo. A partir de ese momento, pagará solo \$5 por cada recarga del medicamento por el resto del año. Pero, para ayudar a cubrir sus costos, solicitó a su tarjeta de copago de

Gilead, que le da hasta \$7,200 en asistencia de copago. De esta manera, consigue que se aplique a su deducible. Por lo tanto, para junio, solo tiene otros \$800 para pagar de su bolsillo para alcanzar su deducible de \$8,000. De ahí en adelante el solo paga \$5 por cada recarga del medicamento.

Sin embargo, si la compañía de seguro de Sam usa un acumulador, entonces ninguno de los \$7,200 se puede aplicar al deducible. Sam puede usar la tarjeta de copago hasta mayo para pagar su Truvada, pero también tendría que pagar el deducible de \$8,000 después antes de comenzar a pagar \$5 por recarga.

Los informes de la industria apuntan a que más compañías de seguros de salud y farmacias usarán acumuladores en los próximos años, no solo para el tratamiento y la prevención del VIH, sino también para otras afecciones, como la artritis reumatoide y la hepatitis C.

Tema en cuenta que Ambetter, Anthem BCBS, Care First, Cigna, Florida Blue, Health First, Medical Mutual, Molina, Piedmont Healthcare y United HealthCare, así como CVS Caremark y Express Scripts actualmente utilizan acumuladores en algunos de sus planes.

Otras compañías pueden seguir haciendo lo mismo.

Si tus clientes tienen aseguranza a través de estas compañías, es posible que no se den cuenta de que su tarjeta de copago ya no cuenta para su deducible.

Los clientes deben continuar usando la tarjeta de copago de Gilead para reducir el costo total de Truvada o Descovy. Luego, como de costumbre, solicitar a PAF (copays.org), PAN (panapply.org) o Good Days (mygooddays.org) para ayudar a que acompleten todo lo demas si es posible. Si todavía hay necesidad de fondos, solicita el programa de PrEP-AP de California (tinyurl.com/CAprepAP) si el paciente es elegible. Sin embargo, tenga en cuenta que algunos planes de seguro también *excluyen* cualquier fuente de asistencia.

PROBLEMAS CON LA FARMACIA

Un lugar dentro de la atención continua de la PrEP en el que los clientes pueden tener dificultades o no ser conscientes de que podría ser un problema es su servicio de farmacia. Es importante que los clientes sepan cómo van a obtener su Truvada y lo que tienen que hacer para asegurar que reciban los resurtidos y que los costos estén cubiertos.

Los planes de farmacia pueden variar en lo que ofrecen. Algunos planes de seguro pueden ofrecer una cobertura limitada de medicamentos. Los clientes deben conocer todos estos detalles en iniciar PrEP para ayudarlo a solucionar problemas.

Utilizar las farmacias dentro de la red por lo general es más barato que utilizar una fuera de la red establecida por el seguro.

Algunos planes ofrecen medicamentos que deben recogerse en una farmacia local, mientras que otras ofrecen servicio de despacho por correo. Algunos ofrecen ambas opciones. Por ley federal, los planes deben ofrecer las dos opciones (pero algunos pueden hacer que esto sea difícil). Sin embargo, los planes pueden cobrar diferentes cantidades para cada uno, lo que dificulta la preferencia del cliente. (Si existen problemas de privacidad en el hogar, un plan que solo envíe por correo puede causar problemas.) Si un cliente está teniendo dificultades para obtener el medicamento de la manera como quiere, sería útil informarle a la compañía de seguros que existen inquietudes de seguridad o de privacidad.

Algunos planes ofrecen resurtidos solo para 30 días mientras que otros los ofrecen para 90 días. Los navegadores pueden recomendarles a sus clientes que verifiquen lo que sus planes permiten.

Algunos planes ofrecen resurtidos antes de que se cumplan los 30 días y otros ofrecen resurtidos automáticos. De lo contrario, los clientes tienen que solicitar los resurtidos por su propia cuenta. Los navegadores tengan que indicarles cómo hacerlo, idealmente antes de que se termine el medicamento.

Los clientes deben planificar de antemano en caso de que haya problemas para obtener el resurtido siguiente. ¿Tienen pastillas de reserva para una semana o dos para que no tengan que interrumpir? Los clientes pueden solicitar un “suministro de vacaciones” de la farmacia así como para ayudar a crear una reserva (por lo general una vez al año). También pueden tratar de pedir el resurtido el día 25 de cada mes para adelantarse un poco al resurtido siguiente.

Si su cliente piensa utilizar la tarjeta de copagos de Gilead, deben solicitarla y recibirla antes de ir a la farmacia.

El cliente lleva la tarjeta permanente (o copia) a la farmacia donde se aplican los códigos de la tarjeta a la receta del paciente. (Los farmacéuticos están acostumbrados a hacer esto debido a los numerosos programas de asistencia disponibles para todo tipo de medicamentos). Esto luego verifica la cantidad que está disponible en la cuenta de la tarjeta de copago del cliente y aplica fondos [hasta \$ 7,200 por año] al recoger la recetas en la cajera. Los clientes no pagarán un copago hasta que se agoten los \$ 7,200.

Si una farmacia no acepta la tarjeta de copagos de Gilead, su cliente debe guardar todos los recibos de la farmacia y enviarlos a la dirección que aparece en el reverso de la tarjeta de copagos.

También, para los residentes elegibles de California con planes de salud de Kaiser que agoten sus \$ 7,200 pero aún tengan copagos, PrEP-AP cubrirá todos los copagos restantes del año. Para obtener instrucciones, ve a tinyurl.com/PrEPAPcopays.

CUENTA FLEXIBLE DE GASTOS

Un cuenta flexible de gastos (Flexible Spending Account, o FSA) es una cuenta especial en la que usted pone dinero antes de impuestos para pagar ciertos gastos de bolsillo que califican, tales como copagos, coseguros, medicamentos y deducibles — pero no primas.

La inscripción por lo general se hace una vez al año, de manera que planifique de antemano en caso de que vaya a utilizar una FSA para pagar los costos relacionados con la PrEP. El cliente debe tener en cuenta cuál es su deducible, los costos médicos esperados, las visitas médicas que piensa realizar y las cirugías y los procedimientos que se hayan planificado.

Los empleadores pueden ofrecer una FSA a los empleados e incluso hasta pueden contribuir a ella. Si queda algún dinero en la FSA al final del año del plan, la persona podría perderlo. Sin embargo, algunos empleadores ofrecen períodos de gracia o la posibilidad de pasar el dinero al siguiente año.

La FSA tiene un límite anual de \$2,750. Los cónyuges también pueden tener una cuenta hasta por esa cantidad si el empleador la ofrece.

El gobierno federal provee una lista de gastos cubiertos. Para más información, vaya a tinyurl.com/flexacct.



TELE-SALUD: MISTR, NURX, PLUSHCARE

Las siguientes compañías de telemedicina proveen y envían recetas para la PrEP. Estos recursos pueden ser buenas opciones las personas que no quieren pedirle a su médico la PrEP, que viven demasiado lejos de uno, que quiere que le entreguen su PrEP en su casa, que ya tiene seguro o o que se mueven de estado a estado.



heymistr.com
heysistr.com

nurx.co/prep

prep.plushcare.com

Recetando la PrEP desde:	2018	2016	2015
Confidencial:	sí	sí	sí
Activar una cuenta:	sí	N (para pacientes)	sí
Tipo(s) de contacto:	voz, email, chat	voz, email, texto, chat	voz, video, app
Privacidad de HIPAA:	sí	sí	sí
Tarifa de servicio:	\$99	\$25 – \$129	\$99 – \$200
Tipo de pago:	CC, debito, HSAs	CC, debito, HSAs	CC, debito, HSAs
Servicios que cubre:			
Revisión de salud:	sí	sí	sí
Clinico con licencia:	sí	sí	sí
Laboratorios, VIH, en casa:	sí	sí	no
Resultados en:	2 días	4–7 días	3–5 días
Laboratorios, otros, en casa:	sí	sí	sí
Resultados en:	2 días	4–7 días	3–5 días
Envío de Rx:	sí	sí, farmacia local	sí, farmacia local
Dirección de casa solamente:	no	no	no
Estacionamiento discreto:	sí	sí	paquete de farmacia
Recargas mensuales:	sí	sí	cada 3 meses
Recargas recetas:	cada 4 meses	sí	cada 3 meses
Seguimientos:	sí (\$99)	sí	sí
Recordatorios:	sí	sí	sí
Cobra al seguro:	sí	sí	sí / no
Planes de seguro:	mayoría de los planes	excluye HMOs	ver pagina web
Navegacion de seguro:	sí	sí	sí
Navegacion de PAP:	sí	sí	sí
Estados disponible:	CA solamente	21 (ver pagina web)	50 estados, DC
Otros cargos:	ninguno	ninguno	ninguno

ESTUDIO DE CASOS

Los navegadores se encontrarán con una variedad de situaciones relacionadas con los seguros durante el desempeño de sus actividades diarias. Usted tendrá que superar las barreras que surjan para encontrar la mejor solución de acceso para la PrEP con cada individuo con el que usted trabaje. Comprenda que su solución inicial puede no ser una solución a largo plazo, y que una situación con respecto a la atención médica de un cliente puede ir cambiando con el tiempo.

Un navegador exitoso evaluará cada situación tomando en consideración todas las herramientas disponibles y comparándolas con los recursos del cliente.

Los siguientes casos hipotéticos ilustran las varias maneras de abordar los problemas con los que usted se podría encontrar en cuanto a la atención médica de su cliente.

CASO #1

El cliente está interesado en comenzar la PrEP, pero tiene un plan de nivel Bronze con Covered California. En este plan en particular los gastos máximos de bolsillo son \$8,500 al año. Analicemos esto paso a paso para asegurar un acceso sostenible al Truvada o Descovy para el cliente:

1. Registre al cliente para una tarjeta de copago con Gilead. Eso quitará \$7,200 de los \$8,500 del deducible, lo que deja \$1,300 para que el cliente pague. Para muchos, este tipo de costos seguirá siendo una barrera para adquirir la PrEP.
2. Pregúntele al cliente cuál es su ingreso anual. Si es menor o igual al 400% del FPL, el cliente es elegible para un subsidio de PAF. (Nota: en ciertas ciudades, hay disponible un ajuste por costo de vida. Llame a PAF para determinar si su cliente vive en una ciudad donde se aplica esto. En algunas ciudades, como por ejemplo San Francisco, el ajuste por el costo de vida puede ser sustancial).
3. Usted determina que los ingresos del cliente reúnen los requisitos. A continuación usted puede registrar a su cliente para un subsidio de PAF. Su cliente recibirá una determinación de elegibilidad instantánea, y tendrá \$3,500 para usar inmediatamente, y posiblemente otros \$4,000 para más tarde.
4. Cuando se utilizan las dos cuentas de fondos en la farmacia, aconséjele a su cliente utilizar el subsidio de PAF primero. Esto se debe a que hay que llenar un reclamo de medicamento con PAF dentro de los primeros 30 días o los fondos serán retirados. Con la tarjeta de copago de Gilead no hay una fecha límite y puede usarse después de haber agotado el subsidio de PAF.

ESTUDIO DE CASOS

CASO #2

Al cliente le gustaría comenzar la PrEP, y tiene un plan de Medicare con cobertura de las Partes A, B y D. Después de mirar la tarjeta del cliente, determina que el cliente sería responsable financieramente por un 30% de coseguro del costo de todos los medicamentos. Haciendo unas cuentas rápidas se da cuenta de que esto resulta en unos \$420 a \$540 al mes. Muchos de los clientes de Medicare tiene un presupuesto fijo y no está en capacidad de pagar el Truvada según tipo de asistencia. Analicemos los pasos que hay que seguir:

1. Sabemos que la tarjeta de copagos de Gilead no está disponible para este cliente porque tiene un plan de seguro emitido por el gobierno.
2. A partir del 15 de junio de 2017, PAN está abierto a los clientes de Medicare que tengan ingresos del 500% del FPL o menos. Puesto que la mayoría de los clientes de Medicare tiene un presupuesto fijo, probablemente esto no sea una barrera. Una vez que se haya verificado la elegibilidad financiera, registre al cliente para un subsidio de PAN. El monto del subsidio de PAN dependerá de los fondos que haya disponibles, pero el monto máximo es \$8,000.
3. Si encuentra que PAN no cubre el costo anual de la PrEP, usted también puede registrar al cliente para un subsidio de PAF. Esto probablemente cubrirá el costo del medicamento, especialmente si el cliente inicia la PrEP en los primeros meses del año.

CASO #3

El cliente tiene un plan de seguro con su empleador, con beneficios de farmacia limitados. El plan solo cubre los primeros \$2,500 en beneficios de farmacia (lo que significa que una vez que el cliente llegue a esta suma, será responsable por el costo al por menor de cualquier medicamento que pudiera necesitar. Sabemos que \$2,500 más o menos equivalen a dos meses de Truvada (en este caso, cubierto totalmente por la tarjeta de copagos). Si el cliente elige continuar en la PrEP, será responsable por la totalidad del costo mensual de su propio bolsillo. Esto puede parecer como una situación desesperanzadora, pero recuerde que el programa Advancing Access de Gilead cubrirá a las personas sub-aseguradas.

1. Pregúntele al cliente cuál es su salario anual. Si la cantidad es menor o igual al 500% del FPL, siga los pasos normales para llenar la solicitud para Advancing Access, exceptuando que debe llenar la sección de seguro con la información sobre el plan de salud del cliente.
2. Obtenga una prueba de ingresos y un documento de identidad con foto. Adjunte copias a la solicitud llena y envíela por fax a Gilead.
3. Gilead llevará a cabo la verificación de seguro para determinar la elegibilidad al programa Advancing Access. Si el cliente es elegible, será inscrito en Advancing Access durante el tiempo que mantenga el mismo tipo de cobertura de seguro.

RECURSOS PARA LA NAVEGACIÓN DE LA PrEP

Para recomendar agregar recursos a esta lista, envíe un correo electrónico a Contact@PleasePrEPMe.org.

- **PleasePrEPMe Online Frontline Staff Training on PrEP Research, Care, and Navigation**
pleaseprepme.org/PrEPNavTraining
- **California PrEP Assistance Program**
tinyurl.com/CAprepAP
- **PrEP Medication Assistance Program, Gilead:**
gileadadvancingaccess.com, 800-226-2056
(18 years or older)
- **HHS Ready, Set, PrEP Program:**
GetYourPrEP.com, 855-447-8410
(18 years or older)
- **PrEP Co-pay Program, Gilead:**
gileadadvancingaccess.com, 800-226-2056
(18 years or older)
- **Good Days:**
mygooddays.org (Medicare, Tricare, VA only)
- **Patient Access Network:**
panapply.org (Medicare insured only)
- **Patient Advocate Foundation:**
tinyurl.com/PAFhelp
- **NASTAD PrEP Cost Calculator:**
prepcost.org
- **Getting Prepared for PrEP, Project Inform:**
projectinform.org/prep-chart
- **MAP and Copay Programs for PrEP, Fair Pricing Coalition:**
tinyurl.com/FPCcopays

RECONOCIMIENTOS

¡Toma toda una aldea!

La creación de este recurso no podía haber sucedido sin las contribuciones de los siguientes individuos y grupos de cuidado de salud. Apreciamos sus habilidades y conocimientos, así como los documentos iniciales con los que se empezó a crear este manual de navegación para la PrEP. ¡Gracias por inspirarnos!



Traducido al español por Luis D. Merino.

- Robert Blue
- Carolyn Chu
- Caitlin Conyngham
- Pierre-Cédric Crouch
- Jayne Gagliano
- Reilly O'Neal
- Yamini Oseguera-Bhatnagar
- Craig Pulsipher
- Charlie Romero
- Cassie Warren
- Shannon Weber
- AltaMed Los Angeles
- California HIV Alliance
- Centers for Disease Control and Prevention
- Clinician Consultation Center, UCSF
- Colorado Department of Public Health & Environment
- HIVE
- i-Base.info
- Los Angeles County
- Los Angeles County PrEP Educator and Navigator Group (LACPEN)
- New York City CBA Project
- Project Inform
- San Francisco AIDS Foundation
- San Francisco Department of Public Health
- Univ of Washington, National HIV Curriculum

Este manual ha sido posible a un contrato del Departamento de Salud Pública del California.

JUNIO DE 2020

**AYUDANDO A LAS
PERSONAS A TENER
ACCESO A LA
PROFILAXIS ANTES
A LA EXPOSICIÓN**



Para ser parte de el California PrEP Navigators
Google Group creado por PleasePrEPMe,
inscríbete tinyurl.com/PPMnavigators.

pleaseprepme.org/prepnavigatormanual