

XVII CURSO EN AVANCES EN INFECCIÓN VIH Y HEPATITIS VIRALES

Implementación Cabotegravir + rilpivirina

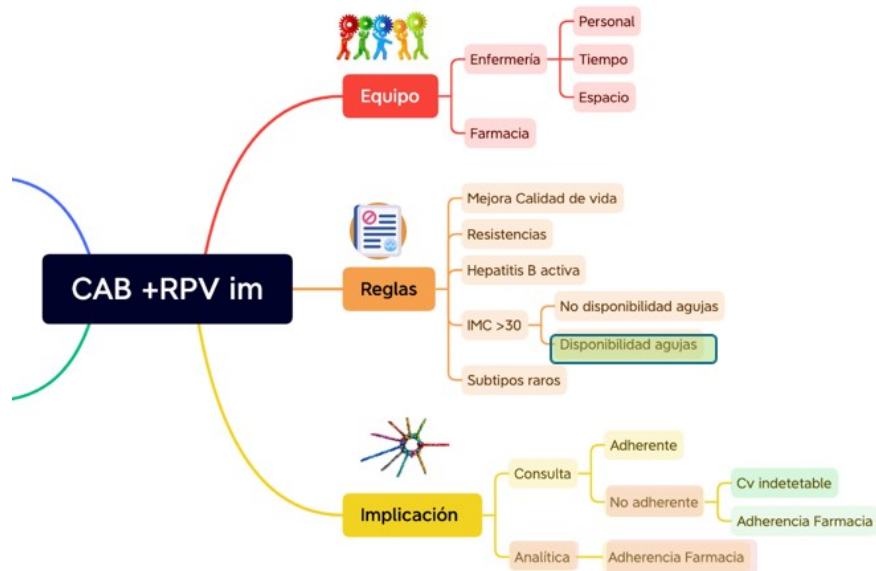


Conflicto de interés

- He realizado consultorías para los laboratorios Gilead Sciences, Janssen Cilag, Merck Sharp & Dohme y ViiV Healthcare;
- He recibido compensación económica por charlas y ayudas para investigación de Gilead Sciences, Janssen Cilag, Merck Sharp & Dohme y ViiV Healthcare



¿Qué debemos plantearnos?





¿Proactivos vs Reactivos?

Proactivos = Ofrecer a todos los candidatos

(tras revisar criterios clínicos)

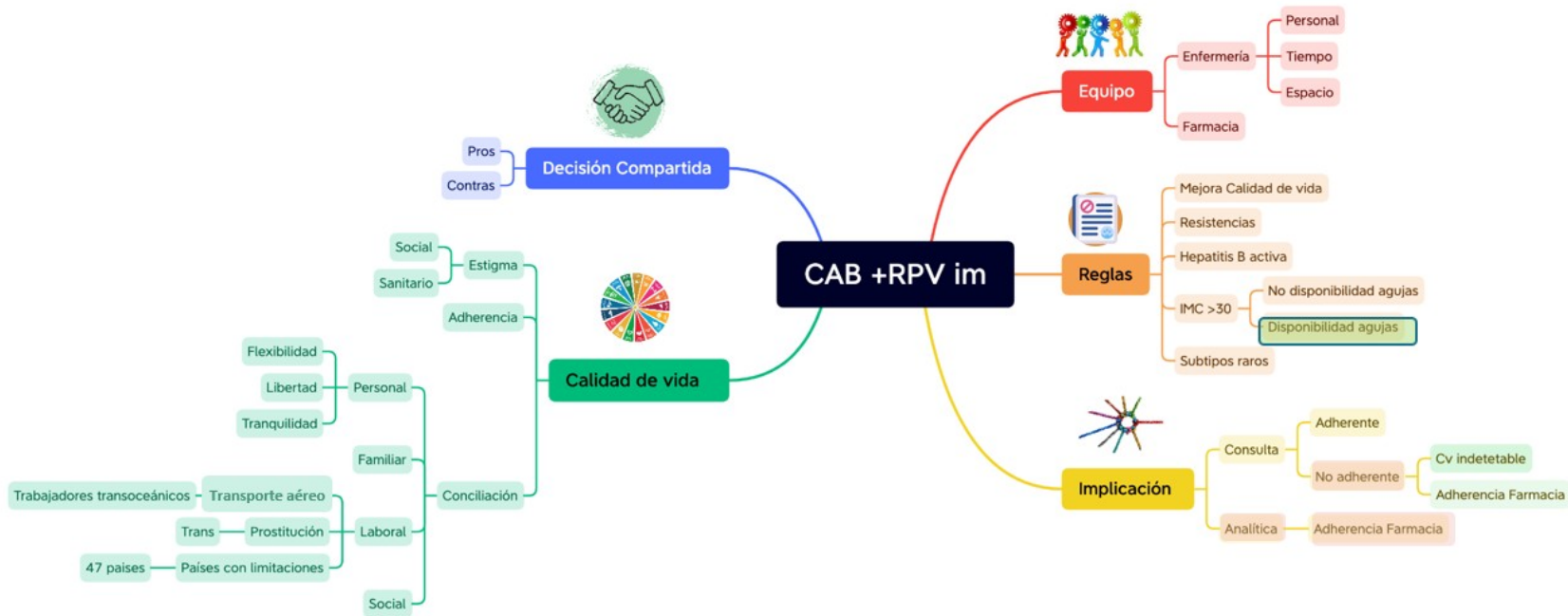
- Puede ser una opción más
- Puede ser desconocida para él paciente
 - Evita algunas interacciones farmacocinéticas y toxicidades GI
 - Opción en trastornos de la deglución, psiquiátricos, mala adherencia al tto pero buen seguimiento
 - Puede mejorar el estigma
 - Puede mejorar la calidad de vida (viajes, cambios turnos, polifarmacia,...)

Reactivos = NO ofrecer a quien NO lo pide

- Decidir por el paciente
- Suponer qué es lo que el paciente quiere



¿Qué debemos plantearnos?





¿Es solo un pinchazo?

Usted, doctor ¿qué me recomendaría?

¿Se pincha en la nalga? O ¿puede ser en otros sitios?

¿Puedo venir cuando quiera?



¿Puede pincharme alguien en casa o en el CAP?

¿Cuáles son los efectos secundarios?
¿Me va a dolor o salir hematomas?

¿Qué pasa si me voy de vacaciones?



Circuito CABO-RILPI en Badalona

Revisión criterios clínicos



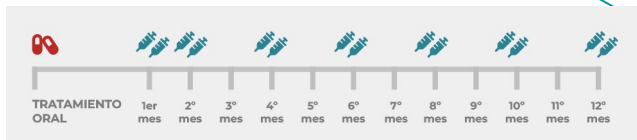
Prescripción médica

PRECONFIGURADOS

- Farmacia
- Visitas medicas
- Enfermería



Administrativos
Citas de 6 meses



Farmacia

Preparación de la medicación



Visita enfermería
FORMACIÓN

- Educación a la PVIH
- Administración fármacos
- Seguimiento telefónico 1 día post administración



Analítica

1 - 2 meses
Cada 2 meses?
6 meses



Visita médica



GRACIAS

enegredo@luit.org