

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

please
PrEP_{me}
.org
Your Home For PrEP Access

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

FEBRERO DE 2018

projectinform.org/prep-manual
[pleaseprepme.org/
prepnavigatormanual](http://pleaseprepme.org/prepnavigatormanual)

¡bienvenidos!



Alan, Shannon, Charlie, Laura, Reilly

En PleasePrEPMe.org estamos muy complacidos de poder ofrecer este recurso.

Nuestro deseo es brindar una serie de materiales lo más completo posible para ayudarle a que usted ayude a sus clientes y pacientes a entender la gama de información que hay disponible sobre la PrEP. Esperamos que usted encuentre útil nuestro trabajo.

Este manual es un documento vivo, de manera que 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 naveg-

ación de la PrEP. Dentro de cada sección, hay hojas de información separadas sobre temas individuales.

Hemos diseñado esto de esta manera para que los navegadores puedan imprimir el manual completo o solo las secciones que les gustaría tener a la mano. Estas páginas pueden ser fácilmente organizadas en un legajador de argollas. Tenga la confianza de imprimir lo que necesite y de compartir el manual impreso o en formato PDF.

La última versión en PDF siempre estará disponible en projectinform.org/prep-manual. También hay 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.

CONTENIDOS

1 ■ PrEP RESEARCH

- The HIV prevention toolbox
- What is PrEP?
- How does PrEP work?
- What types of PrEP are there?
- Studies to date
- General observations from studies
- FDA approval of Truvada for PrEP
- What is Truvada for PrEP?
- Treatment as Prevention
- PrEP and resistant HIV
- Breakthrough HIV infections
- Resources for PrEP research

2 ■ PrEP CARE

- The PrEP care continuum
- Who are, aren't candidates for PrEP?
- Screening for PrEP
- Symptoms of acute HIV infection
- Before first medical visit
- First medical visit
- Ongoing medical visits
- Schedule of routine screenings
- PrEP-related ICD, CPT and LOINC codes
- Prior authorizations and denials
- When to start and stop
- Side effects
- Adherence: factors and strategies
- Missed doses and refills
- Hepatitis B and C and PrEP
- PrEP and safer conception options
- Disclosure, stigma and concealment
- PrEP and hormones (*coming soon*)
- Post-Exposure Prophylaxis (PEP)
- Resources for PrEP care

3 ■ PrEP NAVIGATION

- Navigator role, responsibilities
- Federal Poverty Level
- Health care terms
- Assessing client insurance status
- Finding insurance, health care
- Covered California plans
- Finding a PrEP provider
- Covering costs of PrEP care
- Advancing Access Program
- Patient Access Network Foundation
- Patient Advocate Foundation
- Pharmacy issues
- Flexible spending accounts
- Kaiser MFA Program
- Undocumented individuals (*coming soon*)
- Minors and PrEP (*coming soon*)
- Youth and PrEP (*coming soon*)
- Nurx and PlushCare
- PrEP and life insurance (*coming soon*)
- Case studies
- Resources for PrEP navigation

■ ACKNOWLEDGEMENTS



Investigación sobre la PrEP

Esta sección provee la información sobre los estudios clínicos que constituyeron la base para la aprobación del Truvada para la PrEP como un nuevo método bioclínico para prevenir la infección con el VIH. También describe cómo la PrEP funciona dentro del cuerpo, la posibilidad de resistencia y los pocos casos de avance del VIH conocidos hasta ahora.

LA CAJA DE HERRAMIENTAS DE PREVENCIÓN DEL VIH



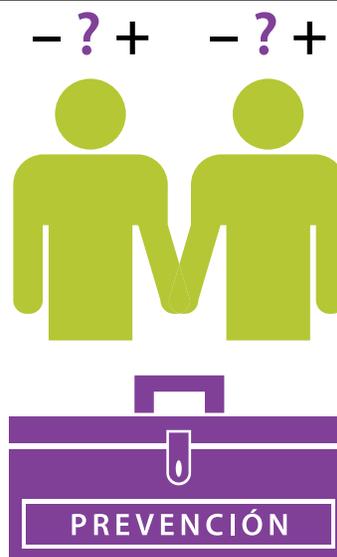
La PrEP es una de muchas herramientas que una persona puede utilizar para reducir su riesgo de una infección con el VIH.

Una gran cantidad de datos clínicos apoyan la mayoría de estas intervenciones preventivas 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 — disminuyen aún más sus probabilidades de contraer el VIH.

Es común que con el tiempo las personas pasen de un método a otro conforme sus vidas van cambiando.

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



- 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

¿QUÉ ES LA PrEP?

Profilaxis significa tomar uno o varios medicamentos *antes* de exponerse a un organismo que pueda causar una infección.

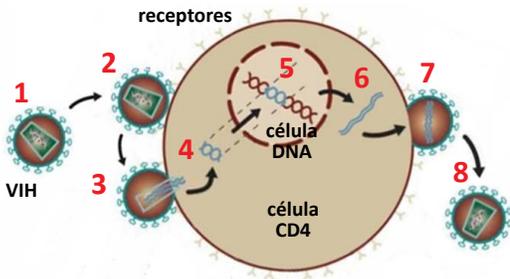


Por ejemplo, a alguien que va a viajar a una región donde la malaria es endémica le podrían recetar un medicamento anti-malárico como profilaxis en caso de una exposición. La persona debería empezar el medicamento antes, durante y después de que regrese de su viaje.

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

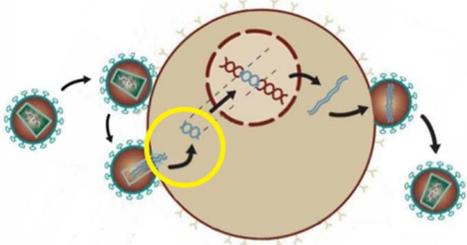
¿CÓMO FUNCIONA LA PrEP?

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

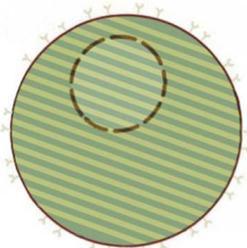


- 1) El VIH maduro es atraído a las células inmunitarias para reproducirse.
- 2) Este se ancla a la parte exterior de las células inmunitarias.
- 3) Ingresa dentro de la célula.
- 4) Una vez adentro, el VIH cambia su material genético de ARN a ADN (transcripción inversa).
- 5) El nuevo ADN del VIH se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

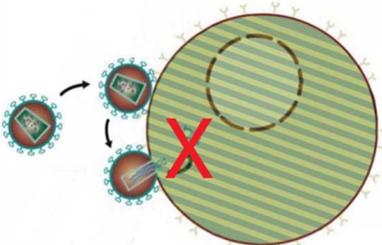
EN UNA PERSONA VIH NEGATIVA, ASÍ ES COMO LA PrEP DETIENE AL VIH.



Los dos medicamentos (emtricitabina, tenofovir) en el medicamento aprobado para la PrEP, llamado Truvada, inhiben el paso en el ciclo de vida del virus llamado transcripción inversa. Ambos medicamentos son llamados inhibidores nucleósidos de la transcripción 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.

¿CUÁLES TIPOS DE PrEP EXISTEN?

Varios medicamentos y muchos métodos de administración de la PrEP están siendo investigados en estudios clínicos en todo el mundo. Geles, películas, pastillas, anillos, implantes e inyecciones pueden ser posibles, y los investigadores utilizan en estos estudios uno o más de los medicamentos aprobados por la FDA u otros medicamentos experimentales.

Actualmente, la única forma de PrEP aprobada en los EE.UU. es el Truvada (en los círculos rojos de abajo), un pastilla que se toma una vez al día. La FDA aprobó el Truvada para la PrEP en el mes de julio de 2012. El Truvada había tenido una aprobación anterior de la FDA como medicamento para el tratamiento del VIH.

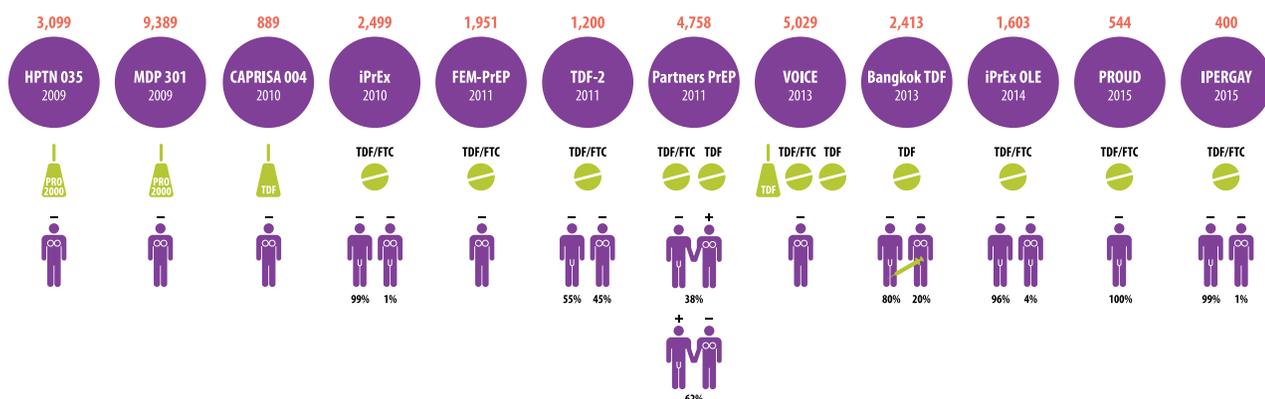


LOS ESTUDIOS HASTA LA FECHA

EFICACIA Y ADHERENCIA



EFICACIA EN GENERAL



Se han realizado más de una docena de estudios a gran escala, con más de 30,000 personas alrededor del mundo.

Los estudios sobre la PrEP incluyen a mujeres y hombres heterosexuales cisgénero, hombres que tienen sexo con otros hombres, personas que se inyectan drogas y un pequeño número de mujeres transgénero.

En casi todos los estudios se proporcionaron asesoría para la reducción de riesgos y condones. La mayoría de los estudios también tuvo un brazo con un placebo, en el que se comparaba usar la PrEP en un grupo con usar un placebo en el otro.

La mayoría de los estudios registró varias mediciones de la adherencia (cumplimiento), incluyendo pedirles a los participantes que reportaran su uso de la PrEP. Algunos de esos estudios también recolectaron rutinariamente muestras de sangre para medir los niveles del medicamento.

Cuando se evalúa la eficacia general de la PrEP (renglón inferior arriba), cada estudio reportó los números que usted ve. Estos porcentaje incluyen a todos los participantes en el estudio independientemente de que hubieran o no tomado la PrEP como se les había indicado que la tomaran. Unos pocos estudios fueron suspendidos tempranamente debido a que no habían mostrado la suficiente eficacia (ver la siguiente sección, Observaciones generales sobre los estudios).

Sin embargo, para entender la eficacia en conjunto con la adherencia (renglón superior), unos pocos estudios evaluaron la eficacia de la PrEP con base en los niveles del medicamento en la sangre. Las tasas más altas de eficacia ocurrieron en las personas que tomaron la PrEP casi todos los días, como se muestra por los niveles protectores del Truvada presentes en su sangre.

OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LOS ESTUDIOS DE LA PrEP

La eficacia del Truvada en reducir la infección del VIH está fuertemente vinculada con la adherencia de la persona al medicamento.

La PrEP es eficaz en las mujeres cisgénero (estudios TDF2, Partners PrEP y Bangkok IDU), los hombres cisgénero (estudios TDF2, iPrEx, iPrEx OLE, Partners PrEP y Bangkok IDU), y las mujeres transgénero (estudios iPrEx e iPrEx OLE). No se han realizado estudios en hombres transgénero.



Las personas con niveles detectables de los dos medicamentos en su sangre equivalían a cuatro o más dosis a la semana y aquellos en quienes el riesgo de transmisión era la exposición rectal, tuvieron de un 90 a un 99% de reducción en el riesgo de infección. (Esto se debe a que el tenofovir es eliminado a través del recto).

Las mujeres y los hombres cisgénero con niveles detectables de los medicamentos en su sangre y cuyo riesgo principal de transmisión era a través de la exposición vaginal tuvieron un 90% de disminución del riesgo. Las mujeres cisgénero parecieron tener que tomar el Truvada para la PrEP todos los días o casi todos los días para asegurar que suficiente medicamento permaneciera en el tejido vaginal.

El número de mujeres transgénero en los estudios fue reducido (un 1% en el iPrEx y un 4% en el iPrEx OLE). Se están realizando más estudios para contestar de manera concluyente todas las inquietudes pendientes, tales como la eficacia, el apoyo de la adherencia, la posible interacción entre el medicamento y las hormonas, etc.

Algunos participantes en todos los estudios — pero especialmente en el FEM-PrEP y el VOICE — reportaron haber sido adherentes a pesar de niveles bajos a no detectables del medicamento en la sangre.

Dentro de los estudios, los participantes de todos los grupos reportaron similares niveles de riesgo del VIH, lo que o bien no cambió o disminuyó muy poco con el paso del tiempo. Estudios adicionales (tales como los datos de los estudios de Kaiser Permanente y Strut en San Francisco) están proporcionando más detalles acerca del uso en el mundo real, las mejores prácticas, las tasas de ITS y las posibles precauciones.

¿EN CONCLUSIÓN?

Es prudente animar a todos los usuarios de la PrEP a tomar su medicamento todos los días con la mayor frecuencia posible.

Omitir una dosis de vez en cuando para las exposiciones rectales da una mayor margen y probablemente no sea un problema. Sin embargo, es más importante para aquellos con exposiciones vaginales o frontales tomar la PrEP todos los días.

APROBACIÓN DE LA FDA DEL TRUVADA PARA LA PrEP

La Administración de Medicamentos y Alimentos (Food and Drug Administration) aprobó el uso diario del Truvada para la PrEP en julio del 2012 para personas de 18 años de edad o más. Si se receta el Truvada para la PrEP para personas menores de 18 años, se considera un uso “no aprobado” del Truvada. Sin embargo, el Truvada es aprobado por la FDA para el tratamiento de la infección con el VIH en personas de 12 años de edad o más.

La FDA utilizó la información de los estudios iPrEx y Partners PrEP para la aprobación en el 2012 y los CDC en ese momento emitieron pautas iniciales sobre su uso (ver los dos cuadros rosados abajo). La información del estudio Bangkok PWID fue agregada posteriormente en las pautas finales que emitieron los CDC en el 2014 (tercer cuadro rosado).

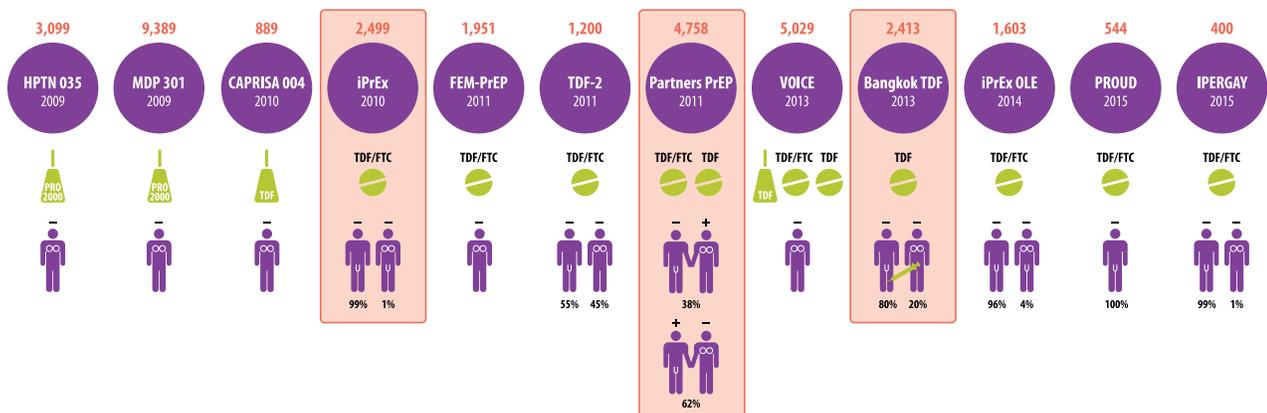
Los CDC emitieron dos documentos en el 2014 para guiar a los profesionales clínicos que estuvieran recetando la PrEP:

- U.S. PHS Clinical Practice Guidelines for PrEP
tinyurl.com/PrEPCDCguidelines
- U.S. PHS Clinical Providers' Supplement for PrEP
tinyurl.com/PrEPCDCsupplement

EFICACIA Y ADHERENCIA



EFICACIA EN GENERAL



¿QUÉ ES EL TRUVADA PARA LA PrEP?

El Truvada es una pastilla que se toma una sola vez al día, y que está elaborada con dos medicamentos para el VIH:

| NOMBRE GENÉRICO | PRONUNCIACIÓN | NOMBRE DE MARCA | OTRO NOMBRE |
|-----------------|--------------------|-----------------|-------------|
| ■ tenofovir | teh-NOFF-oh-veer | Viread | TDF |
| ■ emtricitabine | em-tri-SIT-uh-bean | Emtriva | FTC |

El tenofovir y el tenofovir + la emtricitabina están aprobados por la FDA para múltiples usos:

- En el 2004 para el tratamiento del VIH (en conjunto con otros medicamentos)
- En el 2008 para el tratamiento de la hepatitis B (el tenofovir únicamente)
- En el 2012 para la PrEP (el Truvada)



TRUVADA

El Truvada es el medicamento más recetado para el VIH en los EE.UU., de manera que sus efectos secundarios y problemas de seguridad son bien conocidos.

El Truvada se toma una vez al día, no tiene ninguna restricción de alimentos y tiene pocas interacciones con otros medicamentos. Las personas también pueden beber alcohol estando en la PrEP — lo que es una inquietud común dentro de la comunidad.

Las pruebas de detección preventivas para los efectos a largo plazo del Truvada son bien entendidas y hacen parte de la rutina de atención de la PrEP.

EL TRATAMIENTO COMO PREVENCIÓN

En pocas palabras, *undetectable = intransmisible*.

Esa es la esencia del “tratamiento como prevención”, o abreviado en inglés “TasP” (Treatment as Prevention). Pero 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 reducir el número de virus en su cuerpo a niveles extremadamente bajos. ¿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 de sus contrapartes, 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!

Las personas con VIH que toman medicamentos para el VIH y reciben atención médica regular se hacen pruebas de sangre cada 3 a 6 meses para verificar el nivel del virus. Si hay un nivel muy bajo del VIH en el torrente sanguíneo (llamado *undetectable*) durante un período de tiempo, esto por lo general significa niveles muy bajos del virus en otros fluidos corporales como los fluidos vaginales 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 individuos 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 el tratamiento como prevención — con o sin la PrEP.

De por sí, el tratamiento como prevención 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 permitir una mayor intimidad
- para proteger al compañero negativo dentro de una pareja abierta
- para reducir la transmisión durante la concepción
- 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 el TasP para la pareja es la clave, con base en sus necesidades y circunstancias de vida. Para algunos es uno o el otro. Para otros son ambos. Para otros más, también el uso de condones, así como muchas otras estrategias de la caja de herramientas de prevención.



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 un medicamento, ciertos fármacos — y posiblemente toda una clase de ellos— pueden no poder ser usados, lo que limita las opciones de tratamiento de la persona.

Para las personas que viven con el VIH, la resistencia se desarrolla cuando su VIH muta (cambia) para evitar los efectos de uno o más medicamentos para el VIH. Esto por lo general se debe a una mala adherencia (mal cumplimiento), lo que resulta en una cantidad insuficiente de medicamento presente en las células inmunitarias para controlar el virus. El virus resistente a veces también puede ser transmitido a un compañero sexual.

La resistencia también puede ser un problema para las personas que se infectan con el VIH mientras están tomando la PrEP. Puesto que el Truvada 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 podría desarrollar un virus resistente.

Varios casos de resistencia han sido reportados en personas que usan la PrEP. En estudios, sobre la PrEP todos estos casos se debieron a una infección aguda que no había sido diagnosticada antes de que los participantes iniciaran la PrEP. Debido a que estos individuos tuvieron citas médicas regulares dentro del estudio, la infección con el VIH fue detectada muy tempranamente y se pudo ofrecer tratamiento.

El VIH resistente también ha sido transmitido en tres personas fuera de los estudios (lea *Avance de infecciones del VIH* en la página siguiente).

Lo que hemos aprendido:

- Asegúrese de que la persona que va a iniciar la PrEP es VIH negativa antes de iniciarla.
- Si recientemente ha habido una(s) exposición(es) dentro de la últimas cuatro semanas antes de iniciar la PrEP, probablemente se requieran pruebas adicionales de detección del VIH (pruebas combinadas de cuarta generación), incluyendo una prueba de carga viral. En este caso, el proveedor puede considerar un régimen de PEP con tres medicamentos.
- Continúe haciendo regularmente pruebas de VIH mientras se está en 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 ver cuál es el mejor paso siguiente. La PrEPline (tinyurl.com/CCCprepline) puede guiar al personal médico en esta situación, o remitirse al sitio web how2offerprep.org/sero-prep.

AVANCE DE INFECCIONES DEL VIH

Una de las razones por las que no decimos que la PrEP es 100% eficaz es debido a que raros avances de la infección pueden presentarse, y hasta ahora se han visto tres casos desde su aprobación por la FDA en el 2012.

Todas las infecciones ocurrieron en hombres gay, y todos parecían cumplir bien con su medicamento según las veces que fue resurtido el medicamento, o que ellos mismo lo reportaron y las pruebas del nivel en sangre cuando estuvieron disponibles. Dos resultaron de sexo anal receptivo (pasivo) mientras que el otro fue de sexo anal insertivo (activo).

Los dos primeros hombres tienen similitudes en cuanto a que ambos contrajeron una cepa del VIH altamente resistente. La cepa del virus en cada caso ya era resistente a uno o a ambos medicamentos en el Truvada y a otros medicamentos para el VIH. Por consiguiente, el VIH con el que entraron en contacto evitó los efectos preventivos del Truvada. Ya se sabía que esta situación era teóricamente posible, y hasta el momento estos son casos extremadamente raros.

En claro contraste, el tercer hombre contrajo una cepa del virus que no tenía resistencia a ningún medicamento para el VIH. El hombre tenía un riesgo extremadamente alto, con múltiples exposiciones al VIH en muchas ocasiones dentro de una red de compañeros sexuales que también estaban en alto riesgo de contraer el VIH. Algunos detalles adicionales sobre este caso podrán ser conocidos próximamente.

Aunque en estos casos el enfoque puede ser en la falla de la PrEP, también es muy posible que la PrEP haya prevenido eficazmente otras transmisiones durante los meses o años de uso de la PrEP antes de que ocurriera la infección. Estos casos son mejor considerados dentro del contexto de decenas de miles de usuarios de la PrEP que no han contraído el VIH.

1

2015



Canadá

en PrEP durante 2 años
adherencia excelente
varios actos de sexo anal receptivo sin condón de 2 a 3 semanas antes
VIH altamente resistente
ahora indetectable en el tratamiento

2

2016



EE.UU.

en PrEP durante 4-5 meses
adherencia excelente
dos actos de sexo anal insertivo sin condón, 5,5 y 11 semanas antes
VIH altamente resistente
ahora indetectable en el tratamiento

3

2016



Países Bajos

en PrEP durante 6 meses
adherencia excelente
muchos actos de sexo anal receptivo sin condón, muy sexualmente activo
VIH de "salvaje"
ahora indetectable en el tratamiento

■ **Para una hoja informativa (en inglés) sobre este tema, vaya a: tinyurl.com/PrEPinfections.**

■ **Para participar en un cuestionario para usuarios de PrEP que seroconvierten, vea: 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/PrEP CDC guidelines
- **Federal PrEP Physicians Supplement (billing codes, p29):**
tinyurl.com/PrEP CDC supplement
- **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 Clinical Trials (CDC):**
tinyurl.com/PrEP trials CDC
- **National CCC PrEP line:**
855-448-7737 (855-HIV-PREP), 11am – 6pm EST; tinyurl.com/CCC pre line
- **Sero PrEP Questionnaire for people who seroconvert while taking PrEP:**
how2offerprep.org/sero-prep
- **NASTAD's PrEP billing codes:**
tinyurl.com/NASTAD guide
- **Tracking PrEP research:**
www.avac.org/prep/track-research
- **PrEP demonstration projects worldwide:**
tinyurl.com/AVAC demos
- **PAETC's "PrEP: A brief guide for providers":**
tinyurl.com/PAETC prep
- **San Francisco AIDS Foundation's PrEP Facts brochure (with billing codes):**
tinyurl.com/SFAF prep facts



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 PEP.

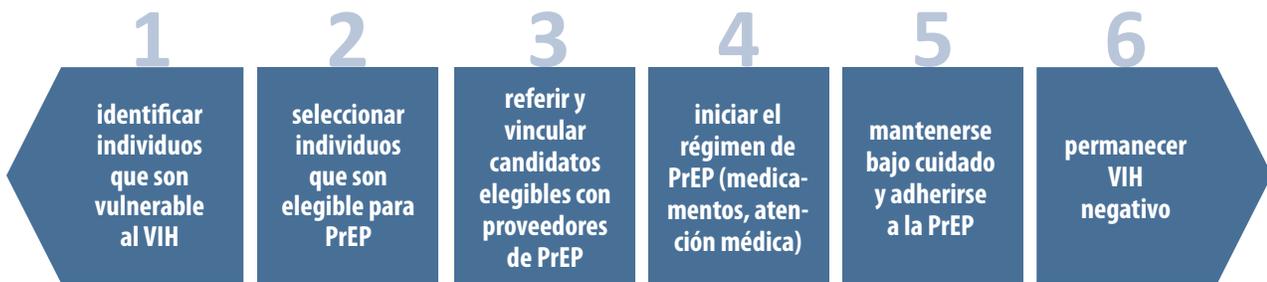
LA ATENCIÓN CONTINUA DE LA PrEP

La PrEP es una intervención 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.

Para algunas personas que inician la PrEP, de hecho puede ser la primera vez que ven a un médico y hablan acerca de su salud, incluyendo cómo prevenir infecciones como el VIH.

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

atención continua de la prep



Como un navegador de 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.

¿QUIÉNES SON Y QUIÉNES NO 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 que tengan un riesgo significativo
- 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 ITS 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
- 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

Otros individuos que pueden no ser candidatos apropiados para la PrEP:

- Personas que son VIH positivas
- Personas que usan correctamente los condones de manera continua y se sienten cómodos adoptando esta estrategia de prevención
- Personas con síntomas de una reciente infección aguda del VIH
- Personas que pretenden usar la PrEP solo ocasionalmente
- Personas con insuficiencia o disfunción renal (<60mL/minuto eCrCl)



CÓMO SE SELECCIONA PARA LA PrEP



Como navegador de la PrEP, usted hace parte de una cadena continua de atención que está apoyando a un individuo para obtener, permanecer e incluso suspender la PrEP.

Usted puede ser contactado de varias maneras y en diferentes puntos a lo largo de la cadena continua de atención por clientes con diferentes niveles de entendimiento acerca de la PrEP, como se describe a continuación.

- Sus clientes pueden contactar su agencia por su propia cuenta.
 - Sus clientes pueden ser remitidos a sus servicios por otra fuente.
 - Sus clientes pueden ser vinculados a usted por un profesional clínico que haya discutido la PrEP durante una cita médica en su clínica u otro consultorio médico.
 - Sus clientes pueden ser remitidos por *PleasePrEPMe.org*.
- 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 evaluar los riesgos de contraer el VIH:
- compañeros que son VIH positivos o de estatus desconocido
 - diagnóstico reciente de una ITS
 - uso/o no uso de condones
 - uso anterior de la PEP durante el último año
 - uso de alcohol o de drogas callejeras, tales como poppers, metanfetaminas y cocaína
 - sexo transaccional
 - planificación familiar con un compañero positivo
 - haber estado en la cárcel

SCREENING FOR PrEP

Not only does personal risk for HIV infection, sexual history, knowledge about how to use PrEP and desire to take it factor into the equation, but so do medical issues. These include general health and active STIs as well as ability to adhere, cover costs and maintain regular care.

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
- seleccionar los pacientes
- completar la documentación requerida y el papeleo opcional
- ordenar pruebas de laboratorio

De lo contrario, usted podría tener deberes similares a los de otros navegadores que trabajan fuera de entornos médicos donde podría no seleccionarse clientes. 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



Las pautas federales sobre la PrEP

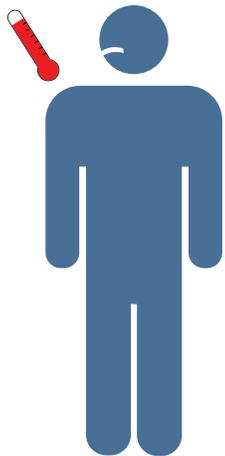
Las pautas generales ofrecen una serie de criterios para seleccionar a los pacientes en tinyurl.com/PrEP CDC guidelines. Este es un sitio muy propicio para empezar a leer los procesos y procedimientos en mayor detalle.

El departamento de salud de su ciudad o condado también puede tener pautas establecidas, mientras que aquellas de los hospitales, redes de atención médica y servicios basados en la comunidad pueden diferir debido a las distintas comunidades a las que sirven y los distintos recursos a los que tienen acceso. Más aún, los médicos privados pueden tener sus propios protocolos.

SÍNTOMAS DE LA INFECCIÓN AGUDA DEL VIH

Mientras los individuos están tomando la PrEP, es importante que entiendan los síntomas de una infección aguda del VIH en caso de que ocurriera una transmisión entre una cita médica y otra. (Esto es más probable que suceda si no han estado tomando la PrEP todos los días o casi todos los días).

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** _____
- **dolor muscular** _____
- **dolor en las articulaciones** _____
- **erupción en la piel** _____
- **dolor de cabeza** _____
- **irritación de garganta** _____
- **sudores nocturnos** _____
- **diarrea** _____

■ Aunque raramente, unos pocos casos de transmisión han ocurrido mientras el usuario de la PrEP cumplía muy bien con su medicamento.

(LEER AVANCES DE LA INFECCIÓN DEL VIH, SECCIÓN 1.)

En estos casos, 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 o a veces a los de una mala gripe. 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
- 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)
- tipo de seguro (programa estatal/federal, empleador, COBRA, auto-asegurado, Covered California)
- edad, ingreso, tamaño de la familia
- deducible del plan de seguro, costos del propio bolsillo
- 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 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, en línea (a través de Nurx, plushcare) o incluso a través de un proyecto de demostración que use tele-salud.

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 en línea 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 infecciones de transmisión sexual (ITS), 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 para niveles de creatinina (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



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 infecciones de transmisión sexual (ITS).

Algunos pacientes pueden ver a sus profesionales clínicos con más frecuencia para hacerse pruebas de detección de ITS. Lo que recomiendan las pautas sobre la PrEP puede encontrarse aquí: tinyurl.com/PrEPCDCguidelines.

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 las dos semanas (para revisar 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 son remitidos a especialistas en enfermedades infecciosas para obtener la PrEP. Sería conveniente que clarificara con sus clientes si ellos se sienten cómodos compartiendo información médica importante con sus profesionales clínicos.

PROGRAMACIONES: PRUEBAS DE DETECCIÓN DE ITS, 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 del VIH | X | X | X | X |
| ■ Eval. de síntomas de infección aguda | X | X | X | X |
| ■ Pruebas de ITS, 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)

Ocasionalmente, 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. Aunque los proveedores experimentados de la PrEP probablemente ya son versados en la gestión del papeleo, los que son más nuevos recetando la

PrEP podrían necesitar información adicional.

Podría ser importante que usted estuviera familiarizado con estos códigos de manera que pueda informarlos 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) sobre los códigos:

- **CDC PrEP guidelines supplement, page 29:** tinyurl.com/PrEPCDCsupplement
- **UCSF National PrEpline:** tinyurl.com/CCCprepline (clinicians only)
- **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.

PARA RECIBIR AYUDA DE OTROS NAVEGADORES DE CALIFORNIA, EXPONGA SU PROBLEMA EN EL GRUPO DE INTERNET “CALIFORNIA PREP NAVIGATORS GOOGLE GROUP” EN [TINYURL.COM/PPMNAVIGATORS](https://tinyurl.com/PPMNAVIGATORS).

■ AUTORIZACIONES PREVIAS

Es relativamente común que los planes de seguros requieran una autorización previa para cubrir el Truvada para la PrEP. Este es un proceso normal y podría necesitarse para asegurar que el Truvada sea utilizado para la PrEP y no para el tratamiento del VIH.

La autorización previa puede requerir papeleo adicional y 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 los códigos comunes relacionados con la PrEP en la página 29 del suplemento para proveedores de la PrEP en tinyurl.com/PrEPDCSupplement. (Ver el tema anterior, *Códigos ICD, CPT y LOINC relacionados con la PrEP*.)

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 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 aprobación del papeleo, es posible que su cliente se vea ante la alternativa de tener que cambiar de compañía de seguros, si esto es una posibilidad. O su cliente podría hacer una solicitud al programa de Gilead Advancing Access (gileadadvancingaccess.com) con la denegación documentada a fin de obtener la PrEP.

CUÁNDO INICIAR O SUSPENDER

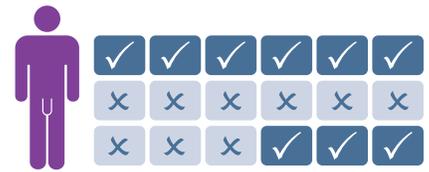
Cuándo iniciar o suspender la PrEP por lo general depende de las preferencias y necesidades de su cliente. Las personas por lo general toman la PrEP durante un período de tiempo cuando tienen un riesgo de moderado a alto de contraer el VIH — conocido como “temporada de riesgo” — y quizá suspendan cuando ya no es el caso. Otros seguirán usando la PrEP durante toda su vida para asegurarse de que estén protegidos, cualquiera que sea su nivel de riesgo.



Take for a short time, then stop.



Take continuously.



Take for a time, stop, and then restart.

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

- Capacidad de tomar la PrEP todos o casi todos los días
- 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 un tiempo introductorio de dosis diarias para alcanzar la máxima protección:

- 7 dosis diarias para sexo anal
- 20 dosis diarias para sexo vaginal o frontal
- 20 dosis diarias para exposición por sangre (drogas inyectadas, etc.)

DESCONTINUACIÓN: Cuando el cliente quiere suspender la PrEP, hay tres cosas que hay que revisar:

- La PrEP puede suspenderse de manera segura con 30 dosis diarias después de la última posible exposición.
- La PrEP puede suspenderse con orientación médica si hay presente una enfermedad de hepatitis B para evitar posibles problemas del hígado.
- ¿Qué otras estrategias de prevención está considerando su cliente, de ser necesario?

Otras razones para suspender:

- Si es VIH positivo, a medida que el proveedor transiciona al cliente directamente al tratamiento del VIH
- Si no tiene la capacidad de tomar la PrEP todos o casi todos los días
- Si los efectos secundarios o la interacción con otros medicamentos en un problema (incluyendo deterioro en la salud de los riñones)
- Si la situación cambia de manera que el riesgo disminuya de otra forma
- Si cambios en la salud mental entran en conflicto con el uso de PrEP
- Si ocurren cambios en la cobertura de seguros

EFECTOS 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 en Truvada 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 Truvada.
- Para prevenir el daño renal, las pruebas de función renal se realizan cada 6 meses con la PrEP.

En los estudios clínicos, los efectos secundarios fueron poco comunes y por lo general resueltos después del primer mes de tomar el Truvada.

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 cualquier síntoma.

Si se presentan efectos secundarios graves dentro de las primeras pocas semanas (tales como una erupción severa, vómito, dificultad para respirar, hinchazón en la lengua o ictericia), 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 análisis de sangre regulares se hacen en el mes 0, el mes 3 y de ahí en adelante cada seis meses para monitorear la salud de los riñones.

Si la función renal de un cliente está por debajo de 60mL/min eCrCl (*eliminación estimada de creatinina*), no deberían iniciar el Truvada para la PrEP. Es posible que haya que repetir la prueba. Si es así, 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, ya que estos pueden afectar los resultados de las pruebas de la función renal.

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 Truvada 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 rápidamente y ellos comprometerse menos con su atención médica.
- El estatus socioeconómico, el nivel de educación y el acceso a la atención médica afectan la adherencia.
- Entender cómo funciona la PrEP puede ayudar con 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 necesitan sus clientes guardar 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.

¿Cuál es el plan B de su cliente si se omiten varias o muchas dosis? ¿Puede la PrEP jugar un papel cuando hay un alto de riesgo de exposición?

DOSIS OMITIDAS Y RESURTIDOS

El Truvada para la PrEP debe tomarse a la misma hora todos los días.

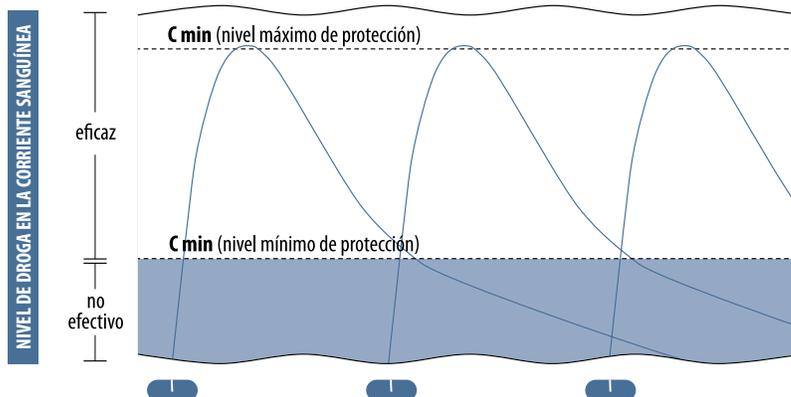
Si se omite una dosis, esta debe tomarse tan pronto el cliente lo recuerde. Si ya casi es hora de la siguiente dosis, deben saltarse la dosis omitida y continuar con el horario regular. No deben tomar una dosis doble para “compensar” por la dosis que se omitió. Esto podría causar efectos secundarios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

Omitir un resurtido puede ser una situación más seria que omitir una dosis y puede causar que el cliente pase varios días y quizá 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.

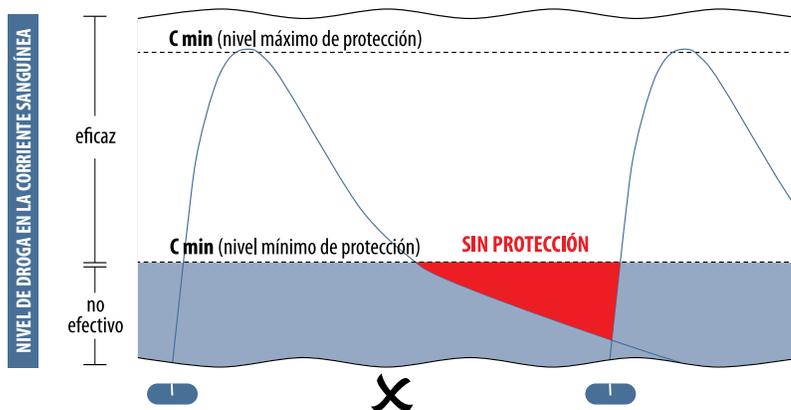
Dependiendo de su plan de farmacia, sus clientes podrían tener que recoger sus medicamentos o recibirlos por correo. Algunos sistemas permiten resurtidos tempranos o resurtidos para 90 días o enviar notificaciones auto-recordatorias.

Los clientes no deben confiarse en que su sistema de atención médica va enviarles recordatorios acerca de los resurtidos.

AL TOMAR TODAS LAS DOSIS DEL TRUVADA



AL OMITIR DOSIS DEL TRUVADA



El diagrama que se muestra arriba resulta muy simplificado al pretender ilustrar la preocupación sobre las dosis omitidas. Aquí, pareciera que una dosis omitida implicaría nada de protección, cuando de hecho, podría tomar varias dosis omitidas para bajar el nivel de protección para la exposición rectal y tal vez un par de dosis omitidas para bajar el nivel de protección para la exposición vaginal o frontal.

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 su primera visita médica, debido a que el Truvada también actúa contra el VHB, y el tenofovir puede recetarse para tratar la hepatitis B.

Si la prueba de sangre muestra que su cliente no tiene el VHB, debe considerarse aplicarse la vacuna contra ese virus. Esta está cubierta por la mayoría de los seguros médicos y hay que poner tres inyecciones durante un período de seis meses para completarse.

Si los análisis de sangre muestran que su cliente tiene una hepatitis B crónica, suspender repentinamente el Truvada 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.

Aunque nueve de cada diez 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 o una insuficiencia del hígado.

Las personas pueden tomar de manera segura el Truvada 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 coinfectados con el VIH y el VHC. Más aún, el sexo más agresivo (el “fisting”, el sexo en grupo o 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 para minimizar el riesgo de transmisión del VIH.

Hay una variedad de 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 del VIH mientras tratan de concebir.

Cuando la mujer 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 también 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 ya estudiados en mujeres embarazadas que viven con el VIH y 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.



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 es un medicamento utilizado 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 puede ser usado para la PrEP, y aunque lo sepan, todavía es posible que tengan opiniones negativas acerca de esto y lancen juicios contra el usuario de la PrEP. Esto es algo desafortunado, ya que lo que sus clientes están haciendo es cuidando proactivamente su salud tanto sexual como general, 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 Truvada?
- ¿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 revelarlo, o la amenaza de tener que revelarlo, puede ocasionarles problemas de tipo social. Muchos proveedores de atención médica aún no son conscientes de que el Truvada 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 Truvada 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 POSTERIOR 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 posterior 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.

- Se cree que la PEP es hasta un 80% eficaz en reducir la probabilidad de una infección crónica del VIH cuando se inicia lo más pronto posible después de una exposición.
- Se recomienda que la PEP sea iniciada 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 que se recetan pueden variar (aunque por lo general son Truvada + Isentress o Truvada + Tivicay). El régimen debe ser decidido por un profesional clínico consultando las pautas federales para la PEP o los protocolos médicos 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 algunos pacientes.
- 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/PEPpharmaPAPs. 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 pueden tener también clínicas de PEP, como City Clinic en San Francisco, LGBT Center en Los Angeles, Huntridge Family Clinic en Las Vegas, Kind Clinic en Austin o Fenway Clinic en Boston. Los departamentos de salud locales también pueden dirigir a los individuos a los servicios para la PEP.
- Los paquetes para iniciar la PEP de 3 o 7 dosis a veces son suministrados por los servicios médicos. Los medicamentos pueden ser resurtidos en farmacias de dichos servicios o en otras farmacias. Sin embargo algunas farmacias pueden no tener normalmente estos medicamentos, de manera que tenga una o dos farmacias de reserva.

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/UCSFpepline
- **2016 Federal PEP Guidelines:**
<https://stacks.cdc.gov/view/cdc/38856>

PROFILAXIS POSTERIOR 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.

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/CDCPrEPguidelines
- **Federal PrEP Physicians Supplement (billing codes, p29), CDC:**
tinyurl.com/PrEPCDCsupplement
- **National CCC PrEP Line, UCSF:**
855-448-7737 (855-HIV-PREP), 11a – 6p EST;
tinyurl.com/CCCprepline
- **Sero PrEP Questionnaire for people who seroconvert while taking PrEP:**
how2offerprep.org/sero-prep
- **PrEP Billing Codes Guide, NASTAD:**
<http://tinyurl.com/NASTADguide>
- **Clinical Practice PrEP TA&T, PAETC:**
www.paetc.org, paetcmail@ucsf.edu
- **California DPH Clinical Practice PrEP TA&T:**
PrEP@cdph.ca.gov
- **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/prep.cfm
- **Federal PEP Guidelines, CDC:**
tinyurl.com/PEPguidelines
- **New York State PEP Guidelines:**
tinyurl.com/NYSPEPguidelines
- **National CCC PELine, 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 para pagar por ella cuando sea apropiado.

ROL, RESPONSABILIDADES Y CUALIDADES DEL NAVEGADOR

La navegación de la PrEP implica ayudar a los clientes que están en riesgo del 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.



Esto puede incluir conseguir clientes completamente comprometidos con tomar la PrEP como es recetada, acudir a visitas médicas regulares, y buscar apoyo cuando sea necesario. Pero también lo es identificar las barreras que previenen que los clientes se comprometan con recibir su atención médica y encontrar y discutir las soluciones adecuadas. Por último, su rol consiste también 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 nuestras propias creencias y 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 las propias actitudes y comportamientos, y abarcar la totalidad de nuestros sentimientos, desde ser

reconfortantes en algunos casos, a ser innecesarias o hasta extrañas para nosotros. Las características culturales afectan la manera como vivimos e interactuamos con el mundo a nuestro alrededor.

Por consiguiente, la PrEP puede presentar un reto único para algunos navegadores, en cuanto a que redefine lo que significan la salud sexual y la prevención del VIH — no solo para el cliente sino también para el navegador. Ser conscientes y reconocer esta tensión mientras se ofrecen servicios competentes para la PrEP 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 cuidado de salud. Los pacientes con seguro médico pueden tener satisfechas sus necesidades de atención médica viendo a un profesional clínico a través del plan de salud de su empleador, mientras es probable que los pacientes sub-asegurados tengan que acudir a una clínica de salud pública con pago mediante escala de descuentos.

ROL, RESPONSABILIDADES Y CUALIDADES DEL NAVEGADOR

Sin embargo, para los clientes sin seguro, involucrarse con la PrEP también presenta la oportunidad de explorar opciones de seguros para ellos. Puesto que el Truvada es 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. Ayudar a sus clientes a tener acceso a un seguro médico también evitará que tengan que pagar una multa en sus impuestos todos los años bajo las regulaciones de la ley de ACA.

■ 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 servicios adicionales o incluso alternativos. Por consiguiente, es conveniente familiarizarse y construir relaciones con el mayor número posible de recursos de tipo médico y no médico que apoyen el uso de la PrEP en el área donde usted vive.

Aunque se espera que los clientes se sientan cómodos donde sea que obtengan su atención para la PrEP, reconocer que este puede no ser el caso es una habilidad clave para el navegador de la PrEP. Ayudarles a sus clientes a desarrollar mejores relaciones con sus médicos es una posibilidad. Sin embargo, remitir a los clientes a otras clínicas o proveedores que pueden ser más apropiados para ellos también es otra posibilidad real.

Es igualmente importante entender el sistema de atención médica y sus diferentes limitaciones para los individuos que están asegurados, subasegurados o que carecen de seguro. Los navegadores deben familiarizarse con lo que es posible

para cada cliente en cuanto a su cobertura de seguro o el pago de la PrEP.

■ 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

En sus deberes laborales regulares, los navegadores de la PrEP están con frecuencia expuestos a la información de salud protegida de sus clientes. Como tales, los navegadores deben cumplir con las regulaciones de la HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act, ley de portabilidad y responsabilidad del seguro médico, www.hhs.gov/HIPAA).

En California, existen leyes adicionales de privacidad para proteger aún más la información personal de los clientes. Usted puede leer más acerca de esas regulaciones en la página web: tinyurl.com/CAprivacyrights. Consulte con su

ROL, RESPONSABILIDADES Y CUALIDADES DEL NAVEGADOR

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 como navegadores debemos recordar y respetar eso. Las personas que toman la PrEP 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 los posibles problemas emocionales alrededor de la PrEP y la salud sexual — e incluso de la ansiedad que algunas veces viene con el compromiso con el sistema de atención médica y los problemas de seguros — puede ayudarle a estar 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.

Desarrollar un enfoque centrado en el cliente puede tomar tiempo y funcionar mejor si el cliente es quien habla la mayor parte del tiempo, mientras que el navegador escucha y evalúa las necesidades. También puede ser necesario proporcionar recursos adicionales que completen el ciclo. De nuevo, consulte con su agencia cuáles son los protocolos y busque capacitación adicional en servicios centrados en el cliente, si los hay disponibles.

capacitaciones relacionadas recomendadas

Usted puede encontrar que aprender y utilizar diferentes maneras de hacer preguntas y apoyar a sus clientes puede lograrle mejores resultados. En muchos casos, los recursos de apoyo pueden encontrarse internamente, dentro de su agencia. Sería conveniente que también considerara investigar en línea o encontrar capacitaciones locales en temas como:

- VIH 101
- ITS 101
- Pruebas del VIH
- Entrenamiento en sensibilidad cultural
- Asesoría psicológica entre pares
- Entrevistas motivacionales
- Siguiendo paso integrado en consejería (Integrated next step counseling o iNSC, www.iapac.org/AdherenceConference/presentations/ADH7_80467.pdf)
- Habilidades en información, motivación y comportamiento (Information-Motivation-Behavioral Skills o IMBS, www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16472041)
- Evaluaciones sobre abuso de sustancias y salud mental

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 PROJECTINFORM.ORG/PREP-CHART, PUEDE AYUDAR.)

El FPL es ajustado cada año, así que asegúrese de utilizar la cifra correcta para el seguro médico (tinyurl.com/FPLincomeACA). Para el 2017, es de \$11,880 para el 100% del FPL. Si el programa de asistencia establece que el 500% del FPL, la cantidad es \$59,400, y así sucesivamente para cualquier porcentaje del FPL. El FPL para Alaska y Hawaii es más alto.

Desafortunadamente, algunas personas que ganan por encima del 500% del FPL y que no son elegibles para los programas de asistencia con frecuencia no pueden hacer 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 todo el precio al por menor del Truvada. Sin embargo, ciertos programas de asistencia de copagos como Patient Advocate Foundation, pueden tener 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 es responsable un cliente 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 del costo, como por ejemplo, un 20% del costo total del medicamento.
- **COPAGO:** La cantidad por la cual el cliente es responsable 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:** Una ley federal (Consolidated Omnibus Budget Reconciliation Act) que permite que los clientes mantengan la cobertura del plan de salud de grupo 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 (ver abajo).
- **DEDUCIBLE:** La cantidad por la cual el cliente es responsable de pagar de su propio bolsillo antes de que empiece el beneficio de cobertura total. Por ejemplo: los planes “Bronze” típicamente tienen un deducible de \$6,800, lo que significa que los clientes 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 los clientes 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 \$2,600. (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 costos, y por lo general el 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 tipo de plan de seguros que requiere que quienes estén inscritos vean a proveedores dentro de una red para minimizar así los costos del propio bolsillo. Hay muy poca flexibilidad fuera de la red de proveedores.
- **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 pagaría en un 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. Las HMO por lo general asignan un PCP para ayudar a minimizar los costos.
- **PPO (PREFERRED PROVIDER ORGANIZATION, organización de proveedores preferidos):** Un plan de seguros que permite que los clientes tengan la libertad de escoger cuáles proveedores y hospitales van a utilizar.
- **PRIMA:** La cantidad que un cliente paga por su cobertura cada mes. Esta cantidad puede ser pagada total o parcialmente por un empleador.
- **EVENTO CALIFICADO DE VIDA:** Es un cambio significativo 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. Para ver una lista ir a tinyurl.com/QualifyingEvents.
- **RESUMEN DE BENEFICIOS:** Es una explicación 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 producirles ansiedad debido a que podrían 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 de laboratorio?

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

- ¿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?
- ¿Cuál es la cantidad del copago por visitas médicas, análisis de sangre, medicamentos recetados?
- ¿Cómo difieren estos costos si se remite fuera del plan, incluyendo ver a un especialista?
- ¿Está el Truvada dentro de la lista de medicamentos cubiertos del plan?
- ¿Cuánto pueden pagar ahora o continuar pagando?
- ¿Cuánto pueden pagar en el momento de recoger el medicamento?
- 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 pueden ayudarle a inscribirse? ¿Hay un período de espera para la inscripción?
- ¿Está el Truvada en la lista de medicamentos cubiertos?
- ¿Ofrece el empleador una FSA o una HSA para reducir los impuestos en los gastos médicos?
- ¿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 em-

pleador; 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:

- ¿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: Desde el 1º de noviembre hasta el 31 de enero. Los eventos calificados de vida también les permiten a las personas inscribirse fuera de esas fechas.
- El Mercado de seguros de Covered California y su sitio web (coveredca.com) le permiten a las personas comparar y comprar planes de 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 mensuales 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 139% y el 250% del FPL.

- Las personas con ingresos del 400% 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



El período de inscripción abierta es desde el 1º de noviembre hasta el 31 de enero de 2018. 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 de eventos calificados de vida).

Los clientes interesados en un plan de seguro de Covered California 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/get-help/local.

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 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% |

Covered California (coveredca.com) es el mercado de seguros médicos del estado para la ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA).

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.

PLANES DE COVERED CALIFORNIA

Los planes Silver tienen varios subniveles, como se ve a la derecha. 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 (\$16,394), 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 (\$29,700), 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:

| | | |
|--------------------|-------------------|----------------|
| ■ 139–150% del FPL | \$16,395–\$17,820 | plan Silver 94 |
| ■ 151–200% del FPL | \$17,821–\$23,760 | plan Silver 87 |
| ■ 201–250% del FPL | \$23,761–\$29,700 | plan Silver 73 |

Si el ingreso es el 400% del FPL o menos (\$47,520), su cliente puede 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

Compañías de Seguros Médicos y tarifas de Covered California para el 2017:

www.coveredca.com/news/PDFs/CoveredCA-2017-rate-booklet.pdf

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/PrEP CDC guidelines)
 - .. UCSF PrEP Line (tinyurl.com/CCCPrepLine)
 - .. 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
- Nurx.co provee tele-PrEP en CA, CO, DC, FL, IL, IN, MA, MI, MN, MO, NC, NJ, NY, OH, PA, TX, VA y WA y tiene médicos dentro de su personal que pueden enviar la PrEP a domicilio
- PlushCare.com provee tele-PrEP in AL, AZ, CA, CO, FL, GA, HI, IA, ID, IL, KS, MI, MN, MS, MT, NE, NH, NV, NJ, NY, OH, OR, PA, TX, UT, VA, WA, WI, WV y WY y tiene médicos dentro de su personal que pueden enviar la PrEP a domicilio
- 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:
 - Proyectos de demostración locales
 - Clínicas de salud pública (findahealthcenter.hrsa.gov)
 - Clínicas de ETS
 - Planned Parenthood (tinyurl.com/PPclinics)
 - Centros de salud estudiantil en campus

CÓMO CUBRIR LOS COSTOS PARA LA ATENCIÓN DE LA PrEP



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

■ **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 (se espera para el principios de 2018)
- Advancing Access program a través de Gilead
- Patient Access Network Foundation (PAN)
- Patient Advocacy Foundation (PAF)

Se está creando un programa estatal de asistencia para California, y se estima que sea lanzado en algún momento del 2018. Se espera que las características de este programa estatal sean similares a los de otros que ya han sido lanzados en Colorado, Illinois, Massachusetts, New York y Washington. Sin embargo, todavía no tenemos los detalles.

PROGRAMA DE ASISTENCIA CON LA PREP EN CALIFORNIA (PrEP AP)



Varios departamentos de salud estatales tienen programas de asistencia para sus residentes que estén en riesgo de la infección del VIH con el fin de ayudar a cubrir los costos relacionados con la PrEP. Entre esos estados están:

- Colorado (tinyurl.com/COprepFAP)
- Illinois (tinyurl.com/ILprepAP)
- Massachusetts (tinyurl.com/MAprepDAP)
- New York (tinyurl.com/NYprepAP)
- Washington (tinyurl.com/WAprepDAP)

La Oficina Estatal del SIDA en California (California State Office of AIDS, o CA SOA) en este momento está trabajando para crear un programa de asistencia para la PrEP (PrEP Assistance Program, o CA PrEP AP), el cual se espera que esté listo para la primavera de 2018. La oficina CA SOA está en el proceso de escuchar comentarios y sugerencias en reuniones con las partes interesadas para conocer las necesidades de cobertura a lo largo de todo el estado.

El lanzamiento del programa se realizará en dos fases: primero, para los californianos que carezcan de seguro, y el segundo, para los californianos

que sí tengan seguro. Aún no se sabe cuál va a ser el intervalo entre estas dos fases y las fechas específicas del lanzamiento tampoco se conocen.

Se espera que la elegibilidad según el nivel de ingresos tenga un tope en un 500% del nivel federal de pobreza (FPL). La intención del programa es cubrir todos los servicios clínicos recomendados para la PrEP por los CDC, incluyendo pruebas de detección para infecciones de transmisión sexual (ITS) cada tres meses, vacunas y pruebas de ITS en multi-sitios. El programa solo cubrirá los costos relacionados con el Truvada si se agotan los fondos del programa de asistencia de Gilead (Gilead Advancing Access).

El programa CA PrEP AP es un pagador terciario, lo que quiere decir que solo pagará los costos que no estén cubiertos por el seguro médico del individuo y/o por el programa de Gilead.

La oficina CA SOA utilizará el sistema actual de ADAP para inscribir a los individuos en el programa PrEP AP. Aunque ambos programas utilizarán el mismo sistema, seguirán siendo dos programas separados. En todo el estado se están realizando capacitaciones para proporcionarles a los encargados de hacer las inscripciones en ADAP las herramientas necesarias para inscribir a las personas que sean elegibles para el programa PrEP AP.

Estaremos actualizando esta sección a medida que tengamos disponibles más detalles.

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE PAGOS: ADVANCING ACCESS DE GILEAD

El programa Advancing Access de Gilead ayuda a las personas que no tienen seguro, que están subaseguradas o que necesitan ayuda financiera para pagar los costos médicos relacionados. 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 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. como prueba de residencia).
- 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 (>\$60,300)

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.
- El subsidio es concedido en incrementos de 90 a 180 días. Pueden negociarse extensiones según sea la necesidad (llame antes de la fecha de vencimiento para solicitarlo).
- 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.
- Esté pendiente de las fechas de vencimiento.
- Los navegadores de Advancing Access pueden colaborarle 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 PAGOS: COPAY COUPON CARD DE GILEAD

El programa Copay Coupon Card de Gilead cubre hasta \$3,600 anualmente para los gastos del propio bolsillo relacionados con la obtención del Truvada para la PrEP. Se provee una tarjeta de copagos que puede ser utilizada en las farmacias, bien sea para despachos por correo como para recoger el medicamento en persona. Si su cliente tiene costos adicionales de copagos para medicamentos, después de utilizar todos los \$4,800, puede aplicar entonces a PAN (solo para pacientes de Medicare) o a PAF.

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/gileadcopay-card. Seleccione "Enroll". Seleccione "Truvada for HIV 1 prevention". 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.
- 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).
- Envíe los recibos a McKesson quienes procesarán el reclamo en tinyurl.com/PrEPrebate.
- 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.
- 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, proporcionele 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.

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE PAGOS: PATIENT ACCESS NETWORK FOUNDATION



La Patient Access Network Foundation (PAN) provee asistencia financiera para personas con Medicare como seguro y que necesitan ayuda para cubrir sus costos de bolsillo, como varios copagos, coseguros, deducibles, transporte a citas médicas y primas.

PAN ocasionalmente cierra su programa debido a escasez de fondos. Cuando el programa está disponible, los solicitantes:

- Deben tener Medicare.
- Deben ser residentes de los EE.UU.
- Pueden recibir hasta \$7,500 por año, el cual puede subdividirse en subsidios más pequeños primero y luego solicitar fondos adicionales más tarde si son necesarios y están disponibles.
- Debe ganar 500% del FPL o menos (\$60,300, para hogares conformados por una sola persona).
- Ayudará después de que otras fuentes hayan sido usadas.
- Puede volverse a solicitar cada 12 meses.
- Haga la solicitud en panapply.org o llamando al 866-316-7263.

Si usted está ayudando a su cliente a hacer su solicitud en línea:

- Seleccione “Apply online”, y luego “HIV Treatment and Prevention” del menú desplegable de “Disease Fund”.
- Seleccione “Medicare” para el tipo de seguro, y “Truvada” para el tipo de medicamento.
- El resto de la solicitud toma unos 5 a 10 minutos y el cliente recibirá instantáneamente un resultado de elegibilidad.
- Tome una captura de pantalla de la tarjeta de PAN de su cliente (Rx BIN, GRP y PCN incluidos en la tarjeta) o imprima una copia para la carpeta del cliente.
- Recomiéndele a su cliente sacar una copia de la tarjeta de PAN para dejar en la farmacia cuando recoja el medicamento. La farmacia aplicará el subsidio de PAN como si fuera una cobertura secundaria de seguro.

PROGRAMA DE ASISTENCIA DE PAGOS: PATIENT ADVOCATE FOUNDATION



La Patient Advocate Foundation (PAF) provee asistencia financiera para personas que estén subaseguradas (no aseguradas) y necesiten ayuda con los costos del propio bolsillo.

■ Cuando el programa está disponible, los solicitantes:

- Deben ser residentes de los EE.UU.
- Deben tener un número de seguro social.
- Deben tener seguro médico (incluye Medicare).
- Pueden recibir hasta \$3,500 de asistencia inicialmente con otros \$4,000 adicionales, si son necesarios.
- Deben ganar 400% del FPL (\$48,240, para un hogar de una sola persona) o menos. Sin embargo, hay ajustes por costo de vida para ciertos códigos postales, como San Francisco. Comuníquese con PAF para averiguarlos.
- Puede usar la asistencia para varios copagos, coseguros, deducibles y costos de transporte.
- Puede volverse a solicitar cada 12 meses.
- Haga la solicitud en tinyurl.com/PAFhelp o en copays.org o llame al 800-532-5274.

■ Si está ayudando a su cliente a hacer la solicitud en línea:

- Seleccione "Start Online Application", y elija "Online Services for Providers", y haga clic en "Begin Application Process".
- El navegador deberá crear una cuenta de proveedor con un NPI de grupo, si está disponible, o una cuenta individual utilizando un NPI único para cada proveedor. (Los proveedores tienen maneras únicas de registrarse. Con un registro de grupo, pueden manejarse múltiples aplicaciones desde una sola pantalla). Desde la página de los proveedores, los navegadores pueden ver si una auditoría está en progreso.

- Complete la solicitud en nombre de su cliente. Los navegadores pueden ingresar sus nombres como defensores.
- Haga clic en el número de identificación de la solicitud para encontrar la carta de concesión.
- Descargue una copia del formulario de verificación del diagnóstico (Diagnosis Verification). Pídale al proveedor que hace la receta que firme este formulario y vuélvalo a enviar por fax a PAF dentro de los 30 días siguientes a la concesión, o se perderán los fondos.
- Tome una captura de pantalla de la tarjeta PAF de su cliente (Rx BIN, GRP y PCN incluidos) o imprima una copia para la tarjeta del cliente.
- Recomiéndele a su cliente que saque una copia de la tarjeta PAF para dejar en la farmacia cuando recoja el medicamento. La farmacia aplicará los subsidios de PAF como si fueran una cobertura secundaria de seguro.
- Los clientes recibirán un paquete de PAF en aproximadamente una semana después de la concesión. Algunas veces PAF pide una prueba de ingresos. Si se requiere, los clientes deberán enviar documentos de verificación de ingresos dentro de los 30 días siguientes o se perderán los fondos. Periódicamente revise esto en el portal de proveedores.
- Se debe hacer un pedido de farmacia con los fondos de PAF dentro de los 30 días siguientes a la concesión o se perderán los fondos. Si el cliente utiliza una tarjeta de copagos de Gilead con un subsidio de PAF para reducir su deducible, cóbrele primero a PAF antes de hacer el cobro de la tarjeta de copagos. La tarjeta de copagos es válida por 12 meses.

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 saber todos estos detalles al comenzar la PrEP.

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 sumas por la opción de recoger el medicamento de la PrEP en la farmacia o que este sea enviado por correo dificultando así la preferencia del cliente. Por ejemplo, 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. Para los clientes que nunca han tenido que pedir resurtidos de un medicamento recurrente, es posible que los navegadores tengan que indicarle 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.

Si una farmacia no acepta la tarjeta de copagos de Gilead (como en el caso de Kaiser Permanente), 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.

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 \$2,600. 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.



PROGRAMA MFA DE KAISER

Kaiser Permanente tiene un programa de asistencia financiera médica (Medical Financial Assistance, o MFA) para ayudar a cubrir los gastos de bolsillo para los pacientes dentro del sistema de Kaiser. El Programa MFA no es específicamente para la PrEP pero puede incluir los costos relacionados con el pago del Truvada para la PrEP — temporalmente. Este programa no fue creado como una solución para cubrir costos médicos continuos. Los pacientes deben contactar a su consultorio médico de Kaiser para más información y asistencia.

Los criterios de elegibilidad incluyen:

- ingresos anuales del 350% del FPL o menos o \$41,580 para la unidad familiar de una sola persona (FPL Guidelines: tinyurl.com/FPLincomeACA), y
- gastos del propio bolsillo mayores del 10% del ingreso anual bruto.

Enlaces a los programas de Kaiser:

- Norte de California: tinyurl.com/KPnorcal
- Sur de California: tinyurl.com/KPsocalMFA
- Fuera de California: tinyurl.com/KPmfa (el rango de ingresos anuales es de 200% a 400% del FPL en otras áreas)

El programa por lo general cubre (revise los documentos de arriba para más detalles):

- Atención médicamente necesaria, farmacia y suministros aprobados por el personal médico
- Atención médica dentro del sistema de Kaiser
- Beneficiarios de Medicare Parte D (excepto los que son elegibles para el subsidio por bajos ingresos [Low Income Subsidy])

El Programa MFA por lo general no cubre:

- Atención que no sea médicamente necesaria como servicios cosméticos, para la infertilidad y para la disfunción sexual, y productos de venta sin receta médica.
- Los inscritos en Medicare Parte D que sean elegibles para el subsidio por bajos ingresos
- Servicios fuera de las instalaciones de Kaiser Permanente
- Primas del plan de salud

Si su cliente tiene Kaiser Permanente, no puede utilizar la tarjeta de copagos de Gilead con Kaiser pero aun así debe solicitarla. Para más información, lea el tema, Programa de asistencia de pagos: *Advancing Access*, en la sección 3.

TELE-PrEP: NURX Y PLUSHCARE

Nurx y PlushCare son recursos en línea de telemedicina que proveen recetas para la PrEP. Nurx también ofrece despachos a domicilio de la PrEP y control de la natalidad.

El personal de cada compañía incluye a un navegador de pacientes y médicos autorizados que pueden emitir una receta para la PrEP y ordenar las pruebas de laboratorio correspondientes.

Nurx.co y PlushCare pueden ser buenas opciones para quienes tienen un proveedor de atención médica que se niega a proveer una receta para la PrEP, y para las personas que no quieren pedirle a su médico la PrEP, que viven demasiado lejos de uno, o que se mueven de estado a estado. Ellos ofrecen servicios para la PrEP similares, con un par de diferencias clave.

Nurx.co actualmente provee tele-PrEP en 18 estados y cuenta dentro de su personal con médicos para hacer envíos de la PrEP a domicilio. La consulta en Nurx y el despacho estándar son gratuitos. El costo para la PrEP depende de la cobertura de seguro del cliente. Ellos también ofrecen kits de pruebas de detección caseras (\$99 el básico, \$299 el comprehensivo), de manera que los pacientes no tengan que salir de sus casas para hacerse las pruebas de laboratorio.

PlushCare provee servicio de tele-PrEP en 31 estados e incluye videoconsultas con un médico — una visita inicial para empezar la PrEP y una visita de seguimiento a los 90 días para discutir la adherencia y cualquier efecto secundario u otro problema.

Los clientes de PlushCare pueden utilizar su seguro para pagar la cuota de \$99 por visita. PlushCare ha reducido los costos de sus visitas para algunos planes de seguros, y también acepta Medi-Cal para los pacientes sin seguro en California.

En algunos casos, los clientes deberán hacerse análisis de sangre y pruebas de detección de ITS en un laboratorio clínico cercano como Labcorp (labcorp.com) o Quest (questdiagnostics.com).



TELE-PrEP: NURX Y PLUSHCARE

A partir del 20 de noviembre de 2017, los servicios para la PrEP estarán disponibles para los residentes de los siguientes estados (con planes de expandirse a nivel nacional):

Nurx.co

- California
- Colorado
- DC
- Florida
- Illinois
- Indiana
- Massachusetts
- Michigan
- Minnesota
- Missouri
- New Jersey
- New York
- North Carolina
- Ohio
- Pennsylvania
- Texas
- Virginia
- Washington

PlushCare

- Alabama
- Arizona
- California
- Colorado
- Florida
- Georgia
- Hawaii
- Idaho
- Illinois
- Iowa
- Kansas
- Michigan
- Minnesota
- Mississippi
- Montana
- Nebraska
- Nevada
- New Hampshire
- New Jersey
- Nueva York
- North Carolina
- Ohio
- Oregon
- Pennsylvania
- Texas
- Utah
- Virginia
- Washington
- West Virginia
- Wisconsin
- Wyoming

Nurx.co y PlushCare no proveen PrEP de manera gratuita y navegarán a los individuos a través del sistema de salud de manera similar a como lo hace usted. Así es como funcionan:

Nurx.co

- Inicie sesión en nurx.com/prep
- Haga clic en “Get Started on PrEP” en la esquina superior derecha
- Conteste algunas preguntas acerca de su salud
- Cargue un escán del documento de identidad con foto y la tarjeta del seguro
- Diga cuál es la dirección donde quiere que le hagan los despachos
- Alguien del equipo de Nurx se comunicará con usted acerca de evaluar los costos potenciales de la PrEP
- Un proveedor de atención médica revisará su solicitud y se comunicará con usted para informarle cuáles son los pasos que debe seguir
- Hágase las pruebas de laboratorio necesarias
- La PrEP será enviada en una caja discreta

PlushCare

- Vaya a prep.plushcare.com
- Haga clic en “Get PrEP Now”
- Seleccione su estado, fecha de la cita y si es para un adulto o un menor*
- Elija una hora para la cita y haga clic en “Book”
- Inicie sesión con una cuenta existente o cree un perfil con una cuenta de correo electrónico, nombre, fecha de nacimiento, género y número de teléfono
- Conteste las preguntas acerca del motivo de la visita en línea
- Agregue la información de seguro (si corresponde) y detalles de una tarjeta de crédito
- Haga clic en “Book Appointment”
- Únase a la videoconsulta y hable acerca de la PrEP con el médico
- Hágase las pruebas de laboratorio necesarias
- Recoja la PrEP en la farmacia que usted seleccionó

* Su cliente debe tener 18 años o más para inscribirse en su propia cuenta de PlushCare. Sin embargo, un menor de 18 años puede ver a un médico acerca de la PrEP bajo la cuenta de sus padres.

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 \$6,800 al año. Analicemos esto paso a paso para asegurar un acceso sostenible al Truvada para el cliente:

1. Registre al cliente para una tarjeta de copago con Gilead. Eso quitará \$3,600 de los \$6,800 del deducible, lo que deja \$3,200 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, aconséjale 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. La mayoría 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 \$3,400.
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.

- **PrEP Medication Assistance Program, Gilead:**
gileadadvancingaccess.com, 800-226-2056
(18 years or older)
- **PrEP Co-pay Program, Gilead:**
gileadadvancingaccess.com, 800-226-2056
(18 years or older)
- **Patient Access Network:**
panapply.org (Medicare insured only)
- **Patient Advocate Foundation:**
tinyurl.com/PAFhelp
- **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
- Caitlin Conyngham
- Jayne Gagliano
- Reilly O'Neal
- Yamini Oseguera-Bhatnagar
- Charlie Romero
- Cassie Warren
- Shannon Weber

- AltaMed Los Angeles
- Centers for Disease Control and Prevention
- Colorado Department of Public Health & Environment
- HIVE
- Los Angeles County
- Los Angeles County PrEP Educator and Navigator Group (LACPEN)
- New York City CBA Project
- Project Inform
- San Francisco Department of Public Health

Este manual ha sido posible gracias a un subsidio del Departamento de Salud Pública del Estado de California.

