

✓ LISTA DE CONTROL PARA PRESCRIPTORES

Inicio de Truvada® para profilaxis pre-exposición (PrEP)

Instrucciones:

Complete esta lista de control en cada visita y archívela junto con el historial clínico del usuario.

Antes de prescribir Truvada® para profilaxis pre-exposición (PrEP) a una persona que va a iniciar o ya ha iniciado dicha profilaxis, he realizado las siguientes acciones:

Evaluación/Pruebas analíticas

- ☐ Evaluación completa del riesgo de la persona no infectada
- ☐ Confirmación de negatividad del VIH-1 inmediatamente antes de iniciar la administración de Truvada® para PrEP, utilizando una prueba combinada de antígeno/anticuerpo
Si hay síntomas clínicos consistentes con una infección viral aguda y se sospecha de exposiciones recientes (<1 mes) al VIH, el inicio de la PrEP deberá retrasarse al menos 1 mes y confirmar el estatus del VIH-1.
- ☐ Pruebas de detección de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), como la sífilis y la gonorrea, así como del VHC
- ☐ Valoración de relación beneficio/riesgo en mujeres que puedan estar embarazadas o que deseen quedarse embarazadas, si procede
- ☐ Realización de la prueba de detección del VHB
- ☐ Ofrecimiento de la vacuna del VHB, si procede
- ☐ Confirmación del aclaramiento de creatinina (CrCl) antes del inicio de la profilaxis
No se recomienda el uso de Truvada® en personas no infectadas por el VIH-1 con un CrCl <60 mL/min. En personas con un CrCl <80 mL/min Truvada® solo debe utilizarse tras una cuidadosa valoración de la relación beneficio-riesgo.
- ☐ Monitorización renal:
En las personas sin factores de riesgo de enfermedad renal se recomienda monitorizar la función renal (CrCl y fosfato sérico) después de 2 a 4 semanas de profilaxis, después de 3 meses de profilaxis y cada 3 a 6 meses a partir de entonces. En las personas que presentan riesgo de enfermedad renal se necesita una monitorización más frecuente de la función renal.
- ☐ Confirmación de que la persona en riesgo no está tomando otros medicamentos para el VIH-1 o el VHB

Asesoramiento

- ☐ Información sobre la importancia de un control médico regular, incluyendo pruebas periódicas de detección del VIH-1 (al menos cada 3 meses) durante la administración de Truvada® como PrEP, para confirmar la negatividad para el VIH-1
- ☐ Explicación de la importancia de interrumpir este medicamento como PrEP en caso de seroconversión, a fin de reducir el desarrollo de resistencias
- ☐ Información sobre la importancia de la adherencia a la profilaxis
- ☐ Explicación de que Truvada® como PrEP solo debe utilizarse como parte de una estrategia general de prevención, e informar sobre las prácticas sexuales más seguras y el uso correcto del preservativo
- ☐ Información sobre la importancia de que el usuario conozca su estatus de VIH-1 y, si es posible, el de su pareja o parejas
- ☐ Información sobre la importancia de las pruebas de detección de las ITS, como la sífilis o la gonorrea, que pueden facilitar la transmisión del VIH-1
- ☐ Explicación de los riesgos conocidos asociados al uso de Truvada® como PrEP
- ☐ Revisión junto al usuario del documento elaborado para su información "Información importante acerca de Truvada® para reducir el riesgo de contraer la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)"

Seguimiento

- ☐ Pruebas de detección regulares del VIH-1 (al menos cada 3 meses)
- ☐ Comprobación de la adherencia a la profilaxis (p. ej., mediante revisión de la agenda incluida en la tarjeta de recordatorio)
- ☐ Interrupción de la profilaxis en caso de seroconversión
- ☐ Pruebas de detección de ITS, como la sífilis o la gonorrea, así como del VHC
- ☐ Identificación y notificación de posibles reacciones adversas
- ☐ Monitorización renal siguiendo las recomendaciones
Si el CrCl disminuye a <60 mL/min o el valor del fosfato sérico es <1,5 mg/dL (0,48 mmol/L) en cualquier persona que use Truvada® para PrEP, la evaluación de la función renal se repetirá después de una semana, incluyendo los niveles de glucemia y las concentraciones de potasio en sangre y de glucosa en orina. Se debe considerar la interrupción de la profilaxis con Truvada® en personas con un CrCl <60 mL/min o con un valor de fosfato sérico <1,0 mg/dL (0,32 mmol/L). También se debe considerar la interrupción de la profilaxis en caso de descenso progresivo de la función renal cuando no se haya identificado otra causa.
- ☐ Prueba de detección del VHB (si el resultado previo fue negativo para VHB o si el usuario no ha recibido la vacuna contra el VHB)
- ☐ Anotación de la fecha para la siguiente visita de seguimiento y de la prueba de detección del VIH-1 en la tarjeta recordatorio, que se ha entregado al usuario