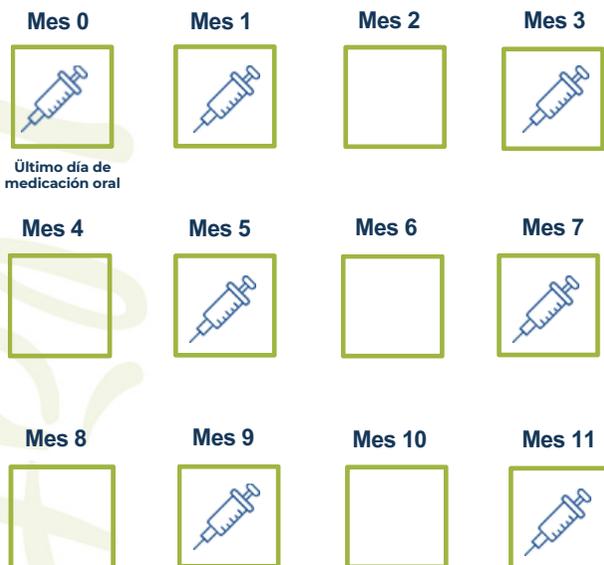


CALENDARIO DE DOSIFICACIÓN PARA LOS PRIMEROS MESES



CONSEJOS



Se puede aplicar frío o calor local para aliviar las molestias en el punto de inyección.



Mantenerse moderadamente activo ayuda a minimizar el dolor.



No se recomienda el ejercicio extenuante inmediatamente después de las inyecciones.



Se pueden utilizar medicamentos para aliviar el dolor.

MOLESTIAS MÁS FRECUENTES

- Dolor de cabeza
- Fiebre no sintomática
- Reacciones en el lugar de inyección:

1. Dolor
2. Molestias
3. Nódulos

La duración media de las reacciones en el lugar de inyección fue de 3 días. La frecuencia de molestias disminuye con el tiempo de manera significativa.



Menor frecuencia de dosis (comodidad)



Confidencialidad



Facilidad para viajar, países con restricciones



Menor riesgo de olvidar dosis



Menor riesgo de interacciones



Condiciones médicas que dificultan la toma del TAR oral diario: trastornos neurocognitivos, consumo de drogas, tolerancia gastrointestinal.



Evitar el recuerdo diario del VIH – carga emocional negativa (estigma)



Teléfonos HUSLL:

ENFERMERIA

871.20.20.89

FARMACIA

871.20.22.86

San Llàtzer

RÉGIMEN ANTI-RETROVIRAL COMPLETO INYECTABLE (IM)

Cabotegravir (VOCABRIA)+ Rilpivirina (REKAMBYS) IM inyectables están indicados en combinación, para el **tratamiento de mantenimiento** de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 (VIH-1) en adultos que están **virológicamente suprimidos** (ARN del VIH-1 <50 copias/ml), en un **tratamiento antirretroviral estable, sin evidencia actual o previa de resistencia a, y sin fracaso virológico previo con, inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos (ITINN) e inhibidores de la integrasa (INI).**

Esta pauta ha demostrado ser equivalente **respecto a la terapia oral estandar**, con un riesgo de **fracaso virológico del 0,4%** de los pacientes.

Este tratamiento inyectable **no se debe utilizar** en pacientes con **hepatitis B crónica, ni mujeres embarazadas o con deseo gestacional y tampoco en personas obesas.**

Por tanto no se puede utilizar en todos los pacientes y su médico responsable determinará si usted es un candidato adecuado.



DATOS PRÁCTICOS

Tome **la última dosis de pastilla el mismo día que ha sido citado para la primera administración de las inyecciones (2 h antes).**

Se le administrarán por medio de enfermería los dos componentes del tratamiento por separado **en cada glúteo mediante inyección intramuscular (dos pinchazos) en hospital.**

Después de la primera inyección recibirá una **segunda inyección de carga a las 4 semanas y a posteriori cada 8 semanas (2 meses).**

Para que el tratamiento sea eficaz es **imprescindible cumplir de manera estricta con las visitas programadas para inyección.**

Si no puede acudir a la cita programada o se le ha pasado la cita, le pedimos que nos avise lo antes posible para poderla cambiar (margen de 7 días antes o después), o discutir con el equipo asistencial los pasos a seguir.

Si una vez iniciado el tratamiento inyectable tuviera algún problema con el mismo (problemas de tolerancia, se siente insatisfecho, etc.) comuníquelo al equipo asistencial que valorará si es preciso y cuando volver al tratamiento previo con pastillas.



RÉGIMEN ANTI-RETROVIRAL COMPLETO INYECTABLE (IM)



La información de este tríptico no sustituye a la ficha técnica del medicamento. Contacte con el equipo multidisciplinar del hospital para cualquier duda.

