

Actualización Sobre la PrEP Inyectable:

Como Conversar con Nuestros Pacientes

Franco Chevalier, MD, MPH

Subdirector Medico de San Francisco City Clinic



Divulgación

Las opiniones expresadas en este documento no reflejan necesariamente las políticas oficiales de la Ciudad y el Condado de San Francisco; ni la mención del Departamento de Salud Pública de San Francisco implica su respaldo.

No tengo conflictos de interés financieros que declarar.

Quienes Somos

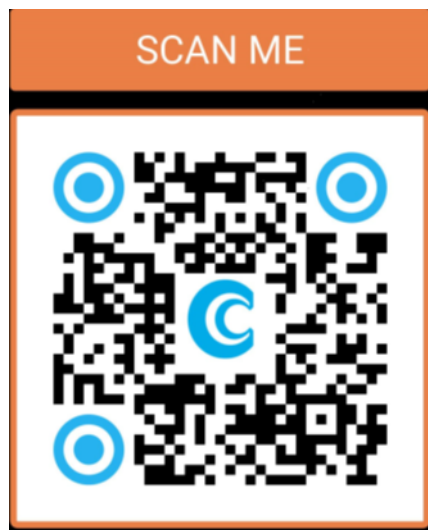


UBICADO en 356 7TH Street entre Folsom y Harrison

Lunes, Miércoles, Viernes 8 a.m. – 5 p.m.
Martes 1 p.m. – 7 p.m.
Jueves 8-11 a.m. – 1-5 p.m.
Cerramos los días festivos principales

Teléfono para citas: 628-217-6600

Teléfono del proveedor: 628-217-6677



[San Francisco City Clinic | SF.gov](https://www.sfcityclinic.org/)



SAN FRANCISCO
City Clinic
A landmark in prevention

SF City Clinic ofrece:

- Pruebas, diagnósticos y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS)
- Antibióticos para el tratamiento del paciente y su pareja en la clínica
- Pruebas, diagnóstico y derivación a servicios de atención médica para el VIH
- Profilaxis preexposición y posexposición para la prevención del VIH (PrEP y PEP)
- Doxy-PEP para la prevención de ITS
- Servicios para parejas de personas diagnosticadas con sífilis o VIH
- Vacunas, incluyendo la de COVID-19 y la de mpox
- Pruebas para la hepatitis C (VHC) y tratamiento para personas sin seguro médico o Medi-Cal
- Anticoncepción de emergencia
- Servicios de salud mental
- Condones gratuitos
- Oportunidades para participar en estudios de investigación
- Consultas para proveedores externos

Programa de Prevención Biomédica en SF City Clinic

- Acceso a la PrEP sin barreras. Citas y visitas sin cita previa
- Equipo mixto de personal clínico y no clínico
 - Visitas rápidas (“expres”) para personas asintomáticas
- Ofrecemos todos los regímenes de PrEP oral y los métodos de las PrEP inyectables disponibles en el mercado actual
- Monitoreo trimestral estándar para la PrEP oral o bimensual para la PrEP inyectable
- Acceso a la doxiciclina como posexposición (Doxy-PEP) para prevención de ITS mediante un modelo similar de fácil acceso y criterios ampliados, independientemente del estado serológico de la persona.

Filosofía de Este Taller

- Nuestras experiencias en SF City Clinic son nuestras—¡nos encantaría escuchar la suya!
- Vayan haciendo preguntas a medida que se le ocurran, o por chat o levantando la mano

Empecemos con un Caso

- Carlos de 27 años se presenta a tu clínica solicitando pruebas de VIH y ITS, refiriendo molestias uretrales y secreción por los últimos 3 días.
- El es recién llegado a Estados Unidos desde México, **habla solo español**, trabaja en un restaurante local.
- Historial sexual: Tiene relaciones sexuales con hombres, pero no es “out” con su familia ni su comunidad. En los últimos 3 meses, ha tenido sexo anónimo con 5 personas las cuales ha conocido por la aplicación de Grindr. No sabe el estatus de VIH de las personas con las que ha tenido sexo. Su ultimo encuentro sexual ocurrió hace 1 semana.
- Factores de riesgo: múltiples parejas sexuales recientes, uso inconsistente de preservativo, sin pruebas previas de VIH y ITS en el país.
- Vive con su familia en casa y tiene miedo del estigma y que su familia descubra su orientación sexual.

Encuentro Clínico

- Se realizan pruebas; los resultados muestran gonorrea, la cual se trata adecuadamente.
- Carlos expresa mucha vergüenza al enterarse de su diagnóstico.

Pregunta de Encuesta #1

Carlos es un paciente monolingüe en Español que recientemente emigro a Estados Unidos y fue diagnosticado con gonorrea. Cual seria el siguiente paso mas adecuado en su atención preventiva?

- A) Felicitarlo por haber venido a la clínica y citarlo solo si presenta síntomas nuevamente
- B) Recomendarle abstinencia sexual indefinida
- C) Ofrecerle información sobre prevención del VIH y discutir PrEP, adaptando la consejería a su idioma y contexto cultural
- D) Referirlo directamente a un psiquiatra para hablar de como se siente y su miedo al estigma y a que descubran su orientación sexual

Pregunta de Encuesta #1

Carlos es un paciente monolingüe en Español que recientemente emigro a Estados Unidos y fue diagnosticado con gonorrea. Cual seria el siguiente paso mas adecuado en su atención preventiva?

- A) Felicitarlo por haber venido a la clínica y citarlo solo si presenta síntomas nuevamente
- B) Recomendarle abstinencia sexual indefinida
- C) Ofrecerle información sobre prevención del VIH y discutir PrEP, adaptando la consejería a su idioma y contexto cultural**
- D) Referirlo directamente a un psiquiatra para hablar de como se siente y su miedo al estigma y a que descubran su orientación sexual

Pregunta de Encuesta #2

Durante la conversación sobre prevención, Carlos menciona que no sabe que es la PrEP. Cual seria la mejor manera de explicárselo?

- A) Es un medicamento para personas promiscuas
- B) Es una medicina preventiva que ayuda a evitar el VIH
- C) Es un antibiótico para curar enfermedades de transmisión sexual
- D) Es un tratamiento que se usa solo si tienes VIH

Pregunta de Encuesta #2

Durante la conversación sobre prevención, Carlos menciona que no sabe que es la PrEP. Cual seria la mejor manera de explicárselo?

- A) Es un medicamento para personas promiscuas
- B) Es una medicina preventiva que ayuda a evitar el VIH**
- C) Es un antibiótico para curar enfermedades de transmisión sexual
- D) Es un tratamiento que se usa solo si tienes VIH

Continuación del Caso

- El clínico introduce la prevención del VIH, explicando PrEP diaria y otras modalidades disponibles.
- Carlos expresa preocupación por la privacidad y el posible estigma.
- Teme que el uso de pastillas de PrEP sea descubierto por su familia o compañeros de trabajo.
- Pregunta por opciones discretas que no requieren medicación visible.
- Además está preocupado ya que no tiene seguro médico.

Pregunta de Encuesta #3

Cuales de los siguientes factores representa una barrera principal para que Carlos inicie PrEP?

- A) Efectos secundarios de la medicación
- B) Falta de transporte a la clínica
- C) Miedo a que su familia descubra su orientación sexual o el uso del medicamento
- D) Falta de cobertura medica

Pregunta de Encuesta #3

Cuales de los siguientes factores representa una barrera principal para que Carlos inicie PrEP?

- A) Efectos secundarios de la medicación
- B) Falta de transporte a la clínica
- C) Miedo a que su familia descubra su orientación sexual o el uso del medicamento**
- D) Falta de cobertura medica

Pregunta de Encuesta #4

Que estrategia de comunicación es mas efectiva para abordar las preocupaciones de Carlos sobre confidencialidad?

- A) Evitar hablar de temas de sexualidad hasta que el los mencione
- B) Usar lenguaje medico técnico para demostrar profesionalismo
- C) Sugerir que no hable de PrEP con nadie
- D) Validar sus temores, asegurarle confidencialidad y explorar opciones discretas como PrEP inyectable

Pregunta de Encuesta #4

Que estrategia de comunicación es mas efectiva para abordar las preocupaciones de Carlos sobre confidencialidad?

- A) Evitar hablar de temas de sexualidad hasta que el los mencione
- B) Usar lenguaje medico técnico para demostrar profesionalismo
- C) Sugerir que no hable de PrEP con nadie
- D) Validar sus temores, asegurarle confidencialidad y explorar opciones discretas como PrEP inyectable**

Continuación del Caso

- El clínico le informa a Carlos acerca de las opciones de PrEP y explicó las diferentes modalidades de PrEP (oral diaria, PrEP 2-1-1, inyectables de acción prolongada) y discuten ventajas y desventajas considerando la confidencialidad.
- El clínico también relaciona la importancia de la discusión de prevención del VIH con el diagnóstico reciente de ITS para contextualizar el riesgo de Carlos.
- También valida sus miedos al estigma y la divulgación no deseada y todo esto lo hace en español.
- Por ultimo, le informa a Carlos que todas estas opciones pueden ser adquiridas independientemente de su estado de Seguro medico y estado legal.

Pregunta de Encuesta #5

Que método de PrEP le recomendarías a Carlos?

- A) PrEP oral diaria Truvada
- B) PrEP inyectable de acción prolongada Apretude (Cabotegravir)
- C) PrEP inyectable de acción prolongada Yeztugo (Lenacapavir)
- D) PrEP oral diaria Descovy
- E) PrEP 2-1-1 (Trudava)
- F) No ofrecerle PrEP debido a sus preocupaciones, y aconsejar que use condones siempre

Pregunta de Encuesta #5

Que método de PrEP le recomendarías a Carlos?

- A) PrEP oral diaria Truvada
- B) PrEP inyectable de acción prolongada Apretude (Cabotegravir)**
- C) PrEP inyectable de acción prolongada Yeztugo (Lenacapavir)**
- D) PrEP oral diaria Descovy
- E) PrEP 2-1-1 (Trudava)
- F) No ofrecerle PrEP debido a sus preocupaciones, y aconsejar que use condones siempre

Objetivos de Aprendizaje

- Describir las opciones actuales de profilaxis preexposición (PrEP) y su importancia en la prevención del VIH.
- Identificar las principales diferencias entre la PrEP oral y la PrEP inyectable, incluyendo eficacia, elegibilidad y consideraciones clínicas.
- Explicar las mayores diferencias entre los métodos de la PrEP inyectable.
- Aprender vocabulario claro y sencillo en español para poder educar a los pacientes acerca de la PrEP inyectable
- Desarrollar confianza al iniciar conversaciones sobre PrEP con pacientes que hablan solo español, incluyendo aquellos que no se identifican abiertamente como parte de la comunidad LGBTQ+.

Que dicen las estadísticas al nivel mundial?

- Aproximadamente 39.9 millones de personas con VIH en todo el mundo.
- De ellas, 38.6 millones eran adultos (mayores de 15 años) y 1.4 millones eran niños (menores de 15 años).
- Las mujeres y las niñas representaban el 53% de las infecciones.
- Aproximadamente 1.3 millones de personas en todo el mundo adquirieron el VIH en 2023.

Que dicen las estadísticas en Estados Unidos?

- Aproximadamente 1.2 millones de personas en Estados Unidos viven con el VIH.
- El VIH continua impactando ciertas poblaciones desproporcionadamente, particularmente en las minorías raciales y étnicas, así como los hombres gais, bisexuales, y otros hombres que tienen sexo con hombres.
- En 2022, se estima que 31,800 personas adquirieron el VIH en los Estados Unidos.
- En cuanto al uso del PrEP, entre todas las personas de 16 a 24 años que podían beneficiarse de la PrEP, el número de prescripción de la PrEP aumento de aproximadamente 8% en el 2017 a 20% en el 2021.

¿Qué es la “PrEP”?

- Profilaxis preexposición contra el VIH
 - La palabra profilaxis significa prevención o control de la propagación de una infección o enfermedad.
- La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) ha aprobado cuatro medicamentos para empleo como PrEP
 - Truvada (o un equivalente genérico): una píldora de administración oral diaria o 2-1-1
 - Descovy (o un equivalente genérico): una píldora de administración oral diaria.
 - Apretude (Cabotegravir): una inyección que debe aplicarse cada dos meses
 - Yeztugo (Lenacapavir): una inyección que debe aplicarse cada seis meses

Quien Deberia Considerar Tomar La PrEP?

- Personas sin el VIH pero expuestas a alto riesgo de exposición a el virus por los siguientes medios:
 - Relaciones sexuales
 - Vía anal o vaginal y
 - Tiene una pareja sexual seropositiva al VIH (carga viral desconocida o detectable)
 - No ha usado condones constantemente
 - Ha recibido un diagnóstico de una infección de transmisión sexual (ITS) en los últimos seis meses.
 - Uso de drogas inyectables
 - Pareja seropositiva que se inyecta drogas
 - Comparte agujas, jeringas, u otro equipo de inyección de drogas
- Se debe considerar en personas sin el VIH a quienes se les ha recetado profilaxis posexposición no ocupacional (nPEP) y que:
 - Informan sobre practicas sexuales inseguras de manera continua
 - Han empleado varios regímenes de PEP

REFLEXION

- ¿Cómo empezamos la conversación sobre PrEP cuando la persona nunca ha escuchado hablar de ella?
- ¿Cómo empezamos la conversación sobre la PrEP inyectable cuando la persona nunca ha escuchado hablar de ella?

Beneficios de la PrEP inyectable

- Más discreta, menos recordatorios diarios.
- Ideal para personas con dificultad para tomar pastillas.
- Muy eficaz.
- Efectiva para todos los géneros

Retos y Consideraciones

- Los pacientes necesitaran citas regulares, en el caso de Apretude
- Posibles efectos secundarios
- No es para todos; debe adaptarse a la vida del paciente.

Cómo iniciar la conversación

- Ofrecer opciones sin juzgar.
 - Estrategias de comunicación culturalmente sensibles y sin estigma.
- Usar preguntas abiertas.
- Normalizar la conversación sobre VIH y prevención.
 - *“Existen varias formas de protegerse del VIH. ¿Le interesa conocer opciones que no son diarias?”*

Lenguaje para pacientes

- *“Protección sin tomar pastillas todos los días.”*
- *“Solo requiere venir cada dos meses o cada seis meses”*
- Conversar sobre mitos comunes (miedo a agujas, preocupación de confidencialidad).

Ejemplo de Vocabulario Útil

- Adherencia = “constancia”
- Supresión viral = “mantener el virus indetectable”
- Eficacia = “protección”
- Seguimiento = “visitas regulares a la clínica”
- Fluidos corporales= “sangre, pre-eyaculación, fluidos vaginales, fluidos rectales, leche materna”

Algunas frases utilizadas que promueven estigma:

- Enfermos/Contaminados= “personas viviendo o que viven con VIH”
- Positivos= “persona VIH positivo”
- SIDA (al referirse al virus, VIH)= “VIH, VIH y SIDA (cuando te refieres a ambos)”
- Contagiar el SIDA/VIH, pegar el VIH/SIDA= “ser diagnosticado con VIH, adquirir el VIH, transmitir el VIH”

Ejercicio Breve

Transformemos frases clínicas en lenguaje sencillo:

- **“Eficacia del 99%”** →
 - *“Protege casi por completo contra el VIH.”*
- **“Inyección intramuscular”** →
 - *“Una inyección en el músculo, como una vacuna.”*
- **“Adherencia”** →
 - *“Ser constante con las citas.”*

Diferencias entre Apretude y Yeztugo

	Apretude (Cabotegravir)	Yeztugo (Lenacapavir)
Clase de Medicamento antirretroviral	Inhibidor de la transferencia de la cadena de la integrase	Inhibidor de la cápside
Tipo de Inyección	Intramuscular	Subcutánea
Sitio de Inyección	Musculo glúteo (nalgas)	Abdomen
Volumen de Inyección	Una inyección de 3 ml	Dos inyecciones de 1.5 ml
Frecuencia/Intervalo	Primera inyección seguida de una Segunda 28 días después, luego cada 2 meses	Primera inyección con dos tabletas orales, seguida por dos tabletas adicionales el día 2, y luego inyecciones cada 6 meses
Fabricante	ViiV Healthcare	Gilead Sciences
Eficacia	>99% de efectividad, superior a los métodos de vía oral	>99% de efectividad, superior a los métodos de vía oral
Eficaz para	Todos los géneros, no estudiado en personas que se inyectan drogas	Todos los géneros, no estudiado en personas que se inyectan drogas

Con que Frecuencia Debe Tomar la PrEP?

- **Apretude (Cabotegravir):**

- La primera inyección el día 1, y una segunda inyección después de un mes.
- Inyecciones de seguimiento cada dos meses.

- **Yeztugo (Lenacapavir):**

- Las primeras dos inyecciones se administran el día 1, junto con 2 pastillas por vía oral. Después, el día 2 se toman 2 pastillas por vía oral.
- Inyecciones de seguimiento cada 26 semanas.

Cual es el Tiempo de Protección de la PrEP Inyectable?

- **Apretude (Cabotegravir):**
 - El tiempo de protección no se conoce con certeza para CAB (Apretude).
 - El tiempo de protección es de 2 a 7 días después de la primera inyección.
- **Yeztugo (Lenacapavir):**
 - Se cree que la protección contra el VIH comienza aproximadamente 2 horas después de tomar las tabletas (pastillas) del día 2.

Efectos Secundarios de la PrEP Inyectable:

- **Apretude (Cabotegravir)**

- Reacciones en el lugar de la inyección, que incluyen dolor, endurecimiento e hinchazón
 - Disminuyen con cada inyección y pueden aliviarse masajeando el área con la mano, aplicando una compresa tibia o usando analgésicos como acetaminofén o ibuprofeno.

- **Yeztugo (Lenacapavir)**

- Reacciones en el lugar de la inyección, dolor de cabeza y nauseas.
- Nódulos/protuberancia/hinchazón en el lugar de la inyección (efecto secundario mas reportado)

Riesgo Potencial de Resistencia

- Riesgo de desarrollar resistencia si una persona adquiere VIH antes o durante el tratamiento o después de su interrupción.
 - Los niveles del medicamento disminuyen gradualmente durante 12 meses, en los cuales las personas no tienen protección adecuada si no reciben otra inyección o consideran un método alternativo de prevención si aun tienen alto riesgo de ser expuestos al VIH.
- Considere formas alternativas de PrEP en casos de alguna interrupción de las inyecciones

Que significa la “cola” de las inyecciones y que riesgo transmite a los pacientes?

- Se refiere a la concentración residual de la PrEP inyectable que puede permanecer durante periodos prolongados (hasta 12 meses o mas) después de que un paciente pierda el seguimiento a sus inyecciones rutinarias.
- Riesgo de adquirir el VIH y potencialmente podría inducir resistencia a los medicamentos en el virus adquirido

Que Hacer Si Están Tardes Para la Inyección de la PrEP?

- **Apretude (Cabotegravir)**

- Las inyecciones se deben de recibir a tiempo: dentro de los 7 días antes o después de la cita programada para la inyección.
- Si hay un retraso mas de 7 días para la siguiente inyección, el paciente debe tomar cabotegravir oral diario (Vocabria) hasta que reciba la inyección omitida.

- **Yeztugo (Lenacapavir)**

- Las inyecciones se deben recibir a tiempo: dentro de los 14 días antes o después de la cita programada para la inyección.
- Si hay un retraso mas de 14 días para la siguiente inyección, el paciente debe tomar lenacapavir oral semana (Yeztugo).

Que Hacer si Desean Suspender las Inyecciones?

- Aspectos clave cuando un paciente desea suspender la PrEP inyectable:
 - Evaluar la motivación/razón
 - Evaluar el riesgo
 - Reevaluar las necesidades de protección
 - Ofrecer alternativas

Objetivo: garantizar la continuidad de la prevención del VIH adaptada a las necesidades cambiantes del paciente.

Recursos para Pacientes

- [Prevenir el VIH con la PrEP | VIH | CDC](#)
- [Profilaxis previa a la exposición | HIV.gov](#)
- [PrEP Learning Collaborative - California PTC](#)
- [Get PrEP at City Clinic | SF.gov](#)
- Línea nacional de información sobre VIH/SIDA en español: 1-800-232-4636.

Resumen y Mensajes Clave

- La PrEP inyectable es otro método de prevención el cual incrementa las opciones disponibles para la prevención del VIH.
- Importante informar a los pacientes y motivarlos a hacer preguntas y compartir sus preocupaciones.
- El lenguaje claro y sin estigma ayuda a los pacientes a decidir.

“Cada conversación sobre prevención del VIH es una oportunidad para empoderar, educar y construir confianza. No se trata solo de ofrecer medicamentos sino de ofrecer opciones, dignidad y cuidado.”

Agradecimiento Especial a:

- Stephanie Cohen, MD
- Oliver Bacon, MD
- Montica Levy, MPH
- Christopher Ruiz
- Nuestros clínicos expertos y personal de la clínica
- Nuestros pacientes de los cuales hemos aprendido y seguimos aprendiendo bastante

Preguntas y Discusión

- Experiencias en clínica.
- Frases útiles que ya usan.
- Preguntas frecuentes de pacientes.