

Practical Strategies for Better HIV Care

11th Annual Puerto Rico HIV Treaters Medical Association Convention

November 9-11, 2012 Ponce Hilton, Ponce PR

PRELIMINARY PROGRAM

Friday, November 9, 2012

1:00 - 6:00 pm	Registration
2:00 - 2:50 pm	Old and New School: Update on New Pediatric Antiretroviral Formulations
2:50 - 3:40 pm	The Importance of Pharmacodynamics on HIV Medications
4:10 - 5:00 pm	Heart, Kidney, Liver and Bones: A Review of Metabolic Complications Related to HIV Treatment
5:00 - 5:50 pm	Understanding HIV Drug Resistance Testing: When to Test, How to Interpret
7:15 - 8:05 pm	Biomedical Preventive Measures for HIV Infection

Saturday, November 10, 2012

7:00 - 12:00 am	MD Registration
8:00 - 8:50 am	Redefining the Frontiers of First-Line Antiretroviral Therapy: Looking for Optimal Patient Outcome
8:50 - 9:40 am	Aiming for Ease: The Convenience of Regimen Simplification

10:10 - 11:00 am	Managing Treatment-Experienced Patients: Strategies for Success
11:00 - 11:50 am	HIV/HCV Co-Infection: The Roll of New NNDA Drugs
1:00 - 1:50 pm	An Eye on the Future: Planning for Long-Term Antiretroviral Success
1:50 - 2:40 pm	Practical Strategies for Enhancing Early HIV Diagnosis and Timely Treatment
3:10 - 4:00 pm	Practical Strategies for HIV Care (Jeopardy)
4:00 - 4:50 pm	Front Line Providers on HIV Research: An Appraisal for Emerging Data

Sunday, November 11, 2012

9:00 - 9:50 am	Treatment as Prevention (TASP): The Roll of the Antiretroviral in the Prevention of New HIV Infections
9:50 - 10:40 am	Adolescents with HIV. Are They Capable to Survive in the Adult World? Transition to Adult Care
11:10 - 12:00 pm	Meaningful use of EMR on HIV Care
12:00 - 12:30 pm	MD Program Evaluation and Closing

Credit Designation The Ponce School of Medicine & Health Sciences has requested a maximum of 15 *AMA PRA Category 1 Credit(s)™* for this educational activity. Physicians should only claim credit commensurate with the extent of their participation in the activity.

Information:

Educational Patners & Coaching, Inc.

(787) 646-0780

vperez@epcpr.com

Yo me hice la prueba: Sobre la prueba para detectar VIH



Wilfredo Jay Cuevas, MD, AAHIVS

Ex Presidente, Asociación de Médicos Tratantes de VIH, PR
Hospital Ryder, Humacao

La epidemia de VIH/SIDA persiste a pesar de la dramática mejoría en la disponibilidad de tratamiento durante los últimos veinte años. También, se conoce que ahora la incidencia de casos de SIDA ha disminuido en un 38% en las segunda y tercera décadas de la epidemia, las muertes causadas por SIDA han disminuido en un 63%, pero continua en aumento la incidencia de nuevos casos.

De hecho, se estima que la mitad de las nuevas infecciones son el resultado de la transmisión del virus por individuos que desconocen su diagnóstico. El CDC estima que aproximadamente un 21% de la población que vive con VIH en los Estados Unidos y en Puerto Rico, desconoce su estatus.

Desde el inicio de la epidemia del VIH/SIDA, el estigma ha sido uno de los obstáculos principales para una prevención efectiva y para un adecuado cuidado de la salud. Las personas que viven con el VIH/SIDA enfrentan fiscalización, marginación, discriminación. Además, hay un malentendido sobre los riesgos de la transmisión.

Campaña de diagnóstico temprano

La Campaña “Yo me hice la prueba” describe el lema de la nueva estrategia del Día Nacional de hacerse la prueba (2012). Se trata de una estrategia de promoción en masa para la detección temprana de nuevos casos con diagnóstico VIH positivo. Esta campaña busca disminuir el estigma que rodea la prueba de VIH y conectar a la ciudadanía con servicios en la comunidad.

Es muy robusta la evidencia de que un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado son de suma importancia para los que viven con VIH, además de reducir la propagación del VIH. A pesar de ello, la mayoría de la

población y, en específico, aquellos con comportamientos de alto riesgo de infección, no se han hecho la prueba.

¿Podría la prueba de VIH en masa terminar con la epidemia del SIDA?

Para los escépticos, sería una pérdida de tiempo y dinero. Pero lo expresado por el Dr. Julio Montaner, renombrado experto y director del Centro de Excelencia de VIH/SIDA en Canadá, nos dio luz y esperanza durante la Conferencia Internacional de SIDA celebrada este pasado julio en Washington D.C.: “Si paramos la transmisión del VIH podemos parar la enfermedad. El tratamiento de VIH es la herramienta de prevención más efectiva que poseemos actualmente. Pero tenemos que comenzar haciendo pruebas de VIH en masa, identificando a las personas VIH positivas, ofrecerles cuidado médico y comenzar el tratamiento antirretroviral. De esa manera, alcanzaremos la meta de extender y mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes. Al suprimir su contaje viral, evitaremos nuevas infecciones”.

Cuando hablamos de pruebas en masa, nos referimos a programas de cernimiento de VIH, en especial en las salas de emergencias y en los departamentos de cirugía de nuestros hospitales. Este mensaje va dirigido también a las clínicas de cuidado primario (Medicina Interna, Medicina General, Medicina de Familia y Obstetricia y Ginecología). Esta campaña en masa para detección y prevención puede contribuir también a la educación y a mejorar el problema de estigma.

Comentario

En nuestra próxima intervención médica podríamos comenzar una comunicación médico-paciente diciendo: “Yo me hice la prueba, ¿y tú?”. De esa manera, pediríamos la prueba de VIH, tal como se hace con el Papanicolau o el PSA. 