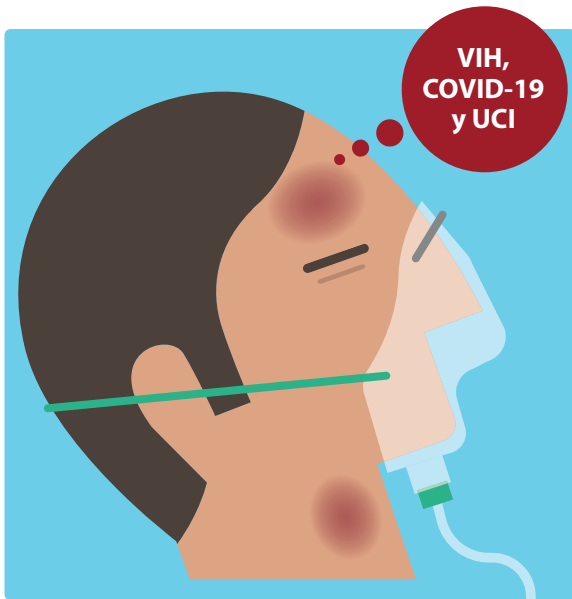


HIV, COVID-19 ȘI ÎNGRIJIRI INTENSIVE



Datorită tratamentului antiretroviral, persoanele cu HIV au o supraviețuire similară cu cea a populației generale. Excluderea acestora de la acces la anumite resurse medicale sau la anumite tratamente în timpul pandemiei COVID-19, din cauza statutului lor serologic sau a oricărei alte considerații, ar fi o discriminare contrară oricărui stat de drept.

01

GARANȚIA DREPTULUI

Pandemia coronavirusului SARS-CoV-2 provoacă o criză majoră sanitară atât din cauza numărului de persoane infectate care prezintă un risc pentru restul populației, cât și din cauza numărului mare de persoane care se îmbolnăvesc de COVID-19 și necesită îngrijiri medicale, foarte des la spitale și critici.

Lipsa resurselor asistențiale în contextul unei situații de urgență sanitară **poate necesita stabilirea unor criterii pentru a da prioritate la accesul acestora.** Acest lucru este deosebit de important în contextul pandemiei SARS-CoV-2 din cauza lipsei de paturi în unitățile de terapie intensivă (UCI) și, în special, a dispozitivelor de ventilație mecanică pentru a acoperi toate nevoile existente în totalitatea populației.

Criteriile de priorizare trebuie să fie obiective, generalizabile, transparente, publice și consensuate, fără a duce la prejudecări în evaluarea aspectelor unice și singulare ce prezintă fiecare pacient cu COVID-19.

Legile noastre interzic utilizarea oricăror motive a criteriilor bazate pe discriminare pentru a da prioritate pacienților în aceste contexte. În acest sens, excluderea pacienților de la accesul la anumite resurse medicale sau la anumite tratamente, de exemplu, numai din cauza unei vârste înaintate sau din cauza coexistenței anumitor patologii grave, dar cu un prognostic bun în prezent (cum ar fi infecția cu HIV), presupune discriminarea contrară chiar fundamentelor statului nostru de drept (art. 14 din Constituția Spaniei). Aceasta implică faptul că persoanele vulnerabile la COVID-19 **sau persoanele descapacitate în oricare dintre manifestările sale** - în cazul în care deficitul de resurse de bază de asistență medicală împiedică acoperirea nevoilor întregii populații - **se vor aplica criteriile clinice de internare a pacienților cu simptome severe în UCI și aplicarea ventilației mecanice asistate în exact aceleași condiții ca oricare alt cetățean.**

02

HIV ȘI ÎNGRIJIRI INTENSIVE

Persoanele cu HIV în tratamentul antiretroviral au o speranță de viață normală. Prin urmare, în caz de insuficiență a resurselor de asistență medicală, acestea trebuie tratate în aceleași condiții ca restul populației, adică în conformitate cu criteriile clinice ale fiecărui caz particular. În plus, **întrucât HIV poate fi tratat rapid, indiferent dacă HIV este controlat în prezent sau nu, nu ar trebui să fie un criteriu de excludere a accesului la resursele de asistență medicală.**

gt grupo de trabajo sobre tratamientos del VIH
ENTIDAD DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA
ONG DE DESARROLLO

SUBVENCIONA

GOBIERNO DE ESPAÑA / MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BENEFICIO SOCIAL
SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD / MINISTERIO DE SANIDAD / DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA / SECRETARÍA DEL PLAN NACIONAL SOBRE EL SIDA

FOR SOLIDARIDAD OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL

Generalitat de Catalunya / Agència de Salut Pública de Catalunya
Generalitat de Catalunya / Departament de Justícia

Ajuntament de Barcelona / ÀREA DE QUALITAT DE VIDA, IGUALTAT I ESPORTS
Diputació Barcelona / ÀREA DE BENESTAR SOCIAL

COLLABORA

ETIS / EQUIP DE TRÀNSIT SOBRE IMMIGRACIÓ I SALUT
Vall d'Hebron / eSPiC / Equip de salut pública i comunitària



¿TIENES DUDAS
SOBRE EL TEMA?
PREGÚNTANOS

Tel. 93 458 26 41
consultas@gtt-vih.org

Profesioniștii din domeniul sănătății care au grijă de pacienți cu HIV și COVID-19 în secția de urgență și în UCI a spitalelor ar trebui să știe că:

01 / Persoanele cu infecția HIV bine controlată datorită tratamentului antiretroviral au o speranță de viață similară cu cea a populației generale.

02 / În Spania, 93,4% dintre persoanele diagnosticate cu HIV iau tratament antiretroviral, dintre care 90,4% au o încărcare virală nedetectabilă.

03 / Până în prezent, nu există dovezi care să indice că efectele infecțiilor cu coronavirus (SARS, MERS și COVID-19) sunt mai grave la persoanele cu HIV.

04 / Persoanele cu HIV, în tratament antiretroviral, cu o încărcare virală nedetectabilă și un număr de CD4 mai mare de 200 celule / mm³ nu prezintă un risc crescut de a dezvolta complicații grave asociate cu COVID-19.

05 / Infecția cu HIV nu este un prezicator al mortalității la persoanele cu leziuni pulmonare acute aflate în îngrijiri intensive.

06 / COVID-19 poate fi asociată cu o scădere semnificativă a celulelor T, inclusiv a numărului de CD4, la toți pacienții.

Diverse societăți științifice HIV au elaborat recomandări clinice cu scopul de a ghida profesioniștii din domeniul sănătății în procesul de luare a deciziilor cu privire la îngrijirea pacienților cu HIV și COVID-19 în UCI și importanța menținerii tratamentului antiretroviral în timpul internării lor:

01 / **Testarea HIV trebuie inclusă în evaluarea de diagnosticare** a persoanelor cu boli respiratorii acute.

02 / **Infecția cu HIV bine controlată nu ar trebui să fie considerată un factor prognostic** la evaluarea adecvării pacientului pentru priorizarea lui în UCI.

03 / Cazurile pacienților cu HIV și COVID-19 internați în UCI **trebuie discutate cu o echipă HIV care să includă un farmacist specializat** în această infecție.

04 / COVID-19 poate fi asociată cu o scădere semnificativă a celulelor T CD4, **astfel încât determinarea numărului de CD4 trebuie efectuată pentru toți pacienții HIV spitalizați de COVID-19 și să asigure profilaxia** împotriva infecțiilor oportuniste, dacă este necesar.

05 / **Tratamentul HIV nu trebuie întrerupt, chiar dacă ar apărea deteriorarea sănătății.** Terapia antiretrovirală ar putea fi schimbată în cazul leziunilor renale acute, hemofiltrării și a dializei în colaborare cu echipa HIV a spitalului.

06 / Unele medicamente antiretrovirale inhibă secreția de creatină tubulară, ceea ce ar putea duce la o subestimare a vitezei de filtrare glomerulară. În consecință, **unele persoane pot fi diagnosticate greșit cu boli renale cronice**, de aceea este recomandabil să se consulte cu echipa HIV cu privire la funcția renală bazală.

07 / Utilizarea atazanavirului inhibitor de protează este în mod normal asociată cu hiperbilirubinemie neconjugată care nu are consecințe clinice.

08 / Utilizarea anumitor medicamente antiretrovirale - în special ritonavir și cobicistat - sunt asociate cu interacțiuni potențial grave de medicamente. **Este recomandat ca medicii UCI să consulte bazele de date privind interacțiunile medicamentoase înainte de a prescrie orice medicament.**

09 / Unele medicamente antiretrovirale trebuie administrate împreună cu alimentele.

10 / Unele medicamente antiretrovirale au forma lichidă sau pot fi preparate în mod convenabil pentru administrarea nazogastrică.



¿TIENES DUDAS
SOBRE EL TEMA?
PREGÚNTANOS

Tel. 93 458 26 41
consultas@gtt-vih.org

Sursa: Raportul Ministerului Sănătății privind aspectele etice în situații pandemice: SARS-CoV-2. Ministerul Sănătății, Guvernul Spaniei. 3 aprilie 2020.

Declarație a Societății clinice europene HIV (EACS) și a Asociația Britanică HIV (BHIVA) [20/03/2020]: Joint statement on risk of Coronavirus (COVID-19) for people living with HIV (PLWH)

Declarație a Societății de terapie intensivă (ICS) și a Asociația Britanică HIV (BHIVA) [03/04/2020]: Intensive Care Society (ICS) and British HIV Association (BHIVA) statement on considerations for critical care for people with HIV during COVID-19

TELEFONE GRATUITE PENTRU INFORMAȚII ASUPRA COVID-19

Andalucia	900 400 061 / 955 545 060
Aragón	976 696 382
Asturias	984 100 400 / 900 878 232 / 112 + 1
Cantabria	900 612 112
Castilla-La Mancha	900 122 112
Castilla y León	900 222 000
Catalonia	061
Ceuta	900 720 692
C. Madrid	900 102 112
C. Valenciană	900 300 555
Extremadura	900 222 012
Galicia	900 400 116
Insule Baleare	902 079 079 / 971 437 079
Insule Canarias	900 112 061
La Rioja	941 298 333
Melilla	112
Murcia	900 121 212
Navarra	948 290 290
Țara Vască	900 203 050



¿TIENES DUDAS
SOBRE EL TEMA?
PREGÚNTANOS

Tel. 93 458 26 41
consultas@gtt-vih.org