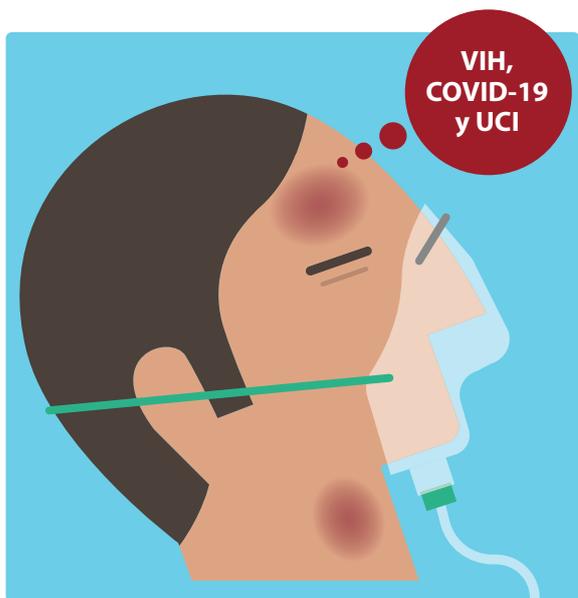


ВИЧ, COVID-19 И НЕОТЛОЖНАЯ



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

SUBVENCIÓN

GOBIERNO DE ESPAÑA / MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR 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 BENEFICÈNCIA SOCIAL

COL·LABORA

ETIS / EQUIP DE TREBALL ASSISITIU D'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

¡POR FAVOR FOTOCÓPIALO Y HAZLO CIRCULAR!

Благодаря антиретровирусной терапии люди с ВИЧ имеют такие же показатели выживаемости, как население в целом. Отказ им в доступе к медицинскому обслуживанию или определенным процедурам во время пандемии COVID-19 на основании их серологического статуса или по любой другой причине является дискриминацией, недопустимой в правовом государстве.

01 ГАРАНТИЯ ПРАВ

Пандемия коронавируса SARS-CoV-2 вызвала глубокий санитарный кризис, как из-за количества инфицированных, которые представляют риск для остального населения, так и из-за огромного количества больных COVID-19, которым требуется неотложная медицинская помощь и в большинстве случаев – госпитализация.

Недостаточность медицинских ресурсов в условиях чрезвычайного положения может потребовать установления приоритетности обслуживания больных. Это особенно актуально во время пандемии SARS-CoV-2, когда не хватает коек в отделениях интенсивной терапии и аппаратов для искусственной вентиляции легких, чтобы оказать помощь всем поступившим.

Критерии приоритетности должны быть объективными, генерализируемыми, прозрачными, публичными и согласованными, а также учитывать индивидуальные факторы каждого пациента с COVID-19.

Законодательство Испании запрещает применение критериев, основанных на дискриминации, независимо от ее оснований, для приоритезации пациентов в таких условиях. Так, отказ пациентам в доступе к определенным ресурсам и техникам лечения по причине, скажем, преклонного возраста или при наличии определенных патологий, но с хорошим прогнозом на выздоровление на текущий момент (например, ВИЧ-инфицированные) является дискриминацией, противоречащей основам нашего правового государства (ст. 14 Конституции Испании). Это означает, что при условии нехватки базовых ресурсов, чтобы обеспечить потребности всего населения, по отношению к **пациентам с COVID-19 и с любыми другими патологиями должны применяться общие клинические критерии приема пациентов с критическими симптомами в отделение неотложной помощи, а решение об установке аппарата искусственной вентиляции легких должно приниматься на равных условиях с другими гражданами.**

02 ВИЧ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ

Люди с ВИЧ, принимающие антиретровирусные препараты, имеют такую же продолжительность жизни, как ВИЧ-отрицательное население. Это означает, что в условиях острой нехватки ресурсов они должны получать медицинское обслуживание на равных условиях с другими больными, то есть

В каждом конкретном случае опираясь на их клиническую картину. Также зная, что **ВИЧ быстро реагирует на терапию, тот факт, принимает ли пациент антиретровирусные препараты или нет, не должен использоваться в качестве исключющего критерия для доступа к медицинскому обслуживанию.**

Медицинские работники, которые оказывают помощь пациентам с ВИЧ и COVID-19 в отделении скорой помощи, должны помнить следующее:

01/ Продолжительность жизни людей, у которых ВИЧ находится под контролем благодаря антиретровирусной терапии, практически такая же, как в целом по населению.

02/ В Испании 93,4% людей с диагнозом ВИЧ принимают антиретровирусные препараты, у 90,4% из них неопределяемая вирусная нагрузка.

03/ На сегодняшний день нет подтверждений того, что инфекции, вызванные коронавирусом (SARS, MERS и COVID-19) протекают тяжелее у людей с ВИЧ.

04/ У людей с ВИЧ на антиретровирусной терапии с неопределяемой вирусной нагрузкой и количеством CD4 выше 200 клеток/мм³ риск тяжелых осложнений от COVID-19 не выше, чем у ВИЧ-отрицательных людей.

05/ ВИЧ-положительный статус не является прогностическим фактором смертности для людей с острой легочной недостаточностью, находящихся в реанимации.

06/ COVID-19 может вызвать значительное снижение количества Т-клеток, в том числе CD4, у всех пациентов.

Различные группы по изучению ВИЧ разработали клинические рекомендации, на которые медицинские работники могли бы опереться при принятии решений по обслуживанию пациентов с ВИЧ и COVID-19 в Отделении интенсивной терапии, где особо отмечается важность непрерывного приема антиретровирусных препаратов во время госпитализации:

01/ **Тест на ВИЧ должен быть включен в обязательный протокол диагностики** пациентов с острой легочной недостаточностью.

02/ **Контролируемая ВИЧ-инфекция не должна рассматриваться как прогностический фактор** при установлении приоритетности оказания неотложной медицинской помощи такому пациенту.

03/ В случае поступления в Отделение интенсивной терапии пациента с ВИЧ и COVID-19 **необходимо проконсультироваться с коллегами-специалистами по ВИЧ, а также с фармацевтом, специализирующимся на лечении этой инфекции.**

04/ COVID-19 может вызвать значительное снижение количества Т-клеток (CD4), поэтому **необходимо делать анализ уровня CD4 всем пациентам с ВИЧ, госпитализированных с COVID-19, и в случае необходимости принять соответствующие меры профилактики оппортунистических инфекций.**

05/ **Лечение ВИЧ-инфекции нельзя останавливать, даже если состояние пациента ухудшится.** Антиретровирусная терапия может быть модифицирована при острой почечной недостаточности, а также на период гемодиализа и диализа после консультации с врачом-специалистом по ВИЧ-инфекции.

06/ Некоторые антиретровирусные препараты подавляют тубулярную секрецию креатина, что может привести к неправильной оценке гломерулярного филтратата. Как следствие, **некоторым пациентам может быть поставлен ошибочный диагноз «хроническая почечная недостаточность»,** поэтому рекомендуется проконсультироваться с инфекционистом-специалистом по ВИЧ относительно базальной почечной функции.



**¿TIENES DUDAS
SOBRE EL TEMA?
PREGÚNTANOS**

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

07/ Aplicación del inhibidor de la proteasa del VIH, como el atazanavir, generalmente se acompaña de hiperbilirrubinemia no ictericia, que no tiene consecuencias clínicas.

08/ Algunos medicamentos antirretrovirales, como el ritonavir y el cobicistat, pueden causar efectos secundarios graves al interactuar con otros medicamentos. **Antes de comenzar el tratamiento, los médicos y enfermeros deben recomendar verificar sus interacciones con otros medicamentos.**

09/ Algunos medicamentos antirretrovirales deben tomarse con alimentos.

10/ Algunos medicamentos antirretrovirales se administran en forma líquida y pueden administrarse al paciente a través de una sonda nasogástrica.

Fuente: Informe del Ministerio de Sanidad sobre los aspectos éticos de la pandemia de SARS-CoV-2. Ministerio de Sanidad del Gobierno de España del 3 de abril de 2020.

Declaración de la Sociedad Europea de Medicina Clínica (EACS) y la Asociación Británica de VIH (BHIVA) [20/03/2020]: Declaración sobre el riesgo de Coronavirus (COVID-19) para personas que viven con VIH (PLWH)

Declaración de la Sociedad de Cuidados Intensivos (ICS) y la Asociación Británica de VIH (BHIVA) [03/04/2020]: Declaración de la Sociedad de Cuidados Intensivos (ICS) y la Asociación Británica de VIH (BHIVA) sobre consideraciones para el cuidado crítico de personas con VIH durante COVID-19

BESPLATNÁYÁ LÍNYÁ COVID-19

Андалузия	0 400 061
Арагон	061
Астурия	112
Балеарские острова	061
Валенсия	900 300 555
Галисия	900 400 116
Кантабрия	900 612 112
Кастилья-ла-Манча	900 122 112
Кастилья-Леон	900 222 000
Каталония	061
Канарские острова	900 112 061
Ла-Риоха	941 29 83 33
Мадрид	900 102 112
Мелилья	112
Мурсия	900 12 12 12
Наварра	948 29 02 90
Сеута	900 720 692
Страна Басков	900 20 30 50
Экстремадура	112



¿TIENES DUDAS
SOBRE EL TEMA?
PREGÚNTANOS

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