¿Preguntas sobre PrEP y PrEP DAP?

Si tiene preguntas sobre la PrEP, el proveedor de cuidados médicos que le emite las prescripciones es la persona más indicada para responderlas. Si necesita un proveedor, puede visitar nuestra página web www.doh.wa.gov/prepdap, bajo "Encuentre un proveedor médico" (Find a Medical Provider), para encontrar la lista más actualizada de proveedores de la PrEP en el estado de Washington.

En caso de tener preguntas sobre el **PrEP DAP** y cómo solicitarlo, por favor comuníquese directamente con el programa.

Información de contacto

PrEP DAP

WA State Department of Health

PO Box 47841

Olympia, WA 98504-7841

Teléfono: 360.236.3412

Llamadas gratuitas : 877-376-9316

Fax: 360.664.2216

Correo electrónico:

PrEPDAP@doh.wa.gov

Sitio web:

www.doh.wa.gov/prepdap

Para personas discapacitadas, este documento está disponible a su pedido en otros formatos. Para hacer su pedido, llame al 1-800-525-0127 (TDD/TTY llame al 711).

Washington State Department of Health

DOH 150-055 September 2016

PrEP DAP

Programa de Asistencia con Medicamentos para Profilaxis Previa a la Exposición

Programa de prevención del VIH, dirigido a personas con alto riesgo de contraer VIH.

Washington State Department of Health

¿Qué es la PrEP?

La profilaxis previa a la exposición (PrEP) es un método de prevención del VIH, por el cual la persona VIH negativo, con un alto riesgo de infección, toma una píldora a diario para reducir este riesgo. Cuando se emplea tal como se prescribe, la PrEP ha demostrado la reducción del riesgo de contraer la infección VIH-1 entre hombres y mujeres adultos. La Administración de Alimentos y Medicamentos autorizó el empleo de TRUVADA® como PrEP en 2012.

¿Qué es el PrEP DAP?

Es un programa de asistencia con medicamentos creado para habitantes **ASEGURADOS** de Washington, que están en alto riesgo de infectarse con VIH, y se les prescribe Truvada® como PrEP. El PrEP DAP cubre el costo mensual del copago y el deducible (de ser necesario) de un participante elegible.

Los habitantes **NO ASEGURADOS** del estado de Washington con VIH negativo deberían comunicarse con el Programa Gilead de Asistencia al Paciente de Acceso Avanzado. Su número es: 1-800-226-2056

¿Cómo se determina si una persona es de "alto riesgo"?

Se considera a una persona de alto riesgo si:

Es homosexual (Men Who have Sex with Men, MSM) o transgénero y tiene relaciones sexuales con hombres y está expuesto a uno o más de los siguientes riesgos:

- Se le diagnosticó gonorrea rectal o uretral, clamidia rectal o comienzos de sífilis en los últimos 12 meses.
- Ha usado metanfetaminas o popper en los últimos 12 meses
- Tiene antecedentes de intercambio de sexo por dinero, drogas, comida, refugio o transporte en los últimos 12 meses
- Practica sexo anal sin protección fuera de una relación monógama duradera

Está en una relación sexual con alguien infectado con VIH que:

- No sigue una terapia antirretroviral (Antiretroviral Therapy, ART)
- Sigue la ART pero no tiene supresión viral
- Inició la ART hace 6 meses
- Sigue la ART y tiene supresión viral

Está en una relación sexual en la cual la pareja femenina está tratando de quedar embarazada

Es una mujer que intercambia sexo por dinero, drogas, comida, refugio o transporte

Se inyecta medicamentos que no le ha prescrito un proveedor de salud

Elegibilidad para el PrEP DAP

Para ser elegible al PrEP DAP, debe:

- Enviar una solicitud completa
- Ser VIH negativo
- Vivir en el estado de Washington
- Tener un seguro*
- Declarar su(s) factor(es) de riesgo

¿Cómo lo solicito?

¡Es fácil! Visite nuestro sitio web e imprima la solicitud.

www.doh.wa.gov/prepdap

- Complete la solicitud con bolígrafo
- Adjunte toda la documentación requerida
- Envíenosla por fax o correo electrónico a la dirección o número de fax que aparece en la solicitud

Puede comunicarse con nosotros por teléfono o correo electrónico para pedir que le enviemos la solicitud. ¡Nuestra información de contacto está en el reverso!

¿Tendré que pagar algo?

Por el momento, no. Esto está sujeto a cambio, dependiendo del financiamiento del programa.

*** Su póliza debe contar con beneficios de prescripción que cubran los costos iniciales de Truvada®. El PrEP DAP cubre el copago.**