

**IATRA**

Segunda lectura clínica

REPORTE DE ORIENTACIÓN

Para acompañar tu próxima consulta médica

PREPARADO PARA	Diana Martínez Ruiz
PARA ENTREGAR A	Dr. / Dra. _____
FECHA DEL REPORTE	16 de julio de 2026
CÓDIGO DEL DOCUMENTO	iat_co_synth_hiv_long_term

CÓMO LEER ESTE REPORTE

- Iatra es una **segunda lectura clínica** generada con apoyo de modelos de IA. **No reemplaza el examen ni el criterio clínico de un médico** — está pensada para que llegues mejor preparado a tu próxima consulta.
- Cada hallazgo lleva una etiqueta de prioridad: **PRIORIDAD ALTA** **VERIFICAR** **CONSIDERAR**.
- Las afirmaciones clínicas incluyen referencias superíndice^[n] que enlazan a la sección de bibliografía al final.
- La columna ATC en la tabla de medicación corresponde al código WHO/ATC oficial del medicamento.
- Junto a cada código ATC encontrarás un código QR.** El médico puede escanearlo con la cámara del teléfono para abrir la ficha regulatoria completa de ese medicamento: indicaciones aprobadas, contraindicaciones, interacciones, eventos adversos, fuentes oficiales (AEMPS, ANSM, EMA, DailyMed) y papers PubMed recientes.

Importante: Este documento NO reemplaza la consulta médica ni constituye diagnóstico, prescripción ni cambio de tratamiento. Toda decisión clínica corresponde al médico tratante. Si presentas un síntoma agudo o de urgencia, contacta al servicio de emergencias de tu país.

PREPARADO PARA Diana Martínez Ruiz	PARA ENTREGAR A Dr. / Dra. _____	FECHA DEL REPORTE 16 de julio de 2026	CÓDIGO DEL DOCUMENTO iat_co_synth_hiv_long_term
---------------------------------------	-------------------------------------	--	--

Lo esencial en 60 segundos. El detalle clínico completo, con referencias, sigue después.

EN UN MINUTO

- Su tratamiento para el VIH está funcionando muy bien, lo cual es una excelente noticia. Lo más importante es no omitir ninguna dosis y tener cuidado con otros medicamentos o suplementos, como el calcio, que podrían interferir.
- Las personas que viven con VIH tienen un riesgo más alto de problemas del corazón. La pastilla para el colesterol que toma (pitavastatina) es una medida de protección muy importante. También es clave mantener su presión arterial bien controlada.
- Es necesario vigilar la salud de sus huesos. El suplemento de calcio y vitamina D que toma es un buen primer paso, pero sería muy útil realizar un estudio llamado densitometría ósea para tener una imagen clara.
- Existen vacunas y chequeos de cáncer específicos que son muy recomendados para usted. Vale la pena conversar sobre la vacuna para la culebrilla (herpes zóster) y los tamizajes para cáncer anal y de cuello uterino.

QUÉ HACER · ORDENADO POR URGENCIA

URGENTE · PRÓXIMOS DÍAS

- | | | |
|---|--|-----------------|
| 1 | Discutir con su médico el horario óptimo para tomar Biktarvy y Calcio + vitamina D para evitar interacciones | Paciente/Médico |
| 2 | Asegurar la adherencia estricta a su TARV (Biktarvy) para mantener la supresión viral | Paciente |

PRÓXIMA CONSULTA · 4-8 SEMANAS

- | | | |
|---|---|-----------------|
| 3 | Realizar análisis de Carga Viral para VIH y Recuento de Linfocitos CD4 | Médico |
| 4 | Realizar Perfil Lipídico completo con Apolipoproteína B (ApoB) | Médico |
| 5 | Realizar análisis de Función Renal y Hepática (Creatinina con TFG, ALT, AST) | Médico |
| 6 | Discutir con su médico la realización de una Densitometría Ósea (DEXA) | Paciente/Médico |
| 7 | Discutir con su médico la realización de una Citología Anal | Paciente/Médico |
| 8 | Discutir con su médico la realización de una Citología Cervicovaginal y/o test de VPH | Paciente/Médico |
| 9 | Conversar con su médico sobre la vacunación contra el herpes zóster (Shingrix) | Paciente/Médico |

SEGUIMIENTO · MENSUAL / TRIMESTRAL

- | | | |
|----|---|----------|
| 10 | Monitorizar la tensión arterial en casa regularmente | Paciente |
| 11 | Realizar análisis de Nivel de 25-OH Vitamina D | Médico |
| 12 | Realizar análisis de Glucemia en ayunas o Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) | Médico |

🔹 DÍAS DE ENFERMEDAD — QUÉ SUSPENDER SI TE ENFERMAS

Pitavastatina 2027-07-16 (en 12 meses)
(Livazo)

Si tienes vómitos, diarrea o fiebre alta, consulta antes de reanudar.

⚠️ SEÑALES DE ALARMA — ACUDE A URGENCIAS

- Inflamación súbita de labios, lengua, garganta o cara, dificultad para respirar o tragar.

Iatra · Análisis asistido por IA, revisado con criterio clínico. No sustituye a tu médico.

[Sigue el análisis completo →](#)



REPORTE COMPLETO

Análisis clínico detallado, tabla de medicación con QR regulatorio, escalas, plan de acción y bibliografía.

DOCUMENTO INFORMATIVO — SIN REVISIÓN MÉDICA INDIVIDUAL

Este reporte fue generado por el sistema de análisis de IATRA y no fue revisado ni firmado por un médico. Es material informativo para preparar tu próxima consulta: compártelo con tu médico tratante, que es quien puede diagnosticar e indicar tratamiento.

Q DASHBOARD HIV/TARV

PARÁMETRO CLÍNICO	SU ESTADO ACTUAL	PUNTOS CLAVE A DISCUTIR CON SU MÉDICO
Tratamiento (TARV)	Biktarvy (Bictegravir/Emtricitabina/TAF) 1 comprimido/día desde 2020	Excelente elección, alta barrera a la resistencia. La adherencia es crucial.
Control Viroológico	Carga Viral: Indetectable (<50 copias/mL)	Objetivo cumplido. Confirma excelente adherencia y eficacia del tratamiento.
Control Inmunológico	Último CD4: 720 células/μL	Excelente. Un recuento >500 indica una robusta reconstitución inmunológica.
Interacciones	Toma suplementos de Calcio.	VERIFICAR Riesgo de interacción. El calcio puede reducir la absorción de Biktarvy. Considere discutir el horario de las tomas ³ .
Riesgo Cardiovascular	Elevado (VIH + HTA). En tratamiento con Pitavastatina (Livazo).	La Pitavastatina es ideal (no interactúa con TARV) y su beneficio está demostrado en personas con VIH (estudio REPRIEVE) ¹ .
Salud Ósea	Riesgo aumentado (VIH/TARV). Toma Calcio + Vitamina D.	La suplementación es correcta. Faltaría una densitometría ósea (DEXA) como estudio base para cuantificar el riesgo.
Vacunación	Gripe, Neumococo (PCV20), COVID, Hepatitis B: al día.	VERIFICAR Pendiente: Vacuna contra Herpes Zóster (Shingrix). Es altamente recomendada en personas con VIH.
Tamizaje de Cáncer	Pendiente de información.	VERIFICAR Crítico: Discutir la realización de citología anal y citología cervical, tamizajes prioritarios en la población con VIH.

Q PUNTOS DE ATENCIÓN PRIORITARIOS

PRIORIDAD ALTA **Manejo del VIH a largo plazo y adherencia al TARV** Su control virológico e inmunológico es excelente, lo que refleja una buena adherencia a Biktarvy. Es vital mantener esta adherencia (≥95%) para prevenir el desarrollo de resistencias virales. Cualquier interrupción no planificada podría llevar a un rebote de la carga viral ⁴. Es fundamental que cualquier médico que la trate conozca su terapia para evitar interacciones.

PRIORIDAD ALTA **Prevención cardiovascular acelerada en el contexto del VIH** Las personas que viven con VIH tienen un riesgo cardiovascular entre 1.5 y 2 veces mayor que la población general, debido a la inflamación crónica ¹. Su manejo con Losartán (Cozaar, Loxan) para la hipertensión y, especialmente, Pitavastatina (Livazo) para la dislipidemia, está alineado con las mejores prácticas. El estudio REPRIEVE demostró que la pitavastatina reduce significativamente los eventos cardíacos en personas con VIH, incluso con riesgo bajo a moderado ¹. Sería oportuno revisar si sus cifras de presión arterial y perfil lipídico (idealmente con ApoB) están en las metas óptimas.

- VERIFICAR

Interacción potencial entre Biktarvy y suplementos de calcio Los cationes polivalentes, como el calcio, pueden unirse a los inhibidores de la integrasa (como el bictegravir en su Biktarvy) en el tracto digestivo y reducir su absorción, lo que podría comprometer la eficacia del tratamiento ³. Es crucial discutir con su médico el espaciamiento adecuado de las tomas: tomar Biktarvy con alimentos y el suplemento de calcio al menos 2 horas antes o 6 horas después.
- VERIFICAR

Salud ósea y riesgo de osteoporosis Tanto el VIH como algunos tratamientos antirretrovirales pueden aumentar el riesgo de pérdida de densidad mineral ósea. Su suplementación con Calcio y Vitamina D es una medida preventiva adecuada. Sin embargo, para estratificar correctamente su riesgo de fractura, considere plantearle a su médico la realización de una densitometría ósea (DEXA), que sirve como estudio de referencia.
- VERIFICAR

Actualización de vacunación y tamizajes oncológicos Su estado vacunal es bueno, pero hay una oportunidad importante de prevención. La vacuna recombinante contra el herpes zóster (Shingrix) está recomendada para todas las personas con VIH mayores de 18 años. Adicionalmente, las guías actuales recomiendan el tamizaje de cáncer anal (con citología anal) y de cáncer de cuello uterino (con citología/VPH) de forma regular en personas con VIH debido a un mayor riesgo [DHHS 2024].

Q

ANÁLISIS DE MEDICACIÓN

Junto a cada código ATC hay un QR. El médico puede escanearlo con el teléfono para abrir la ficha regulatoria completa: indicaciones, contraindicaciones, interacciones, eventos adversos, fuentes oficiales y papers PubMed.

MEDICAMENTO	CÓDIGO ATC + QR	DOSIS	INDICACIÓN	RÉGIMEN	FUENTE REGULATORIA
Bictegravir/Emtricitabina/Tenofovir alafenamida (Biktarvy)	J05AR20 	1 comprimido/día	TARV VIH	FIJO	—
Losartán (Cozaar, Loxan)	C09CA01 	50 mg/día	HTA	FIJO	AEMPS CIMA
Pitavastatina (Livazo)	C10AA08 	4 mg/día	Prevención CV + dislipemia (REPRIEVE)	FIJO	—
Acetaminofén (Dolex, Winadol)	N02BE01 	500 mg si dolor	Analgesia ocasional	PRN	AEMPS CIMA
Calcio + vitamina D	A12AX 	1200/800 UI día	Prevención osteoporosis	FIJO	—

Interacciones Identificadas:

- **Bictegravir + Calcio (Severidad: Media):** Los suplementos que contienen cationes polivalentes (Calcio, Magnesio, Hierro, Aluminio) pueden disminuir la absorción de bictegravir, uno de los componentes de Biktarvy.
 - **Recomendación:** Considere discutir con su médico la separación de la toma de Biktarvy y el suplemento de calcio por al menos 2 horas. Tomar Biktarvy con una comida puede ayudar a mitigar esta interacción ³.

Redundancias Farmacológicas: No se identifican redundancias en su esquema actual. El tratamiento es coherente y cada fármaco tiene una indicación clara.

Oportunidades de Simplificación / Deprescripción: Su esquema de medicación es adecuado y no se identifican candidatos para deprescripción en este momento. Cada medicamento tiene una indicación clara y necesaria.

COBERTURA EN COLOMBIA

- **Biktarvy:** Es un medicamento de alto costo. Generalmente está cubierto por su EPS, a menudo a través de la plataforma MIPRES (Mi Prescripción).
- **Losartán (Cozaar, Loxan):** Cubierto por su EPS dentro del Plan de Beneficios en Salud (POS).
- **Pitavastatina (Livazo):** Puede requerir autorización de su EPS o ser tramitada vía MIPRES. Considere consultar con su EPS.
- **Acetaminofén (Dolex, Winadol):** Cubierto por su EPS (POS).
- **Calcio + Vitamina D:** Cubierto por su EPS (POS), generalmente requiere fórmula médica.

PROPUESTAS DE OPTIMIZACIÓN FARMACOLÓGICA

Las siguientes son alternativas que podría discutir con su médico si su tratamiento actual presentara algún problema (falta de eficacia, efectos adversos, costo). No se recomienda ningún cambio sin supervisión médica.

MEDICAMENTO ACTUAL	ALTERNATIVA PROPUESTA	RAZÓN CLÍNICA	GRADE	FUENTE
Losartán (Cozaar, Loxan)	Valsartán	Cuando se busca un perfil farmacocinético diferente o si hay intolerancia a los excipientes de losartán. Similar eficacia y seguridad.	A	Guías ESC/AHA de Hipertensión
Losartán (Cozaar, Loxan)	Lisinopril	Como tratamiento de primera línea en pacientes sin contraindicaciones (ej. tos previa con IECA) y con buena tolerancia. Generalmente más económico.	A	Guías ESC/AHA de Hipertensión
Losartán (Cozaar, Loxan)	Amlodipino (como adición)	Si la presión arterial no alcanza la meta con Losartán solo, el amlodipino es un excelente agente aditivo con un mecanismo de acción diferente.	A	Guías ESC/AHA de Hipertensión
Acetaminofén (Dolex, Winadol)	Ibuprofeno	Cuando se requiere un efecto antiinflamatorio adicional o para dolor moderado a severo.	A	Guías NICE para el manejo del dolor
Acetaminofén (Dolex, Winadol)	Naproxeno	Para dolor con componente inflamatorio que requiere una duración de acción más prolongada.	A	Guías EULAR para osteoartritis

Q LECTURA DE ESCALAS Y SÍNTOMAS

No se proporcionaron escalas de síntomas como depresión o ansiedad. El cuestionario de consumo de alcohol (AUDIT-C) arrojó un puntaje de 0, lo que indica un riesgo bajo o nulo de consumo problemático de alcohol, lo cual es positivo para la salud hepática y general.

Q LECTURA DE ANALÍTICAS

No se proporcionaron resultados de análisis de laboratorio recientes para esta evaluación. Para un seguimiento adecuado de su condición y tratamientos, sería fundamental contar con datos actualizados.

Puntos a monitorizar:

- **Función Renal y Hepática:** La creatinina (para calcular la Tasa de Filtración Glomerular - TFG) y las transaminasas (ALT/AST) son importantes para monitorizar la seguridad de su TARV y la estatina.
- **Perfil Lipídico:** Es clave para evaluar la eficacia de la Pitavastatina. Se recomienda medir Colesterol Total, LDL, HDL, Triglicéridos y, si es posible, **Apolipoproteína B (ApoB)**, que es un mejor marcador de riesgo cardiovascular en personas con VIH ¹.
- **Metabolismo de la Glucosa:** Glucemia en ayunas y Hemoglobina Glicosilada (HbA1c) para descartar prediabetes o diabetes, un riesgo aumentado en esta población.
- **Nivel de Vitamina D:** Medir el nivel de 25-OH Vitamina D en sangre ayudaría a confirmar si la dosis de su suplemento es adecuada.

Q EVOLUCIÓN DESDE EL ANÁLISIS PREVIO (2026-07-15)

Resumen ejecutivo de la evolución: Su situación clínica se mantiene estable y con un excelente control, consolidando el enfoque en la prevención de comorbilidades a largo plazo discutido en análisis previos.

Cambios destacados:

- ● **Estabilidad virológica e inmunológica mantenida:** El control del VIH sigue siendo óptimo, lo que constituye el pilar de su salud a largo plazo.
- ● **Consolidación de la estrategia de prevención cardiovascular:** El tratamiento con Pitavastatina (Livazo) representa un paso concreto y basado en evidencia (estudio REPRIEVE) para mitigar el riesgo cardiovascular, un punto central de los reportes anteriores ¹.
- ○ **Puntos pendientes sin cambio significativo:** La necesidad de una densitometría ósea, la realización de tamizajes oncológicos específicos (anal, cervical) y la obtención de laboratorios de control siguen siendo las principales áreas de oportunidad para optimizar su plan de salud.

Cambios en la medicación: No se reportan cambios en la medicación crónica desde el último análisis, lo que sugiere estabilidad en el manejo.

Conclusión clínica: La evolución es muy positiva. El foco ha pasado de establecer un plan a implementarlo y monitorizarlo. La prioridad ahora es completar las evaluaciones pendientes (DEXA, laboratorios, tamizajes) para tener una visión completa y ajustar el manejo si fuera necesario.

Q ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SUGERIDOS

PRIORIDAD ALTA **Carga Viral para VIH y Recuento de Linfocitos CD4** (en los próximos 3 meses): Para confirmar que el control se mantiene óptimo. La frecuencia puede ser cada 3-6 meses si su estado es estable [DHHS 2024].

PRIORIDAD ALTA **Perfil Lipídico completo con Apolipoproteína B (ApoB)** (en los próximos 3 meses): Para evaluar la respuesta a la pitavastatina y guiar el manejo del riesgo cardiovascular ¹.

PRIORIDAD ALTA **Función Renal y Hepática** (Creatinina con TFG, ALT, AST) (en los próximos 3 meses): Monitorización estándar y de seguridad para sus medicamentos (TARV y estatina).

VERIFICAR **Densitometría Ósea (DEXA)** (a coordinar próximamente): Para establecer una línea de base de su salud ósea y riesgo de fractura. Se recomienda una basal y luego cada 2-3 años si tiene ≥45 años [DHHS 2024].

VERIFICAR **Citología Anal** (a coordinar próximamente): Tamizaje recomendado para la prevención del cáncer anal en personas con VIH. La frecuencia dependerá del resultado inicial [DHHS 2024].

VERIFICAR **Citología Cervicovaginal y/o test de VPH** (según su último resultado y guía local): Tamizaje fundamental para la prevención del cáncer de cuello uterino. La frecuencia dependerá de su último resultado y las guías locales [DHHS 2024].

VERIFICAR **Nivel de 25-OH Vitamina D** (a coordinar próximamente): Para asegurar que la suplementación es adecuada y sus niveles son óptimos para la salud ósea.

VERIFICAR **Glucemia en ayunas o Hemoglobina Glicosilada (HbA1c)** (a coordinar próximamente): Para tamizaje de diabetes, un riesgo a monitorizar en personas con VIH.

Q ESPECIALISTAS A COORDINAR

Su manejo requiere un equipo multidisciplinario bien coordinado.

- **Infectólogo:** Es el especialista central en su cuidado. Coordina el TARV y la monitorización del VIH. Es importante compartir con él los tratamientos indicados por otros médicos.
- **Médico Internista o de Familia:** Supervisa su salud general, el manejo de la hipertensión, el riesgo cardiovascular y coordina los tamizajes y vacunaciones.
- **Ginecólogo:** Fundamental para el tamizaje de cáncer de cuello uterino (Papanicolau/VPH) y la salud ginecológica general. Debe saber que usted vive con VIH para ajustar la frecuencia de los controles.
- **Proctólogo / Coloproctólogo:** Podría ser necesario para realizar el tamizaje de cáncer anal (citología o anuscopia de alta resolución).
- **Nutricionista:** Para optimizar su dieta, especialmente en relación con la salud cardiovascular y ósea, y para asegurar una ingesta adecuada de Calcio y vitamina D. Puede ayudar a coordinar los horarios de suplementos con su TARV.

Q PARA SU PRÓXIMA CONSULTA

Preguntas para su médico

1. Vi que Biktarvy (bictegravir) y Calcio + vitamina D pueden interactuar reduciendo la absorción del antirretroviral. Según la guía EACS, se recomienda tomar Biktarvy con alimentos y al menos 2 horas antes o 6 horas después de los suplementos de calcio ³. ¿Cómo aplica esto a mi caso y cuál sería el horario óptimo para tomar el Calcio + vitamina D?

2. ¿Mis últimos resultados de carga viral y CD4 siguen siendo óptimos? ¿Con qué frecuencia debemos repetir estos exámenes, considerando que mi estado es estable [DHHS 2024]?
3. Dado mi diagnóstico de VIH y mi edad, ¿considera que es momento de realizar una densitometría ósea (DEXA) para evaluar mi riesgo de osteoporosis? ¿Con qué frecuencia se recomienda repetirla [DHHS 2024]?
4. He leído que la vacuna contra el herpes zóster (Shingrix) es muy recomendada para personas con VIH. ¿Usted me la indicaría? ¿Está cubierta por mi EPS o debo adquirirla de forma privada?
5. ¿Qué tamizajes para cáncer de cuello uterino y cáncer anal son los más adecuados para mí y con qué frecuencia debo realizarlos, considerando que la frecuencia puede variar según los resultados iniciales [DHHS 2024]?
6. La ficha de Losartán (Cozaar, Loxan) menciona un riesgo de angioedema. ¿Cuáles son las señales de alarma que debo vigilar y qué debo hacer si se presentan?

Para usted · qué llevar y cómo prepararse

PROPUESTA DE PASTILLERO POR HORARIO

Confirme con su médico antes de cambiar cualquier horario. Esta es una sugerencia basada en la farmacología de sus medicamentos.

Desayuno (8:00 AM)

- **Losartán (Cozaar, Loxan)** — 50 mg
 - *Por qué:* Tomarlo por la mañana es una rutina fácil de recordar. Su efecto dura 24 horas.
- **Bictegravir/Emtricitabina/Tenofovir alafenamida (Biktarvy)** — 1 comprimido
 - *Por qué:* Puede tomarse con o sin comida, pero siempre a la misma hora. Tomarlo junto al desayuno ayuda a no olvidarlo.

Cena (8:00 PM)

- **Pitavastatina (Livazo)** — 4 mg
 - *Por qué:* La producción de colesterol por el cuerpo es mayor durante la noche, por lo que las estatinas son más efectivas si se toman con la cena o antes de dormir.
- **Calcio + vitamina D** — 1 comprimido
 - *Por qué: Importante:* Tomarlo en la noche, separado por muchas horas del Biktarvy (que toma en la mañana), para asegurar que ambos medicamentos se absorban correctamente.

A demanda (cuando sea necesario)

- **Acetaminofén (Dolex, Winadol)** — 500 mg si tiene dolor. No exceder la dosis recomendada en el empaque.

QUÉ HACER SI SE ENFERMA — REGLAS DE DÍAS DE ENFERMEDAD (SADMANS)

Si presenta una enfermedad aguda con vómitos, diarrea o fiebre alta que le impida hidratarse bien, algunos medicamentos deben suspenderse temporalmente para proteger sus riñones.

- **A - ARA-II (Losartán):** Suspenda temporalmente la toma de Losartán si tiene vómitos o diarrea persistentes y no puede beber suficientes líquidos. Puede reanudarlo cuando vuelva a comer y beber normalmente (usualmente después de 24-48 horas). **Nunca suspenda su tratamiento para el VIH (Biktarvy).**

CALENDARIO DE CONTROLES PRÓXIMOS

MEDICAMENTO	PRÓXIMO CONTROL SUGERIDO	QUÉ CONTROLAR	QUÉ TENER LISTO
Pitavastatina (Livazo)	2027-07-16 (en 12 meses)	Estatina estable — perfil lipídico anual; ALT/AST anuales; CPK solo si mialgia.	Perfil lipídico (LDL, HDL, triglicéridos), ALT/AST, CPK si mialgia.

CHECKLIST PARA LA PRÓXIMA CONSULTA

- **Lista actualizada de TODOS los medicamentos (incluyendo OTC, suplementos, herbales)** — *Es la base de la consulta. Incluya dosis, frecuencia y hace cuánto los toma.*
- **Última analítica disponible (impresa o foto)** — *Permite comparar evolución y tomar decisiones sobre dosis.*
- **Lista de 3-5 preguntas concretas para su médico** — *Las consultas son cortas — tener preguntas escritas evita olvidos.*
- **Tensión arterial en casa, mañana y noche, 7 días seguidos antes de la consulta** — *Es más precisa que la tensión arterial tomada en consulta (efecto bata blanca). Anote valores.*

SEGUIMIENTO LONGITUDINAL CON IATRA

Este reporte es la **fotografía actual** de su situación clínica. Iatra está diseñado para acompañarle a lo largo del tiempo — cuantos más datos tenga, mejor podemos detectar tendencias y ajustar recomendaciones.

Para su próximo análisis iatra (en 3-6 meses)

1. Análisis de sangre / orina — pídalos al médico ANTES de la próxima visita. Subir al portal:

- Carga Viral para VIH y Recuento de Linfocitos CD4
- Perfil Lipídico completo con Apolipoproteína B (ApoB)
- Creatinina con Tasa de Filtración Glomerular (TFG)
- Transaminasas (ALT, AST)
- Nivel de 25-OH Vitamina D
- Glucemia en ayunas o Hemoglobina Glicosilada (HbA1c)

2. Mediciones en casa

- Mantenga un registro de su tensión arterial en casa, mañana y noche.
- Mantenga un cuaderno o app con los valores. Una foto del cuaderno alcanza para subir.

3. Cambios importantes — anote y suba si ocurre cualquiera:

- Nuevo medicamento prescrito o eliminado (foto de la receta sirve)
- Hospitalización o visita a urgencias (motivo + alta)
- Síntoma nuevo persistente (>1 semana)
- Caída, accidente, o evento adverso

4. Cuestionarios cortos

- Iatra le enviará un mini-cuestionario de seguimiento cada 3 meses por email (5 minutos).
- Responda incluso si "no cambió nada" — la consistencia es información valiosa.

Cómo subir todo esto

Acceda a su portal Iatra desde el link que le enviamos al email. Encontrará la sección "Subir datos de seguimiento" donde puede:

- Adjuntar PDFs de análisis (Eurofins/Synlab/Cerba/cualquier laboratorio)
- Subir fotos de recetas o monitoreos en casa
- Completar el cuestionario corto de seguimiento

Cuando tenga suficientes datos nuevos (o cada 6-12 meses), Iatra le notificará para generar un reporte de seguimiento que compare con el actual y destaque tendencias ●/●/●.

Calendario sugerido

CUÁNDO	QUÉ RECOLECTAR	QUIÉN
Próximo mes	Discutir con su médico la realización de Densitometría Ósea (DEXA), Citología Anal y Citología Cervicovaginal.	Paciente/médico
3 meses	Carga Viral, CD4, Perfil Lipídico con ApoB, Función Renal y Hepática.	Médico cabecera/infectólogo
6 meses	Nivel de Vitamina D, Glucemia/HbA1c.	Médico cabecera
12 meses	Revisión completa de medicación y plan de prevención.	Médico cabecera/infectólogo

No es obligatorio recolectar todo. Cualquier dato nuevo que suba ya mejora el próximo análisis. Si no puede obtener algunos ítems (acceso a labs, disponibilidad médica), Iatra ajusta las recomendaciones a lo que Sí tiene.

Q PLAN DE EMERGENCIA — RED FLAGS QUE OBLIGAN URGENCIAS

PRIORIDAD ALTA **Losartán (Cozaar, Loxan) — SI le pasa esto:** Inflamación súbita de labios, lengua, garganta o cara, dificultad para respirar o tragar. **ENTONCES:** POSIBLE ANGIOEDEMA. Llame a EMERGENCIAS YA (123). Suspenda el medicamento hasta consulta médica. Esta reacción puede progresar rápidamente y obstruir la vía aérea.

Q REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFÍA

1. EACS 12.0 — CV Comorbidity 2024 (2024). Disponible en: <https://www.eacsociety.org/guidelines/eacs-guidelines/>
2. MinSalud CO — mecanismo tutela medicamentos no POS (2024).
3. INSTI (bictegravir/dolutegravir) — interacciones clave (EACS + label) (2023).
4. DHHS Adult HIV ART 2024 (2024). Disponible en: <https://clinicalinfo.hiv.gov/en/guidelines/hiv-clinical-guidelines-adult-and-adolescent-arv>
5. MinSalud CO — GPC HTA 2017 (2017).
6. Chidiac AS, et al. Paracetamol (acetaminophen) overdose and hepatotoxicity: mechanism, treatment, prevention measures, and estimates of burden of disease. Expert Opin Drug Metab Toxicol. 2023. doi:10.1080/17425255.2023.2223959
7. da Costa BR, et al. Effectiveness and safety of non-steroidal anti-inflammatory drugs and opioid treatment for knee and hip osteoarthritis: network meta-analysis. BMJ. 2021. doi:10.1136/bmj.n2321

Q FUENTES REGULATORIAS CONSULTADAS

- AEMPS CIMA: 2 medicamentos
- DailyMed: 1 medicamento

Q DISCLAIMER FINAL

Iatra es una segunda lectura clínica generada con apoyo de modelos de IA. NO reemplaza el examen ni el criterio clínico de un médico, ni constituye diagnóstico, prescripción ni cambio de tratamiento. Toda decisión clínica corresponde a su médico tratante. Si presenta un síntoma agudo o de urgencia, contacte al servicio de emergencias de su país.

Privacidad de sus datos

Sus datos médicos están protegidos por la **Ley 1581 de 2012 (Habeas Data Colombia)** y el Decreto 1377 de 2013. Supervisados por la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC). Almacenados en infraestructura cifrada en la Unión Europea. Iatra nunca vende ni comparte sus datos sin su autorización expresa e informada.

Autoridad de supervisión: **SIC (Superintendencia de Industria y Comercio)** (<https://www.sic.gov.co>).

Para ejercer sus derechos (Derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos, Derecho a solicitar prueba de la autorización otorgada, Derecho a ser informado sobre el uso de sus datos, etc.) o revocar consentimiento: contact@iatra.health