

3. EVALUACIÓN INICIAL DEL ADULTO INFECTADO POR VIH QUE VA A INICIAR TRATAMIENTO ARV

Antes de iniciar la terapia antirretroviral, el clínico debe asegurarse de que se haya realizado lo siguiente:

- Historia clínica y exploración física.
- Confirmación del diagnóstico de la infección por VIH (según los protocolos locales). Es deseable que este se realice, siempre que sea posible, con dos pruebas de Elisa de diferente técnica en dos muestras diferentes y con una prueba confirmatoria en una de las dos muestras.
- Recuento completo sanguíneo².
- Perfil bioquímico, incluyendo glucosa, bilirrubina, transaminasas, amilasa (cuando se utilice DDI), creatinina o BUN, colesterol, triglicéridos y examen parcial de orina.
- Recuento de células CD4³, por citometría de flujo u otra técnica de confiabilidad equivalente.
- Si estuviera disponible, carga viral⁴ cuando el recuento de CD4 sea inferior a 350 células/mm³.
- Situación nutricional y hábitos alimentarios.
- Evaluación de factores mentales, psicológicos, emocionales, familiares, laborales y sociales del paciente, que pueden afectar de manera positiva o negativa a la adherencia futura, tanto a los servicios de atención como a los posibles tratamientos que reciba, especialmente al tratamiento antirretroviral (ver cuadro “Estrategias para favorecer la adherencia”).

2 También llamado cuadro hemático completo o biometría hemática completa

3 Se recomienda revisar el anexo No. 5 de este documento, con el propósito de asegurar la calidad de estas pruebas y la confiabilidad de sus resultados.

4 Idem.

