

En Colaboración con  
 AIDS Foundation of Chicago, CALOR, CenteronHalsted, Centro Comunitario Juan Diego, Chicago Department of Public Health,  
 CORE Center, EL RINCON community clinic, Pilsen- Little Vilge Community, Project VIDA, Vital Bridges, Present:

**Actualización Sobre Los Problemas De Salud  
 En Las Personas que Viven con el VIH & Hepatitis C**

Presentador de VIH:  
**Fernando Carnavali, MD**  
**Lutheran Family Health Center**

- El VIH y su Sistema Inmunológico
- ¿Cuándo debo Iniciar Tratamiento?
- ¿Qué Combinación es la mejor para mí?
- Si soy Resistente ¿Qué medicina debo tomar?
- ¿Podrían las medicinas causarme daño?
- Otras Enfermedades en la persona VIH+:  
 Enfermedad Cardíaca, Diabetes, problema mental
- Nuevas Drogas en Desarrollo

Presentador de Hepatitis C:  
**Rafael Ortega, MD**  
**Director Treatment Education (NATAP)**

- El Hígado y su Salud
- La Hepatitis C y su Impacto
- ¿Como se Transmite VHC?
- La hepatitis C afecta otros órganos
- Hepatitis C/VIH Co-infección
- Tratamiento: Interferon/Ribavirina
- Obesidad, Hígado Graso y VHC
- Nuevas Drogas en Desarrollo



**Se proveerán certificados de participación  
 Horas de contactos disponible para:  
 Enfermería y  
 Consejeros de Abuso de Sustancias**

*Esta actividad educativa para enfermería fué aprobada por NCNA, aprobación acreditada por la American Nurses  
 Credentialing Center's Commission on Accreditation. Esta actividad educativa le otorga 4.0 horas de contacto.*

*¡Camisetas, Rifas, y Desayuno Gratis!*

**Lunes 11 de Junio, 2007 De 10:00am-1:30pm**

**Universidad de Illinois en Chicago  
 UIC Student Center-West, Salón Chicago BC 2do Piso  
 828 S. Wolcott Ave, Chicago IL 60612**

**Reserve ahora!**

**O**

**Inscríbese en el lugar del evento!**

Llamar Gratuitamente: 1 (888) 266-2827  
 Fax: (212) 219-8473  
 Correo Electrónico: Register@natap.org

O envíe: NATAP  
 580 Broadway, suite 1010  
 New York, NY. 10012

**Escriba legible**

6/11/07span

Nombre: \_\_\_\_\_

Organización: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona P.: \_\_\_\_\_

Tel Trabajo: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_