

## DECLARACIÓN DE ROMA PARA UNA CURACIÓN DEL VIH

En 2011 se cumplen 30 años desde que se informó de los primeros casos de sida. Durante estas tres décadas, se han dado avances importantes en la respuesta a la epidemia. En particular, el desarrollo de fármacos antirretrovirales eficaces y su creciente disponibilidad ha facilitado que millones de personas con VIH puedan mejorar sus expectativas de vida. Según un informe reciente de la Organización de Naciones Unidas (ONU) del 28 de marzo, hoy en día, más de seis millones de personas de países con ingresos bajos y medios reciben tratamiento antirretroviral, lo que supone un incremento de la extensión del acceso al tratamiento de más de diez veces en una década.

Sin embargo, mientras que el beneficio del tratamiento antirretroviral es irrefutable, el hecho de que la infección persista -a pesar de un uso continuado de la terapia antirretroviral durante años- descarta la posibilidad de una interrupción del tratamiento. Este requisito, de por vida, constituye una carga tanto individual, para la persona con VIH, como a nivel de salud pública. Además, según el mismo informe de la ONU, por cada persona que empieza tratamiento ocurren dos nuevos casos de infección en el mundo.

En el actual contexto de crisis económica global, la presión que se está ejerciendo sobre la financiación internacional de la respuesta al VIH/sida pone en peligro la sostenibilidad a largo plazo de la extensión del tratamiento antirretroviral. Ante esta situación, los recientes cambios en las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) -ahora se recomienda un adelanto del inicio del tratamiento del VIH- se presentan como un desafío añadido. Por todo ello, lo más urgente ahora son inversiones para desarrollar nuevas estrategias terapéuticas que finalmente permitan a las personas con VIH interrumpir el tratamiento.

Los recientes avances científicos en este campo han propiciado la vuelta al optimismo, con un renovado interés en las posibilidades de que se encuentre una curación del VIH. Al menos, en el desarrollo de una cura funcional que, sin eliminar completamente el virus del organismo, suprima permanentemente su replicación y disminuya de forma considerable los reservorios virales. Probablemente, ello podría llevar a una remisión a largo plazo de

la infección. Esta estrategia actuaría no solo como una terapia a nivel individual; sino también poblacional, dada la creciente evidencia de que la transmisión del VIH se reduce de forma drástica en ausencia de carga viral. Sin embargo, estos esfuerzos deberían llevarse a cabo de forma paralela a la extensión del tratamiento y otras estrategias de prevención.

Una cura funcional del VIH solamente podrá conseguirse mediante un esfuerzo internacional concertado e incrementado que involucre no solo a la comunidad científica sino también a otras partes implicadas en la respuesta al VIH/sida y a la salud global.

Bajo los auspicios de la Sociedad Internacional del Sida (IAS, en sus siglas en inglés), un grupo de reconocidos científicos, activistas, instituciones y organizaciones relevantes está guiando el desarrollo de una estrategia científica global llamada "Hacia una curación del VIH". Esta línea de actuación persigue crear un consenso mundial sobre el estado de la investigación de los reservorios del VIH, así como definir aquellas prioridades científicas que necesiten ser abordadas en futuras investigaciones con la finalidad de resolver el tema de la persistencia del VIH a pesar del uso de la terapia antirretroviral.

Como miembros del Consejo Asesor de "Hacia la curación del VIH":

\*) Reconocemos la importancia de desarrollar una curación del VIH segura, accesible y que pueda extenderse con facilidad, como una estrategia terapéutica y preventiva contra el virus y para contribuir al control de la epidemia del sida.

\*) Nos comprometemos a estimular colaboraciones multidisciplinares e internacionales para la investigación en el campo de la curación del VIH.

\*) Animamos a otras partes implicadas, líderes y organizaciones internacionales a acelerar la investigación acerca de la curación del VIH mediante sus propias iniciativas y/o respaldando esta declaración y dando apoyo a la alianza que estamos construyendo.

Ahora, más que nunca, es el momento de empezar a buscar seriamente una curación del VIH.

*Puedes apoyar esta iniciativa con tu firma, [pinchando aquí](#).*

## Firmantes

Miembros del Consejo Asesor de la Estrategia Científica Global “Hacia una curación del VIH”:

Bertrand Audoin, Sociedad Internacional del Sida (IAS, en sus siglas en inglés); Craig McClure, Organización Mundial de la Salud (OMS, en sus siglas en inglés); Françoise Barré-Sinoussi, IAS; Jack Whittescarver, Institutos Nacionales de Salud de EE UU (NIH, en sus siglas en inglés); Jean-François Delfraissy, Agencia Nacional Francesa de Investigación sobre el Sida y las Hepatitis Víricas (ANRS, en sus siglas en francés); Mark Harrington, Grupo de Acción en Tratamientos (TAG, en sus siglas en inglés); Nikos Dedes, Coalición Internacional para la Preparación en Tratamientos (ITPC, en sus siglas en inglés); Paola de Carli, Sidaction; Paula Munderi, MRC/UVRI Unidad de Investigación en Sida de Uganda; Rowena Johnston, amfAR, Fundación para la Investigación sobre Sida.

Miembros del Grupo de Trabajo Internacional de la Estrategia Científica Global “Hacia una curación del VIH”:

Alain Lafeuillade, Hospital General de Toulon (Francia); Alan Landay, Centro Médico de la Universidad de Rush (EE UU); Amalio Telenti, Universidad de Lausana (Suiza); Ann Woolfrey, Centre de Investigación sobre el Cáncer Fred Hutchinson (EE UU); Ben Berkhout, Universidad de Ámsterdam (Países Bajos); Carine Van Lint, Universidad de Bruselas (Bélgica); Christine Katlama, Hospital Pitié-Salpêtrière (Francia); David Margolis, Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill (EE UU); Eric Verdin, Universidad de California en San Francisco (EE UU); Frank Maldarelli, NCI/NIH (EE UU); Guido Poli, Universidad e Instituto Científico de San Raffaele (Italia); Javier Martínez-Picado, Fundación Germans Trias i Pujol para la Investigación Biomédica (España); Jean-Pierre Routy, Universidad McGill (Canadá); Jim Mullins, Universidad de Washington (EE UU); John Mellors, Universidad de Pittsburgh (EE UU); John Zaia, Instituto de Investigación Beckman de la Ciudad de la Esperanza (EE UU); Mario Stevenson, Facultad de Medicina de la Universidad de Miami (EE UU); Martin Markowitz, AIDS Centro de Investigación sobre el Sida Aaron Diamond (EE UU); Melissa Churchill, Instituto Burnet (Australia); Michael Lederman, Universidad de Case Western Reserve (EE UU); Michele Di Mascio, NIAID/NIH (EE UU); Nicolas Chomont, VGTI- Florida (EE UU); Sarah Palmer, Instituto Karolinska (Suecia); Sharon Lewin, Universidad de Alfred, Monash e Instituto Burnet (Australia); Steven Deeks, Universidad de California en San Francisco (EE UU).

Fuente: *“Launch of the Rome Statement for an HIV Cure”*. Comunicado de prensa conjunto de amfAR, ANRS, EATG, IAS, NIH, Sidaction y TAG. Roma, 18 de julio de 2011.

Referencia: *“Uniting for Universal access: towards zero new infections, zero discrimination and zero AIDS-related deaths”*, Report of the Secretary-General to the General Assembly of the United Nations, 28 March 2011.

*Cortesía de Grupo de Trabajo sobre tratamientos del VIH*