



# SELECCIÓN DE NOTICIAS SOBRE VIH

Boletín de distribución gratuita



**VIH/sida**



**Más allá del VIH**



**Influenza A/H1N1**



**Diversidad sexual**



## NOTICIAS SOBRE VIH/SIDA

**La muerte de linfocitos CD4 podría explicar las respuestas discordantes al tratamiento antirretroviral**



**Detectada una variante en un gen capaz de alterar el metabolismo de la mitad de los fármacos comercializados**



**El virus de verrugas genitales aumentaría riesgo VIH en hombres**



**Son cada vez más jóvenes los infectados con VIH, dice Censida**



**17 hospitales tratarán la pérdida de grasa facial en personas con VIH**



**El Fondo Global contra el Sida necesita 17.000 millones de dólares**

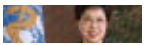


**Noticias de interés permanente**



## NOTICIAS SOBRE LA INFLUENZA A H1N1

**Elogia EU liderazgo de Chan ante pandemia de influenza**



## NOTICIAS MÁS ALLÁ DEL VIH

**Nuestra herencia: Música de la época del VIH / Olivia Newton John – Xanadu**



**¿Sabías qué...  
la píldora cumple 50 años  
la bandera gay...**



## NOTICIAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL

**Partido islamista teme que concierto de Elton John fomente la homosexualidad**



**“El adolescente es espontáneamente homosexual”, dijo un obispo**



**La homosexualidad es ilegal en 76 países y castigada con pena de muerte en 5**



**Los jóvenes homosexuales rechazados por su familia, más inclinados al suicidio**



**“Madre amadísima” en el Festival de Sevilla**



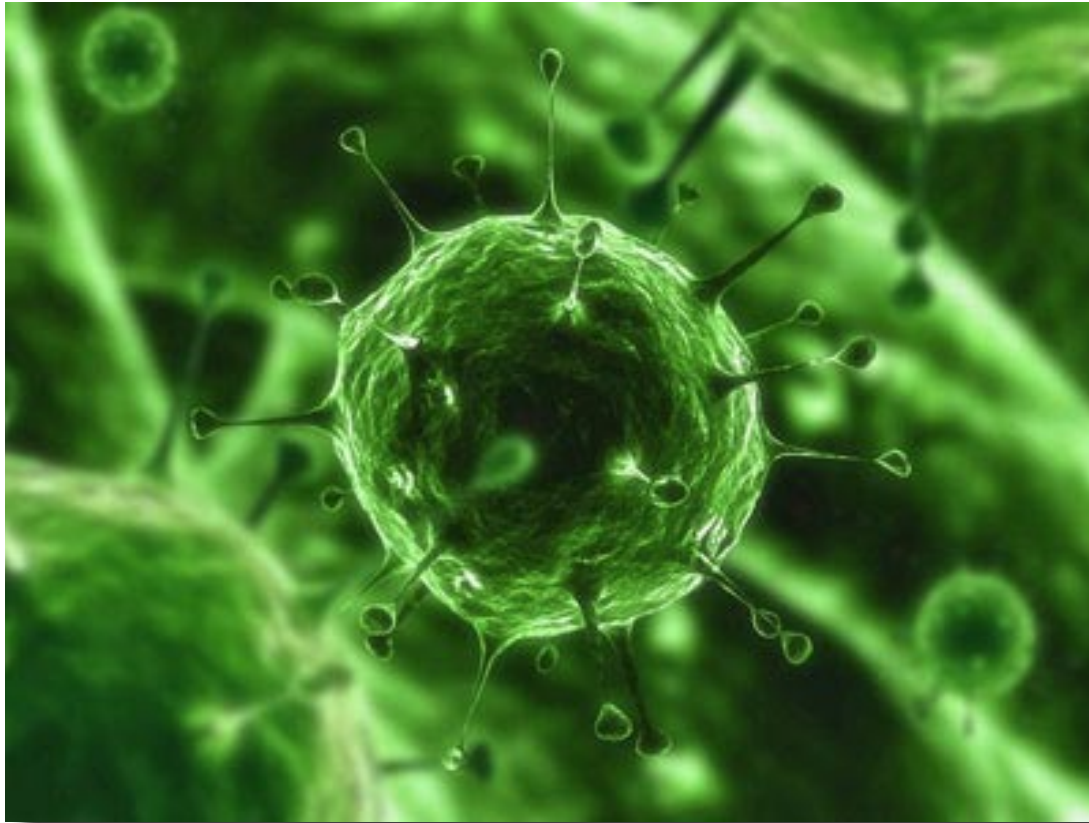


## NOTICIAS SOBRE VIH/SIDA

### La muerte de linfocitos CD4 podría explicar las respuestas discordantes al tratamiento antirretroviral

*Un bajo recuento de CD4 nadir también condicionaría la recuperación inmunitaria*

Francesc Martínez



La apoptosis o muerte celular programada de los linfocitos-T CD4+ podría explicar por qué algunas personas que toman una terapia antirretroviral (TARV) eficaz –apta para reducir la carga viral hasta niveles indetectables- no presentan un incremento en el recuento de células CD4 [fenómeno conocido como respuesta discordante].

Un grupo de investigadores del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona (Barcelona, España) diseñó un estudio transversal tipo caso-control para identificar factores capaces de predecir una baja respuesta inmunitaria a la TARV y desvelar el mecanismo biológico subyacente. Los resultados se han publicado en la edición del 1 de mayo de *Clinical Infectious Diseases*.

El análisis incluyó a 230 participantes que estaban tomando TARV con carga viral indetectable durante un mínimo de dos años. Dentro del grupo, un total de 95 personas (casos) presentaban una respuesta discordante [con niveles de CD4 de, como máximo, 350 células/mm<sup>3</sup>] y las 135 restantes (controles) mostraban tanto respuesta virológica como inmunitaria.





Los autores del estudio midieron los marcadores de activación inmunitaria, de muerte celular de linfocitos-T CD4+ -ya fuera por necrosis (muerte por daños físicos de la célula), apoptosis intrínseca (muerte programada originada por la propia célula) o apoptosis extrínseca (muerte programada ocasionada por señales externas)-, y también se evaluaron los niveles de caspasa-3 [una proteína esencial en la apoptosis].

Los participantes con respuesta discordante tenían mayores niveles de marcadores de activación, principalmente en las células CD4. Estas personas también presentaban mayores tasas de muerte celular espontánea.

El grado de activación y de muerte celular de linfocitos-T CD4+ (principalmente por apoptosis intrínseca), junto al recuento de CD4 nadir, fueron considerados los mejores factores de predicción de una menor recuperación inmunitaria.

En un análisis univariable inicial, se observó que aquellas personas que tomaban regímenes de antirretrovirales basados en inhibidores de la proteasa (IP) tenían una mayor tendencia a presentar una respuesta discordante y mostraban una mayor activación celular, menores recuentos de CD4 nadir y una mayor tasa de muerte celular de los linfocitos-T CD4+.

Tras un análisis multivariable, al eliminar los factores de confusión, se apreció que ninguna familia de antirretrovirales alcanzó una relación significativa con parámetros relacionados con la recuperación inmunitaria.

Sobre la base de estos resultados, los investigadores concluyeron que: “la apoptosis intrínseca constituye el mecanismo determinante de una recuperación inmunitaria insatisfactoria y que debería ser tratada para evitar respuestas discordantes a la TARV”. El desarrollo de fármacos capaces de controlar la apoptosis celular podría ser útil para otras enfermedades importantes en personas con VIH y en la población general, como las neoplasias. Asimismo, los autores añadieron que: “un bajo recuento de CD4 nadir como valor pronóstico de una peor recuperación inmunitaria nos lleva a considerar un inicio más temprano del tratamiento antirretroviral”.

*Fuente: HIVandHepatitis.*

*Referencia: Negredo E, M Massanella, J Puig, et al. Nadir CD4 T cell count as predictor and high CD4 T cell intrinsic apoptosis as final mechanism of poor CD4 T cell recovery in virologically suppressed HIV-infected patients: clinical implications. Clin Infect Dis; 50(9): 1.300-1.308*



**REGRESAR AL INICIO**



## Detectada una variante en un gen capaz de alterar el metabolismo de la mitad de los fármacos comercializados

*El hallazgo podría permitir la disminución de las dosis de antirretrovirales y reducir la incidencia de efectos adversos*

Francesc Martínez



Un equipo de investigadores de la Universidad de Ohio (EE UU) ha descubierto una mutación en un gen que puede incrementar las concentraciones sanguíneas de, aproximadamente, la mitad de los fármacos comercializados –entre los que se incluyen muchos antirretrovirales–. El hallazgo podría reducir el riesgo de padecer efectos adversos y desempeñar un papel importante en la individualización de los tratamientos anti-VIH.

Durante muchos años, diversos estudios habían observado que algunas personas presentaban una metabolización de los fármacos a través del citocromo P450 3A4 (también llamado CYP3A4) más lenta que otras, aunque nunca se había desvelado el origen de esta diferencia.

Debido a la importancia del CYP3A4 en el metabolismo de los fármacos (metaboliza entre el 45 y el 60% de todos los principios activos del mercado), el equipo de investigadores diseñó un estudio para identificar el perfil genético de este citocromo en aquellas personas en las que funciona de forma menos eficiente.

En primer lugar, se evaluaron las muestras hepáticas de 76 voluntarios sanos con polimorfismos de un solo nucleótido (SNP, en sus siglas en inglés) en el gen del CYP3A4. Dichos polimorfismos implican el cambio en un nucleótido respecto al gen estándar.

El análisis de los resultados permitió identificar un SNP en el intrón 6 del gen del CYP3A4 como responsable de una menor expresión de dicho gen.



Una vez identificado el SNP, los investigadores analizaron su influencia en 235 personas de etnia blanca sin VIH que tomaban fármacos para disminuir el colesterol sanguíneo (atorvastatina, simvastatina o lovastatina). En el estudio, se observó que los portadores del polimorfismo en el intrón 6 del CYP3A4 –cerca de un 10% de los participantes– requirieron dosis de fármacos entre un 40 y un 80% inferiores a las de los no portadores del SNP para un control adecuado de la hipercolesterolemia, lo cual puso de relieve el impacto de este polimorfismo sobre el metabolismo de los fármacos.

Dada la posible gran influencia de este polimorfismo en el CYP3A4 sobre el metabolismo de muchos fármacos, el desarrollo y comercialización de tests para la detección del SNP en el intrón 6 del CYP3A4 podría permitir dosificar los medicamentos de forma más adecuada. Este hecho es especialmente importante en tratamientos a largo plazo –como el de la infección por VIH–, en que los efectos adversos pueden condicionar la viabilidad de determinadas combinaciones de fármacos. Los efectos secundarios, en muchos casos, dependen de las dosis utilizadas, por lo que, si una persona presenta el SNP detectado en el estudio, podría recibir un tratamiento con una dosificación menor del fármaco. Este hecho reduciría la probabilidad de padecer efectos secundarios que condicionen la tolerabilidad de la terapia.

*Fuente: Aidsmeds.*

*Referencia: Wang D, Guo Y, Wrighton SA, Cooke GE, Sadee W. Intronic polymorphism in CYP3A4 affects hepatic expression and response to statin drugs. Pharmacogenomics J. 2010 Apr 13. [Epub ahead of print].*

**REGRESAR AL INICIO**



## El virus de verrugas genitales aumentaría riesgo VIH en hombres



NUEVA YORK (Reuters Health) - Los hombres portadores del virus que causa verrugas genitales tendrían alto riesgo de contraer el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), según un estudio en varones de Kenia.

Los autores dijeron que los resultados abren la posibilidad de que la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) disminuya la pandemia de VIH en todo el mundo.

El equipo halló que, entre 2.168 kenianos de entre 18 y 24 años, la mitad era VPH positivo al inicio del estudio. A los tres años y medio, casi el 6 por ciento de esos hombres se infectaron con el VIH, a diferencia de menos del 4 por ciento del grupo VPH negativo al comienzo de la investigación.

Al controlar varios factores de riesgo del VIH, los hombres con el VPH seguían siendo un 80 por ciento más propensos que los del otro grupo a infectarse con el VIH, lo que sugiere que el virus de las verrugas genitales aumenta la susceptibilidad de las personas a adquirir el VIH.

Los resultados fueron publicados en el Journal of Infectious Diseases.

Existen más de 100 cepas del VPH, algunas de las cuales causan verrugas genitales y anales. En la mayoría de los casos, el sistema inmunológico suele eliminar la infección rápidamente, aunque la persistencia de algunas cepas produce cáncer en algunas personas.

La infección permanente con el VPH es la principal causa de cáncer de cuello uterino. Su aparición también provoca cáncer anal y peniano.

Los resultados surgieron de un ensayo clínico que, junto con otros dos en Africa en el 2005 y el 2006, halló que la circuncisión reduce el riesgo masculino de adquirir el VIH por relaciones heterosexuales.

Otros estudios sobre esas muestras demostraron que la circuncisión disminuye también la posibilidad de infectarse con el VPH.

En el último estudio, la infección por el VPH aumentó el riesgo de adquirir el VIH, aun cuando los autores consideraron la circuncisión, los antecedentes sexuales de los participantes y si alguna vez habían tenido el virus de las verrugas genitales.



Todo eso sugiere que la vacunación contra el VPH y la circuncisión permitirían controlar la pandemia de VIH, opinó la doctora Jennifer S. Smith, de la University of North Carolina, en Chapel Hill.

“Hallar una vacuna para prevenir el VIH es la mayor esperanza para controlar la pandemia de sida, pero hasta ahora no existe”, declaró Smith en un comunicado de la universidad.

“De todos modos, hay una vacuna contra varias cepas del VPH y su uso en hombres jóvenes antes del inicio de la actividad sexual podría ayudar a prevenir la diseminación de VIH”, agregó.

Las dos vacunas disponibles que previenen la infección con algunas cepas cancerígenas del VPH son Gardasil, de Merck y Ceravix, de GlaxoSmithKline. En Estados Unidos, están aprobadas para las mujeres de entre 9 y 26 años. El año pasado, se aprobaron para varones de la misma edad.

Según el equipo de Smith, se necesitan más ensayos clínicos para conocer si la vacunación contra el VPH podría reducir el riesgo de infectarse con el VIH.

Si la vacuna da resultado, su costo podría ser el mayor obstáculo en los países en desarrollo, donde la transmisión del VIH es alta. Las tres dosis necesarias cuestan 400 dólares en Estados Unidos.

Se desconoce por qué la infección por el VPH eleva la posibilidad de adquirir el VIH, pero es biológicamente posible, indicó el equipo. Las lesiones cutáneas que causa el VPH, por ejemplo, actuarían como “puertas de acceso del VIH”.

Además, el VPH induce la producción de ciertas proteínas inflamatorias en los genitales, lo que aumentaría la vulnerabilidad a la infección por VIH.

Los Institutos Nacionales de la Salud de Estados Unidos y los Institutos de Investigación en Salud de Canadá financiaron el estudio.

*FUENTE: Journal of Infectious Diseases*



**REGRESAR AL INICIO**





*La mayoría de casos nuevos, en personas de entre 17 y 27 años*  
**Son cada vez más jóvenes los infectados con VIH, dice Censida**  
*Lanzarán campaña de prevención durante el Mundial de Sudáfrica*



Cada 14 minutos ocurre una nueva infección de VIH en México, la mayoría entre jóvenes menores de 20 años de edad, a diferencia de lo que ocurría hace cinco años, cuando la transmisión del virus se daba entre individuos de 25 años o más, señaló Carlos García de León, director de Prevención del Centro Nacional para el Control del VIH/sida (Censida).

Ahora, dos de cada tres casos nuevos son de personas que tienen, en promedio, 29 años de edad. Significa, indicó, que los jóvenes inician su vida sexual sin protección, o no utilizan condones en cada uno de sus encuentros.

Aun así, señaló que se ha registrado un aumento en el uso del preservativo. Mientras en 1985 sólo 6.8 por ciento de los hombres y 4.8 de las mujeres tenían sexo protegido en su primera vez, para el año 2006 el porcentaje subió a 62 y 39 por ciento, respectivamente.

De cualquier manera, reconoció el funcionario, todavía existe un vacío y reto en la prevención de la epidemia. El problema se agudiza con el recorte presupuestal que sufrió el Censida para la realización de campañas. En 2009, el área dispuso de 19 millones de pesos, y en 2010, el monto asciende a sólo 4 millones.





García de León resaltó que las estrategias son de alto costo y desde siempre Censida ha buscado el apoyo de la iniciativa privada y organizaciones internacionales para financiar programas.

Es el caso de la campaña El futbol te da revancha, el sida no, que se realizará con la colaboración del Fondo de Población de Naciones Unidas y la imagen del ex futbolista Manuel Negrete y el jugador del Guadalajara Patricio Pato Araujo. Mensajes de televisión y radio se transmitirán durante un mes, unas tres semanas antes del inicio del Mundial de futbol de Sudáfrica.

La estrategia forma parte de la iniciativa internacional Dance4life (Baile por la vida), en curso desde 2004, que se promueve con el apoyo de jóvenes y música. En México se abrirá una página de Internet: [www.revanchasida.mx](http://www.revanchasida.mx), donde además de la información de la justa futbolera se transmitirán los mensajes de prevención de VIH/sida.

Además, a través de las redes sociales como Facebook y Twitter se difundirá un video del gol que Manuel Negrete anotó en el Mundial de México en el juego contra Bulgaria, el cual incluye también un mensaje del deportista.

Con todo ello, explicó García de León, se busca alargar el periodo de vigencia de la campaña, que estará en los medios electrónicos durante un mes, en los tiempos oficiales. Justificó que estos espacios del Estado mexicano están muy competidos y por eso la corta duración de la estrategia preventiva del VIH.

En torno a la situación de la epidemia, comentó que desde 1983 se han registrado 135 mil casos, de los cuales entre 30 y 40 por ciento son personas ya fallecidas. Estimó en 220 mil el número de portadores del virus, sin síntomas todavía de la enfermedad.

La mayoría de estos últimos tienen entre 25 y 29 años. El sector más afectado sigue siendo el de los hombres que tienen sexo con hombres.

Dijo que anualmente se registran entre 5 mil y 7 mil nuevos casos de sida y de cinco años a la fecha, con un cambio en el promedio de edad. En los primeros años de la epidemia, la mayoría de los afectados tenían entre 35 y 45 años, lo que hacía suponer que habían adquirido el virus entre dos y 10 años atrás.

Ahora, dos tercios de los nuevos enfermos tienen 29 años. Significa, explicó, que la transmisión del VIH está ocurriendo en jóvenes de entre 17 y 27 años. De ahí la importancia de fortalecer las campañas de prevención dirigidas a este sector, abundó.

**LaJornada**

**REGRESAR AL INICIO 10**



## 17 hospitales tratarán la pérdida de grasa facial en personas con VIH

*Sanidad determina los centros de referencia, que estarán en 10 comunidades*



El Plan Nacional sobre el Sida ya ha decidido qué centros serán los que empezarán el ensayo sobre el tratamiento de la lipoatrofia, un efecto secundario de los medicamentos contra el VIH que se manifiesta porque se pierde la grasa de la cara, lo que provoca una importante deformación, y es causa de discriminación entre los afectados.

Según el listado de la ONG Grupo de Trabajo sobre Tratamientos del VIH (GTT) se trata de 17 centros de 10 comunidades. Andalucía y la Comunidad Valenciana, con tres, están a la cabeza. Los afectados de Asturias, Cantabria, País Vasco, La Rioja, Baleares, Murcia y Extremadura tendrán que viajar si quieren participar en el ensayo.

La decisión es consecuencia de la medida adoptada en febrero, cuando se decidió financiar un plan experimental destinado a 6.000 personas durante tres años, para operarles la cara y evitar una de las secuelas más visibles y estigmatizantes. Después, si los resultados son satisfactorios, se implantará la intervención en todos los sistemas de salud. Esto no quiere decir que todos los hospitales vayan a hacer las operaciones (un simple infiltrado de cara para corregir la demacración producida por los fármacos), pero, si se aprueba, todas las comunidades tendrán, al menos, que financiarlo.



## El Fondo Global contra el Sida necesita 17.000 millones de dólares



Ginebra, 26 abr (EFE).- El Fondo Global contra el Sida, la malaria y la tuberculosis, el principal organismo de financiación multilateral en materia de salud, necesita unos 17.000 millones de dólares para continuar y expandir sus proyectos entre 2010 y 2013, dijo hoy su director ejecutivo, Michel Kazatchkine.

“Esa es la cifra media que presentaremos” cuando se celebre la conferencia de donantes -Estados y privados- el próximo octubre en Nueva York, presidida por el secretario general de la ONU, Ban Ki-moon, señaló el responsable del Fondo, un organismo público privado que desde su creación en 2002 “ha salvado 4,9 millones de vidas”.

Con esa cantidad, dijo Kazatchkine en un encuentro con la prensa, “se podrá seguir financiando los programas actuales, así como ampliar a otros nuevos”,

pero dijo que presentarán igualmente una propuesta más modesta, de 13.000 millones de dólares, y otra más ambiciosa de 20.000 millones.

Acerca del Sida, Kazatchkine dijo que a finales del pasado año los programas financiados por el Fondo proporcionaban tratamiento antirretroviral a 2,5 millones de personas, “cuando hace diez años, prácticamente nadie en los países en desarrollo tenía acceso”.

En el caso de la malaria, “una enfermedad que estaba totalmente olvidada, ahora está movilizando muchos recursos, y podemos decir que en los próximos años dejará de ser un problema mayor de salud”, señaló.

El responsable del Fondo Mundial dijo que este organismo es responsable, en la actualidad, del 70 por ciento de toda la financiación internacional para luchar contra la malaria, y que a finales de 2009 los programas apoyados por él habían distribuido 104 millones de mosquiteros tratados con insecticida.

También se han producido grandes progresos en la lucha contra la tuberculosis, con dos tercios de la financiación mundial procedente del Fondo, que ha hecho posible que 6 millones de personas reciban tratamiento, dijo.

Por todo ello, Kazatchkine dijo que este año será decisivo porque se determinará si será posible alcanzar en 2015 los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud y fijados por la ONU.

Tras señalar que los grandes avances logrados lo hacen posible, Kazatchkine afirmó que desde ahora hasta la conferencia de octubre va a estar prácticamente viajando por todo el mundo para conseguir la financiación necesaria. EFE





## Noticias de interés permanente

En 2009 hay 33 millones 400 mil personas con VIH: 67% en el África subsahariana, 11% en el sur y sudeste de Asia, 6% en Latinoamérica, 4% en Estados Unidos y Canadá.

31 millones 300 mil son adultos.

15 millones 700 mil son mujeres.

2 millones 100 mil son menores de 15 años.

En 2009 ocurrieron a nivel mundial 2 millones, 700 mil nuevas infecciones.

Murieron 2 millones de personas.

Fuente: Congreso Nacional 2009

En el mundo cada día 7 mil 500 personas se infectan con el VIH

Por cada dos personas en el mundo que comienzan a tener acceso a medicamentos hay cinco nuevas infecciones.

Fuente: ONUSIDA

En la actualidad se dan 60 mil tratamientos antirretrovirales a nivel nacional, que se otorgan mediante las diversas instituciones médicas del país: al IMSS, 25 mil; al ISSSTE, cuatro mil, y a la SSA, 31 mil.

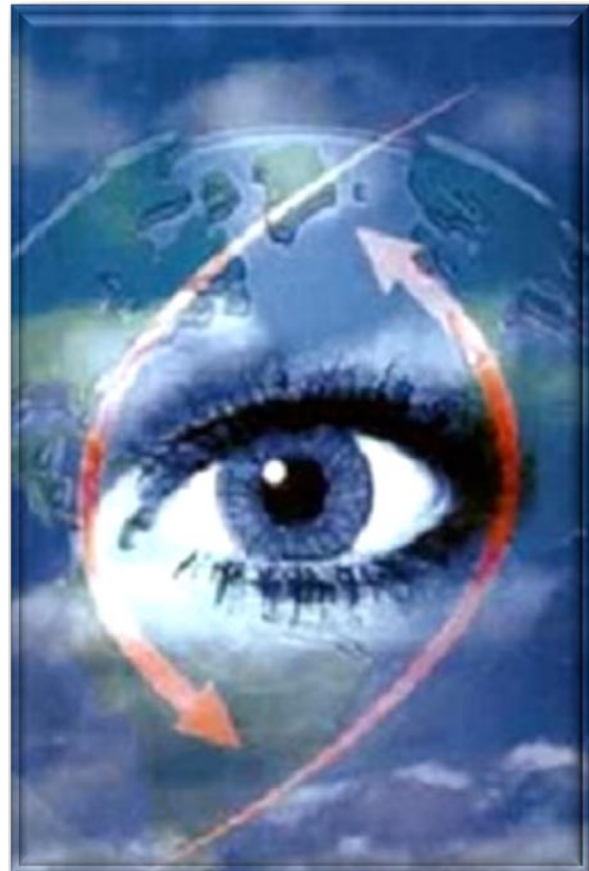
Fuente: Dr. José Antonio Izazola – octubre 09

2 millones de personas mueren anualmente por causa del sida.

La Organización Mundial de la Salud estima que en la actualidad 33 millones de personas viven con VIH/Sida en el mundo y que la gran mayoría, de las personas que viven con VIH-Sida desconocen que son portadoras del virus y que en la actualidad 9.7 millones de personas necesitan urgentemente del Tratamiento Antirretroviral (TAR) para sobrevivir hoy en día, y menos de 3 millones de ellos tienen acceso al TAR.

De acuerdo al más reciente informe de ONUSIDA, en Latinoamérica hay 2 millones de personas viviendo con VIH.

Usando adecuadamente el condón, la probabilidad de contraer el VIH es de 1 en 500 mil.





Cada vez son más jóvenes las personas, hombre y mujeres, que inician su sexualidad y también las que adquieren el VIH.

En México los hombres que tienen sexo con hombres son 109 veces más susceptibles a infectarse con VIH que los hombres de la población general adulta.

En México por cada 4 hombres con VIH, hay una mujer en la misma situación, hace algunos años la relación era 23 hombres por una mujer.

Fuente: INEGI, OMS, ONUSIDA. CENSIDA

En México, en los últimos años, la cifra de personas con Sida aumenta ocho mil casos al año, y se estima que en la actualidad hay cerca de 220 mil personas con VIH, de las cuales 59% ignoran su estado de salud con relación al VIH. El resto, en su mayoría están recibiendo tratamiento.

El reto es el diagnóstico oportuno para ofrecer el tratamiento y mejorar el conocimiento de la epidemia.

De quienes se conoce que tienen VIH en México, la prevalencia es como sigue:

15% los trabajadores sexuales hombres

11 % los hombres que tienen sexo con hombres - HSH

5 % los usuarios de drogas inyectables

2 % las trabajadoras sexuales mujeres

1 % las personas privadas de su libertad

0.6 % los clientes de los y las trabajadoras sexuales

0.5 % los hombres heterosexuales

0.2 % las mujeres heterosexuales.

En 1985 por cada caso en mujeres con sida había 11 casos en hombres.

En 2007 y 2008 la proporción de mujeres había aumentado y por cada caso en mujeres había 3.6 hombres.

Sin embargo, para 2009 el número de casos en hombres por cada mujer volvió a aumentar a 4 hombres por cada mujer, proporción registrada en 2003 y 2004.

Para conocer las estadísticas actualizadas a noviembre de 2009 haz clic en:

**<http://www.aids-sida.org/vih-sida/estadisticas/entidad.html>**

Fuente: CENSIDA

**REGRESAR AL INICIO**





## INFLUENZA A H1N1



### Elogia EU liderazgo de Chan ante pandemia de influenza

*La titular de la OMS asumió un papel muy adecuado desde el primer día, estima Sebelius  
Consideran necesario reforzar la producción de vacunas para lidiar una nueva pandemia*



Ginebra.- La secretaria de salud de Estados Unidos, Kathleen Sebelius, elogió hoy el liderazgo de la directora general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Margaret Chan, ante la pandemia de influenza A/H1N1.

En el momento del brote del virus A/H1N1 “nadie sabía a lo que nos enfrentábamos, ni qué magnitudes tendría, pues nos encontrábamos ante un nuevo virus y Margaret Chan asumió un papel muy adecuado desde el primer día”, estimó Sebelius en rueda de prensa.

En el marco de la 63 Asamblea Mundial de la Salud, Sebelius reiteró que en general el organismo “tuvo una muy buena actuación” en el manejo de la pandemia de influenza, la primera del siglo XXI.

Por otra parte, la secretaria de Salud estadounidense indicó que la mejor manera de lidiar con una futura pandemia será reforzando la capacidad adicional de detección de virus y producción de vacunas.

Todo lo referente al acceso a la vacuna contra la influenza pandémica, la cual llegó tarde a muchos países, y a la capacidad de detección de virus sobre todo en los países en desarrollo, será algo que deberá ser revisado cuidadosamente, afirmó Sebelius.

Sebelius subrayó que el acceso a vacunas es un “asunto de gran importancia para países desarrollados y en desarrollo” que tendrá que ser evaluado por la OMS. Consideró que el papel de la industria farmacéutica así como los contratos de las compañías productoras de vacunas y medicamentos también serán parte de la revisión general. Es necesario saber “qué se hizo bien y qué no”, precisó.

Reiteró que lo más importante en un futuro será fomentar la capacidad adicional de los países en caso de presentarse otra pandemia. Sebelius recordó que Estados Unidos donó 25 millones de dosis de vacunas a la OMS para ser distribuidas por el organismo a los países más pobres. (Con información de Notimex/MVC)





## MÁS ALLÁ DEL VIH: Porque la vida es algo más

### Nuestra Herencia

### Música de la época del VIH / Olivia Newton John – Xanadu



La gente recuerda a OliviaNewton-John como la dulce Sandy en “Vaselina”, el musical inspirado en la década de 1950, que protagonizó con John Travolta en 1978.

Pero Olivia es algo más que una cantante, danzante y actriz, Olivia ha sido Embajadora de buena voluntad de las Naciones Unidas para el ambiente, combatió las matanzas de delfines en Japón en la década de 1970, fue condecorada por la Reina Isabel II con la Orden del Imperio Británico y posee el récord femenino de permanencia en el número uno de Billboard (“Physical”, 10 semanas en la primera posición en 1981), y la canción número uno para la década de 1980, superando a estrellas como Michael Jackson y Madonna.

Olivia Newton-John logró todo cuanto se puede lograr en el mundo del espectáculo: películas taquilleras, discos multi-platino;

Grammys, American Music Awards, una estrella en el Paseo de la Fama en Hollywood y múltiples reconocimientos alrededor del mundo. Fue la primera extranjera en encabezar las listas de música country en los Estados Unidos, y fue la primera cantante country en convertirse también en una estrella de la música pop y rock - todo esto aún antes de que llegara la época de los canales de música por televisión y el sonido digital. Fue pionera al lanzar uno de los primeros long-plays totalmente realizados en vídeo (Physical, 1981) y presentar uno de los primeros conciertos en vivo por la cadena HBO (Olivia Live - Ogden, Utah, 1982).

Su interpretación de Xanadu la colocó como una de las favoritas de la comunidad LGBTI en los Estados Unidos de Norteamérica, Olivia Newton John filmó una película con este título y con la coactuación de Gene Kelly pero que no tuvo el éxito esperado.

Video de Xanadu

<http://www.youtube.com/watch?v=7m1UWSD-FaA>

Letra en inglés:

<http://www.youtube.com/watch?v=VYH9N2Yy7sA>

**REGRESAR AL INICIO**



## ¿Sabías qué?



### La píldora cumple 50 años

El 50° aniversario de la píldora de control natal coincide con el Día de las Madres

“Desde que la USFDA aprobó la Píldora, el acceso de las mujeres a la educación, al empleo y a tener el tamaño de familia que deseen han cambiado radicalmente”, afirmó Cecile Richards, presidenta de Planned Parenthood Federation of America, organización que lideró los esfuerzos para que la Píldora fuera aprobada. “Cambió completamente la capacidad de las mujeres para controlar su propio destino”.

Margaret Sanger, fundadora de Planned Parenthood y pionera de los derechos reproductivos, defendió los inicios de la píldora, relató Richards.

Y mientras que mucho se ha escrito sobre la Píldora y sobra la forma en que ayudó a introducir costumbres sexuales más flexibles en los años sesenta, Alex Sanger, nieto de Margaret Sanger y presidente del International Planned Parenthood Council en la Ciudad de Nueva York, nos explicó por qué no considera que la Píldora haya engendrado la revolución sexual.

La Píldora “contribuyó, sin duda, a disminuir la tasa de natalidad, a poner fin a los años de la explosión de la natalidad, a que las mujeres tuvieran acceso a los centros de trabajo y a que más mujeres tomaran el control de su fecundidad”.

Muchas personas sostienen que la Píldora también invirtió los roles de género en algunos aspectos fundamentales.

“Primero, libró a los hombres de una situación incómoda”, afirmó Sanger. “El condón pasó de ser el método número uno de control natal en 1960, al ser un perdedor cinco años más tarde.

Los efectos secundarios que tuvo la Píldora al principio, que incluyeron apoplejía, problemas con la presión arterial, aumento de peso y acné, pueden haber desencadenado involuntariamente el feminismo, añadió Sanger.

“Los efectos secundarios de la primera generación de la Píldora “hicieron más para crear el feminismo moderno que la propia píldora”, dijo Sanger. “Las mujeres que estaban experimentando esos graves efectos secundarios se expresaron públicamente y se atrevieron a hablar claro”.



Las mujeres en los años sesentas eran feministas nacientes que decían ‘¡Ya basta! Nosotras no vamos a ser tratadas como conejillos de indias, mientras que los médicos y científicos nos dicen que todo es a causa de nuestra imaginación’. Éste fue, en realidad, un momento de toma de conciencia. Las mujeres se expresaron, admitieron que estaban usando la Píldora y, por consiguiente, admitieron que estaban teniendo relaciones sexuales. El que las mujeres hicieran esto fue algo impresionante en esa época”.

‘The pill’ turns 50

<http://www.healthday.com/Article.asp?AID=638816>

FUENTE: Health Day (USA) Fuente International parenthood



**REGRESAR AL INICIO**



### ¿Sabías qué..

...la bandera gay fue diseñada en 1978 por Gilbert Baker artista de San Francisco en los Estados Unidos de Norteamérica, originalmente tenía 8 franjas, de las cuales conserva 6: rojo por la vida, naranja por la salud, amarillo por el sol, verde por la naturaleza, azul por la armonía y el morado por la espiritualidad y que esta bandera arcoíris flamea por primera vez en el Festival del Orgullo de San Francisco el 25 de julio de 1978.

**REGRESAR AL INICIO 18**





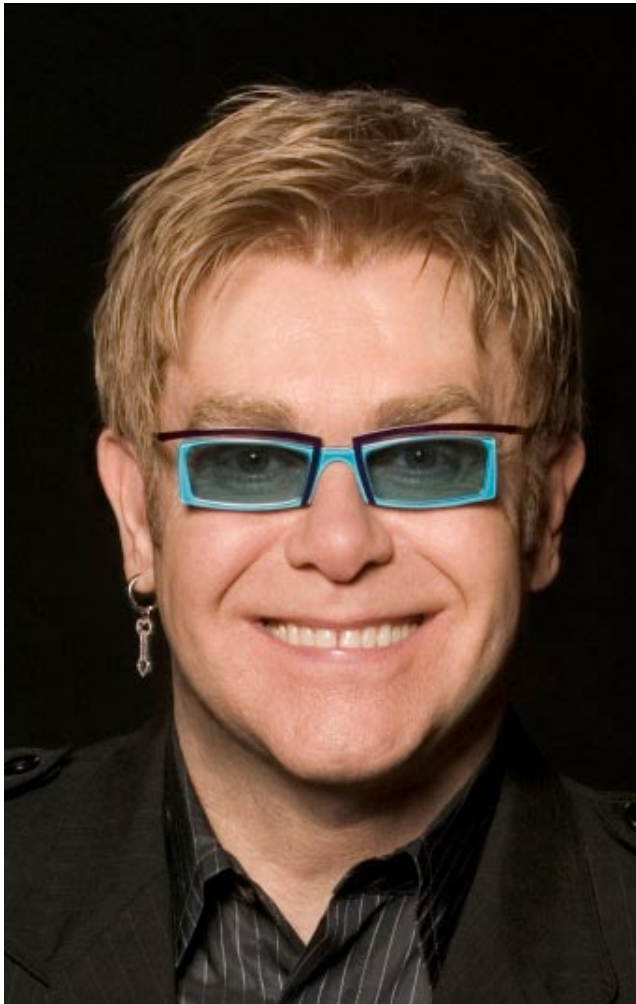
## DIVERSIDAD

Un mundo sin VIH/sida tiene como premisa un planeta sin homofobia, un mundo con pleno respeto a la diversidad sexual y a todos los tipos de diversidad

*Amigos contra el sida*



### Partido islamista teme que concierto de Elton John fomente la homosexualidad



Rabat, (EFE).- El islamista Partido de la Justicia y el Desarrollo (PJD) ha solicitado que se cancele el concierto que el cantante británico Elton John ofrecerá este mes en Marruecos por considerar que su presencia en el país puede fomentar la homosexualidad.

“Elton John, desgraciadamente, es muy famoso por ser homosexual y que venga supone un cierto aliento, indirecto pero intencionado, de la homosexualidad”, dijo a Efe el presidente del grupo parlamentario del PJD en la Cámara de Representantes (Cámara Baja del Parlamento), Mustafá Ramid.

El cantante británico es uno de los cabezas de cartel de la novena edición del Mawazine, uno de los festivales más destacados del país, que se celebrará en Rabat entre los próximos días 21 y 29, con la participación, entre otros, de Julio Iglesias, Carlos Santana o Mika.

“El Islam no admite la homosexualidad y no es apropiado que un cantante homosexual esté presente entre marroquíes y musulmanes en un festival tan importante”, agregó el letrado, según el cual la petición para que la actuación se cancele fue realizada este miércoles.

“Nosotros ya hemos expresado nuestra opinión y creemos que tenemos el respaldo de la sociedad marroquí. No es aceptable que Elton John haya sido invitado y no va a ser bienvenido. Corresponde ahora a las autoridades el hacer su labor”, apuntó Ramid.

Video de Elton John

<http://www.youtube.com/watch?v=J2e4NlnLr28>

**REGRESAR AL INICIO 19**



## “El adolescente es espontáneamente homosexual”, dijo un obispo

*El episcopado den Brasil salió al cruce de las polémicas declaraciones.*



RIO DE JANEIRO, Brasil.- El conservador arzobispo de Porto Alegre, monseñor Dedeus Grings, avivó el escándalo que atraviesa la Iglesia Católica al realizar polémicas declaraciones durante la 48ª Asamblea de la Conferencia Nacional de Obispos de Brasil (CNBB). “La sociedad actual es pedófila, ese es el problema”, sostuvo.

Grings señaló también que así como los homosexuales ganaron espacios o derechos, lo mismo podría pasar con los pedófilos. Además, sobre las acusaciones de abusos a menores que afectan a la Iglesia en todo el mundo, agregó: “todos sabemos que un adolescente es espontáneamente homosexual. Los chicos juegan con los chicos, las chicas juegan con las chicas”.

Frente a ello, en un intento por poner paños fríos, la CNBB sostuvo que los dichos no condicen con la posición de la Iglesia de ese país. “Los arzobispos son libres de expresarse, pero condenamos cualquier tipo de abuso sexual”, manifestó Orani Tempesta, portavoz de la asamblea de los preladados. (AFP-Reuters)

**LA GACETA**

**REGRESAR AL INICIO 20**



## La homosexualidad es ilegal en 76 países y castigada con pena de muerte en 5



Bruselas, (EFE).- La homosexualidad es ilegal en 76 países y castigada con pena de muerte en Irán, Mauritania, Arabia Saudí, Sudán y Yemen y en algunos lugares de Nigeria y Somalia, según un informe divulgado hoy por la Asociación Internacional de Gais y Lesbianas (ILGA).

En comparación con el año anterior, el principal avance ha sido la despenalización de las prácticas sexuales entre personas del mismo sexo en la India (salvo en los estados de Jammu y Kashmir), según destaca la asociación en un comunicado.

“Un país menos que en la lista de 2009 podría parecer un pequeño progreso, hasta que nos damos cuenta de que este país alberga a un sexto de la población mundial”, señala la secretaria general de ILGA, la psicóloga mexicana Gloria Careaga.

ILGA también subraya el reconocimiento de idénticos derechos de matrimonio a los enlaces entre personas del mismo sexo en Argentina y en México D.F.

Asimismo, Fiji ha derogado su legislación contra la sodomía, adoptando un nuevo Código Penal, que ha entrado en vigor el 1 de febrero de 2010.

El informe, el cuarto que elabora ILGA sobre la homofobia en el mundo, revisa la legislación que criminaliza actos sexuales consentidos y privados entre personas del mismo sexo mayores de edad.





En el apartado dedicado a América Latina y el Caribe, reconoce “importantes cambios y avances en el reconocimiento del derecho a la igualdad y a la no discriminación”, como la aprobación de la resolución “Derechos Humanos, Orientación Sexual e Identidad de Género” por la Organización de Estados Americanos (OEA) en junio de 2009.

Según el estudio presentado hoy, la práctica homosexual es ilegal en once países de la región caribeña, según el estudio, dirigido por Daniel Ottosson, de la Escuela Universitaria de Södertörn (Estocolmo).

Únicamente ocho países en todo el mundo reconocen el matrimonio homosexual: Holanda, desde 2001; Bélgica (2003); España y Canadá (2005); Sudáfrica (2006); Noruega (2009); Suecia (2009) y Portugal (2010); además de algunos estados de Estados Unidos y México D.F. (2010).

En otros once, las uniones civiles del mismo sexo tienen la mayor parte o la totalidad de los derechos del matrimonio heterosexual, entre ellos Argentina, Colombia, Alemania, Austria, Dinamarca, Finlandia, Hungría, Islandia, Reino Unido y Suiza.

ILGA es una red internacional con sede en Bruselas que agrupa a más de 700 asociaciones de 110 países, y cuyo fin es lograr la igualdad de derechos para lesbianas, gays, bisexuales, transexuales e intersexuales.

EFE

**ABC.es**

**REGRESAR AL INICIO**



## Los jóvenes homosexuales rechazados por su familia, más inclinados al suicidio

Por Agencia EFE



Los adolescentes homosexuales que son rechazados por sus familias, tienen ocho veces más probabilidades de intentar suicidarse y tres veces más de tomar drogas cuando llegan a jóvenes adultos, en relación a los que sí recibieron apoyo, según un estudio realizado en el Estado de California (EEUU), divulgado hoy.

Además, un tercio de los padres reaccionan negativamente cuando conocen la noticia por primera vez; el 50 por ciento manifiestan una respuesta ambivalente -pero realmente preferirían que su hijo o hija no fuera homosexual o transexual- y el resto lo asume bien desde el inicio, ha explicado a Efe Caitlin Ryan, autora del trabajo "Niños saludables con el apoyo familiar".

Los resultados del estudio, que ha contado con cuatro millones de dólares de financiación para cuatro años, confirman que el impacto de la familia es "muy dramático" en la salud física y psíquica de los niños y jóvenes LGTB (lesbianas, gays, transexuales y bisexuales).

Aunque sea paradójico, incluso los padres que no aceptan la orientación sexual de sus hijos "lo hacen con la mejor intención y desde el amor", ha recalado la profesora de la Universidad de San Francisco.

Para la ejecución del proyecto de investigación, Ryan entrevistó en profundidad a jóvenes LGTB y familias (incluidos abuelos, tíos...) de un amplio espectro sociológico y religioso del Estado de California: al final detectó un centenar de conductas distintas y el impacto que conllevaban en la salud de los jóvenes homosexuales.

Entre las principales conclusiones, la estadounidense ha explicado que el rechazo familiar se traduce en: una probabilidad ocho veces mayor de haber intentado suicidarse; casi seis veces mayor de sufrir depresión, y tres veces más de consumir drogas, de infectarse por VIH y contraer enfermedades de transmisión sexual, en comparación con aquellos que fueron apoyados por su núcleo familiar.

En la presentación del estudio, la presidenta de la Asociación de Padres y Madres de Gays, Lesbianas, Bisexuales y Transexuales, Ester Nolla i Miró, ha señalado que todas las familias que acuden a su organización en busca de información sufren un disgusto cuando sus hijos se lo cuentan, incluso aquellos que antes habían comentado que lo aceptarían.





Sin embargo, “una cosa es decirlo y otra tenerlo en casa”, porque obliga a reconstruirlo todo, ha dicho Nolla i Miró, que ha añadido que cuando se habla de discriminación a los homosexuales se piensa en el exterior, pero “qué duro” es cuando la marginación procede de los abuelos o de los padres.

En este sentido, el secretario general de Movimientos Sociales del PSOE y concejal del Ayuntamiento de Madrid, Pedro Zerolo, ha recordado que de cada cinco parejas homosexuales que casa en el Consistorio, en dos sus respectivas familias están ausentes.

El proyecto que dirige Ryan en la Universidad de San Francisco (Family Acceptance) también incorpora guías y protocolos a las familias y a personal sanitario para saber cómo actuar y cómo evitar dañar a los jóvenes LGTB.

Durante la presentación, la presidenta de la Unión de Asociaciones Familiares (UNAF), Juana Angulo, ha reclamado a las familias que presten especial atención a la aparición de posibles acosadores en el ámbito escolar, y que denuncien situaciones que vulneren los derechos de estos niños.

EFE

**REGRESAR AL INICIO**



## “Madre amadísima” en el Festival de Sevilla

Por Ariel Alan



La última película de la realizadora sevillana Pilar Távora será proyectada en una gala especial del reconocido festival cinematográfico. Galería de fotos exclusiva de la película.

“Madre amadísima”, la última producción de la directora sevillana Pilar Távora, se proyectará en una gala especial del Festival de Sevilla a la que asistirán la mencionada realizadora, además de los protagonistas de la cinta: Ramón Rivero, José Burgos, Gala Évora, David Lora, Nacho Vázquez, Julio Vargas y María Alfonso Rosso, entre otros.

Se trata del tercer largometraje de Pilar Távora, después de ‘Yerma’ y ‘Nanas de espinas’. ‘Madre amadísima’ es la historia de Alfredito, un homosexual de 56 años vestidor de la Virgen y que nace en pleno franquismo “cuando los homosexuales eran los mariquitas para todo el mundo” afirma Távora. La película cuenta la vida de este personaje desde su juventud hasta su madurez, a través de “sus anécdotas, sus engaños y sufrimientos”.





Santiago Escalante, autor de la obra en la que se inspira la cinta, es también el responsable de la adaptación del guión al cine e interpreta el papel de La Tintalux en su madurez. El actor Ramón Rivero, que interpreta a Alfredito en la obra teatral, lleva ahora al personaje a la gran pantalla. El actor declara que para preparar el papel su mayor reto fue “liberarse del histrionismo del teatro”.

La música está a cargo del compositor José Miguel Évora que ha escrito, también, una canción original, un rap, interpretado por Haze y Gala Évora.

En esta película hay “dos madres amadísimas”, una representada por una imagen de la Virgen creada exclusivamente para la película, y otra interpretada por Gala Évora (‘Lola’) en su juventud, y Gloria de Jesús (‘La sal de la vida’) en la madurez.

La cineasta sevillana destaca, no obstante, que esta producción “no es una película de homosexuales”, sino “de un mariquita de pueblo”, una visión que se aleja de la del “mundo gay actual”. Távora reconoce que se trata de una historia “arriesgada” que está contada desde “el absoluto respeto y la libertad que tiene cualquier ser humano de decir lo que piensa” y resalta que era “imprescindible que esta historia llegara al cine”.

En ‘Madre amadísima’ inician, además, su carrera seis jóvenes actores, Jose Burgos, que da vida a Alfredito en su juventud, Julio Vargas, que interpreta a La Titanlux. David Lora (Javi, el primer amor de Alfredito) y Nacho Vázquez, que es ‘La Girasol’, Celia de Molina y Alicia Moruno (las amigas jóvenes).

La cinta cuenta, también, con la interpretación de Carlos Cabra (El comisario (TV), La classe du Brevet), María Alfonsa Rosso (Déjate caer, Una pasión singular), Sebastián Haro (Tres días, El laberinto del fauno), Belén López-Escobar, María Cabrera e Inma Font.

<http://www.youtube.com/watch?v=6b7Lhx7AIP8>



**REGRESAR AL INICIO**

