



SELECCIÓN ESPECIAL DE NOTICIAS SOBRE LA CONFERENCIA INTERNACIONAL SOBRE SIDA — VIENA 2010 — NÚMERO 7



AIDS 2010

XVIII INTERNATIONAL AIDS CONFERENCE
JULY | 18-23 | 2010 | VIENNA AUSTRIA

Rights Here, Right Now

Una nueva coformulación en un único comprimido se muestra equivalente a sus componentes por separado

Un nuevo fármaco: Efecto sobre el VIH y la inflamación

Farmacéuticas negocian poner patentes en común para abaratar lucha contra VIH

OMS y Gates promueven circuncisión contra el sida

La transmisión vertical se puede erradicar

Epidemia de VIH y hombres gays: Un panorama heterogéneo

Violencia hacia mujeres, provocó la feminización del VIH/Sida

Inquieta sensible aumento del número de seropositivos de más de 60 años

Trabajadoras sexuales ponen la moda al servicio de la lucha antisida en Viena

Robin Hood y paraguas rojos en la lucha contra el sida

Pedro Zerolo es confirmado como embajador de la ONU contra el Sida en Latinoamérica y el Caribe.

Recopilación de lo más destacado de la Conferencia hasta hoy



Una nueva coformulación en un único comprimido se muestra equivalente a sus componentes por separado

La nueva combinación incluye el fármaco en investigación rilpivirina

Un equipo de investigadores estadounidenses ha presentado un estudio de bioequivalencia en el que se ha comparado la administración de emtricitabina y tenofovir [Truvada®] y el inhibidor de la transcriptasa inversa no análogo de nucleósido (ITINN) en investigación rilpivirina (RPV), en formulaciones separadas o coformulados en un único comprimido.

El estudio, que contó con la participación de 36 voluntarios sanos, evaluó la administración de una dosis única de los fármacos coformulados o por separado. Durante las 192 horas posteriores a la administración, se tomaron muestras sanguíneas para establecer los parámetros farmacocinéticos de ambas estrategias terapéuticas.

Un total de 34 personas completaron el estudio. Los dos tratamientos fueron, en general, bien tolerados, y los parámetros farmacocinéticos -como puede apreciarse en la tabla que se muestra a continuación- cumplieron los criterios de bioequivalencia, respaldando el desarrollo de la coformulación, que podría suponer una alternativa a Atripla® dentro de los regímenes simplificados de antirretrovirales.

Media (CV%) Parámetro farmacocinético	FTC/RPV/TDF Comprimido FDR	FTC + RPV + TDF
RPV		
C _{max}	116 (29,6)	99,8 (30,5)
AUC _{last}	3.010 (34,4)	2.600 (32,5)
AUC _{inf}	3.410 (39,8)	2.900 (38,3)
FTC		
C _{max}	1.750 (23,6)	1.650 (21,9)
AUC _{last}	9.420 (14,3)	9.420 (13,9)
AUC _{inf}	9.660 (14,1)	9.660 (13,5)
TFV		
C _{max}	325 (26)	291 (26,4)
AUC _{last}	3.110 (21,1)	3.040 (21,3)
AUC _{inf}	3.310 (19,7)	3.240 (19,7)

Parámetros farmacocinéticos y sus unidades respectivas:

C_{max}: ng/mL

AUC_{last} (área bajo la curva hasta el último valor medido): ng*h/mL

AUC_{inf} (área bajo la curva extrapolada hasta el infinito): ng*h/mL

CV: coeficiente de variación (%)

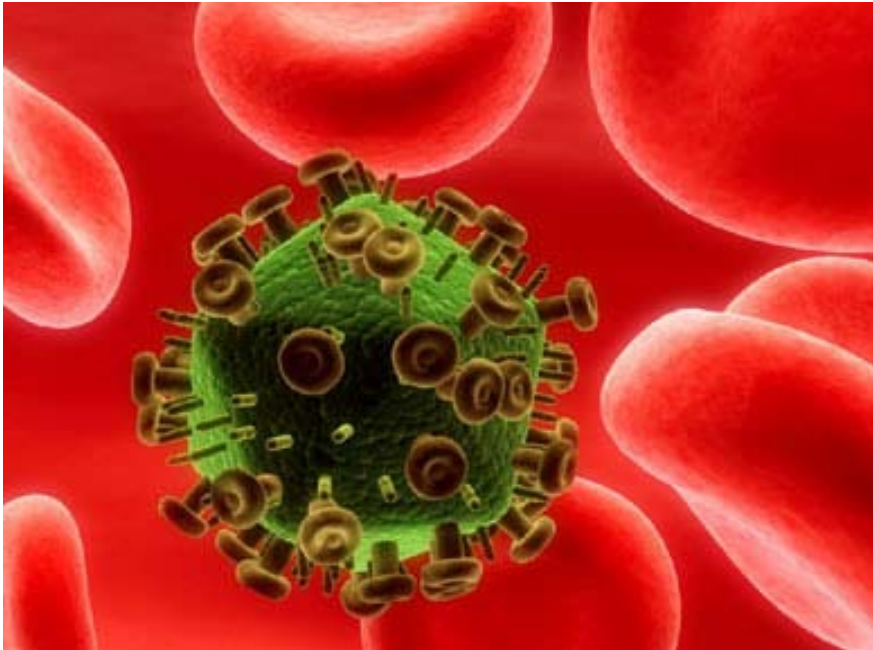


[REGRESAR AL INICIO](#)



Un nuevo fármaco: Efecto sobre el VIH y la inflamación

TBR-652 es un fármaco experimental contra el VIH que parece ofrecer un beneficio doble: inhibe el VIH y reduce la inflamación.



En la conferencia, se ha afirmado que esto es debido a que el fármaco bloquea dos receptores presentes en la superficie celular: el CCR5 [utilizado por el VIH] y el CCR2 [empleado por una proteína asociada con la inflamación].

Cada vez está más aceptada la idea de que incluso una carga viral muy baja puede provocar inflamación, y que este hecho puede ayudar a explicar las altas tasas de algunas enfermedades cardiovasculares, así como de otras enfermedades graves, observadas en los pacientes con VIH.

Se estudió el uso como monoterapia del fármaco TBR-652 en un ensayo de fase 2, de diez días de duración, en el que participaron 54 pacientes. Cada participante recibió una de cinco dosis posibles del fármaco. La dosificación de 75mg al día fue la que tuvo el mayor efecto sobre la carga viral. El fármaco pareció ser seguro y fue bien tolerado. Ninguno de los pacientes que tomaron la dosis de 75mg declaró haber sufrido ningún efecto secundario grave.

Es más, el fármaco también parece que tuvo un impacto sobre la inflamación. El equipo de investigadores atribuye este resultado a la capacidad de TBR-652 para bloquear el receptor CCR2. No obstante, los beneficios de este hecho aún no están claros. Existe cierta preocupación porque el bloqueo del CCR2 pueda interferir en la respuesta inmunitaria y, por tanto, aumentar el riesgo de sufrir infecciones. Está prevista la realización de más estudios sobre este fármaco.

Cambiar a raltegravir

Por lo general, las personas que dejaron de tomar un inhibidor de la proteasa potenciado -que estaba logrando la supresión viral- para pasar a tomar el inhibidor de la integrasa raltegravir (Isentress) mantuvieron la carga viral indetectable, al tiempo que experimentaron mejorías en los niveles de lípidos en la sangre, según los resultados de dos estudios presentados en la conferencia.

Sin embargo, la toma de raltegravir una vez al día no funcionó tan bien como la administración de una dosificación de dos veces al día en el caso de los pacientes cuyo virus ya presentaba una resistencia previa a los inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido (ITIN/ITINT).



[REGRESAR AL INICIO](#)



Farmacéuticas negocian poner patentes en común para abaratar lucha contra VIH



Las principales empresas farmacéuticas del mundo han iniciado negociaciones para crear un grupo común de patentes con el fin de abaratar la lucha contra el sida, informó hoy el Fondo Internacional para la Compra de Medicamentos (UNITAID).

Esta iniciativa es considerada un paso decisivo para mejorar el acceso de los países pobres a los medicamentos que combaten la pandemia, gracias a nuevas licencias para fabricar genéricos.

“Cuando las compañías lleguen a un acuerdo, entonces los fabricantes de genéricos pueden hacer uso de esas propiedades intelectuales”, explicó a Efe en Viena Ellen ‘t Hoen experta en propiedad intelectual de UNITAID.

Esto supondrá un ahorro de miles de millones de dólares, explicó durante la Conferencia Internacional

nal SIDA 2010 de Viena, al precisar que casi todas las empresas importantes en la lucha contra el sida participan en esa iniciativa.

“Cuanto mayor sea la competencia entre los laboratorios de genéricos, más caerán los precios”, agregó al apuntar la importancia de que bajen los precios de los fármacos en un momento de crisis económica y de recorte de fondos.

La experta explicó que otro asunto crucial es que al poner los derechos intelectuales en común se facilitará la combinación de fármacos de diferentes productores en un solo medicamento, lo que abaratará y hará más accesibles los tratamientos.



“Estamos al inicio de un proceso que esperamos que no sea muy largo porque la urgencia es clave”, agregó t Hoen, quien subrayó la necesidad de dar “una respuesta rápida” con el fin de salvar vidas.

“Algunas compañías ya dan licencias gratuitas (para fabricar genéricos), ahora queremos que esa política sea la norma”, recalcó.

La única compañía que ha dado un recibimiento más frío al inicio de estas negociaciones ha sido el gigante farmacéutico británico Glaxo, considerado clave en la lucha contra el sida, reconoció la experta de UNITAID.

Esta compañía argumenta que desarrollará su propio proyecto para facilitar derechos a las genéricas, como explicación para alejarse de esta iniciativa.

En el mundo viven más de 33 millones de personas con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y de ellas sólo cinco millones reciben tratamiento con antirretrovirales, un tercio de los enfermos que los requieren, ya que han desarrollado la enfermedad del sida.

Los antirretrovirales constituyen un tratamiento caro, que cuesta miles de dólares por año, por lo que no es accesible a gran escala en los países más pobres, donde se concentra la inmensa mayoría de los enfermos de sida.

UNITAID fue creado en septiembre de 2006 por Brasil, Chile, Francia, Noruega y el Reino Unido como un mecanismo de financiación para la compra y distribución en los países menos desarrollados de medicamentos contra la malaria, la tuberculosis y el sida.

Durante sus cuatro años de funcionamiento, se han unido a la iniciativa diversas organizaciones no gubernamentales y más 40 países, entre ellos España. EFE



[REGRESAR AL INICIO](#)



OMS y Gates promueven circuncisión contra el sida

La fundación del filántropo ya aplicó el procedimiento a 150 mil africanos y quedan 41 millones pendientes. Según la ONG Population Services International, este método puede evitar cuatro millones de infecciones en los próximos cinco años.



El filántropo estadounidense Bill Gates financia una campaña de circuncisión de hombres en África, y en el evento AIDS 2010 se refirió a la demostrada eficacia de ese procedimiento como medio para reducir el riesgo de contagio.

En un discurso en la 18 Conferencia Mundial del Sida, que se celebra en Viena, el fundador de Microsoft manifestó que “el costo de no hacer algo es superior al de los programas de circuncisión”.

Según estudios presentados en el foro por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la circuncisión reduce en 60 por ciento el riesgo de infección con el VIH, por lo que la promueve en varios países africanos, aunque reconoce que no es una “varita mágica” contra la enfermedad.

Así lo dijo ayer en Viena el ugandés David Okello, director regional de la OMS en Brazaville (Congo), al manifestar que existe “suficiente evidencia científica para promoverla como uno de los métodos para prevenir el sida”.

En todo caso, Okello advirtió que la circuncisión, que cuesta aproximadamente 50 dólares, no es un “condón natural”. Por eso, la intervención quirúrgica va acompañada de una intensa labor de asesoría, sobre todo en cuanto al uso del preservativo.

Bill Gates, uno de los mayores donantes individuales en la lucha contra el sida, solicitó creatividad y un cambio de visión para dar un salto cualitativo, e indicó que si bien 150 mil hombres se han sometido a este programa en el África subsahariana, otros 41 millones quedan pendientes de hacerlo.

Además, el empresario estadounidense recordó que el uso de antirretrovirales (ARV) reduce las posibilidades de transmitir la enfermedad, y reconoció estar “entusiasmado” con las alentadoras perspectivas de microbicidas basados en ARV y que pueden ser administrados en forma de gel, pastillas o inyectables.

En general, aseguró que con una agresiva campaña de prevención de nuevas infecciones “podemos hacer decrecer de forma espectacular el número de nuevas infecciones por VIH y empezar a escribir la historia del fin del sida”.

El fundador de Microsoft, insistió en que incluso mientras se reclaman más fondos, es necesario también “sacar el mayor beneficio de cada dólar” y trabajar para que los fondos se inviertan de forma más eficaz. También insistió en la necesidad de reducir el gasto de distribución de los medicamentos contra el VIH y de minimizar los costos de personal médico y pruebas clínicas.



De la mano de la organización Population Services International (PSI), con sede en EU, se han circuncidado desde 2008 a unos 60 mil hombres en varios países africanos como Kenia, Suazilandia, Zambia, Botswana y Zimbabue.

Investigaciones posteriores con 6 mil hombres han demostrado que la intervención redujo el riesgo de infección con el VIH, aunque las mujeres siguen con el mismo peligro si mantienen relaciones sexuales sin protección con hombres circuncidados.

Krishna Jafa, directora de PSI para el VIH, aseguró hoy que si la circuncisión alcanzara a 80% de la población masculina de África Oriental y del Sur “se pueden evitar en los próximos cinco años unas cuatro millones de infecciones” hasta el año 2025.

Alcanzar estos resultados aportaría además “un ahorro del gasto de sanidad de unos 20 mil millones de dólares en el mismo periodo”, agregó Jafa.

Sin embargo, esta iniciativa no está exenta de polémica. La organización estadounidense Intact America (IA) manifestó ayer que “la promoción de la circuncisión masculina envía el mensaje equivocado, crea un sentido equivocado de protección y expone a las mujeres a más riesgos de infectarse con el VIH.

“Los hombres hacen ya cola (en Africa) para ser circuncidados al creer que ya no necesitan utilizar más el condón”, señaló Georganne Chapin, directora de IA, en un comunicado.

Bill Clinton piden no malgastar recursos

••• Hay que hacer más por menos en la lucha contra el sida. Éste es el mensaje que lanzó Bill Clinton el martes a los miles de participantes de la conferencia AIDS 2010.

“Cada dólar que se malgasta pone vidas en peligro”, aseguró el ex presidente de Estados Unidos durante su intervención ante el pleno de la conferencia que reunió a 25 mil participantes.

Sólo si se hacen las cosas “más rápido, mejor y más barato”, explicó Clinton, se cuenta con la “disposición moral para pedir más dinero” a los donantes en mitad de la crisis económica más importante desde la Gran Depresión.

“Más de lo mismo no es suficiente. No hacemos lo suficiente contra el sida”, remarcó criticando que se gasten fortunas para que expertos vayan “a reuniones y tomen aviones” mientras la epidemia sigue segando la vida de dos millones de personas cada año.

El ex mandatario estadounidense solicitó que se redoblen los apoyos a las organizaciones de base y a los sistemas nacionales de salud, en lugar de dirigir toda el financiamiento a organismos internacionales que muchas veces están demasiado burocratizados.

Para concluir comentó que, por encima de cualquier otro aspecto, “la prevención es la mejor estrategia”, además de ser la más barata



La transmisión vertical se puede erradicar

Fueron las palabras de Bill Clinton en el comienzo de la Conferencia y fue la conclusión que presentó la Dra. Elaine Abrams, del Centro Internacional en Programas en Cuidado y Tratamiento del Sida, en la plenaria sobre transmisión vertical.



La salud de la madre significa la salud del bebé. Sabemos que la terapia antirretroviral ayuda a prevenir la transmisión vertical del virus durante el embarazo, el parto y la lactancia, y que también evita la mortalidad materna. En la plenaria de hoy sobre transmisión vertical, la Dra. Elaine Abrams, del Centro Internacional en Programas en Cuidado y Tratamiento del Sida del Centro Hospitalario de Jarlem, Universidad de Columbia, propuso un abordaje más profundo para esta problemática.

Es que, en materia de transmisión vertical, los avances alcanzados hasta ahora no son suficientes. La transmisión del VIH de la madre al hijo es evitable, por eso no deberían nacer más niños con VIH en ningún país del mundo. Pero las cifras demuestran que esto no es así. Según las estadísticas presentadas en la plenaria, en 2008 se registraron 2.1 millones de casos de VIH en niños en todo el mundo. Ese mismo año, en los países en desarrollo, 430 mil niños adquirieron VIH y se estima que hay 1200 nuevos casos por día.

Frente a esta realidad, lo que Abrams propone es una estrategia de prevención más amplia, que trabaje en la salud de las mujeres de manera integral. “Los sistemas de salud para la mujer deben basarse en cuatro pilares fundamentales: la prevención del VIH en mujeres, la prevención de embarazos no deseados, garantizar una maternidad saludable y, finalmente, prevenir la transmisión vertical”.

Claro que para eso será necesario, justamente, volver a la conclusión con la que comenzó este artículo. “Necesitamos un modelo integral de salud para la mujer, para las familias y para la población en general, porque un mejor sistema de salud para todos se traducirá también en la prevención de la transmisión perinatal”, aseguró. Y culpó a los gobiernos por las fallas que todavía siguen existiendo: “El no mejorar los sistemas de salud es irresponsabilidad de las autoridades”.

Evitar la transmisión vertical es una obligación y, con la campaña del Fondo Mundial, “Born HIV Free” (Nacer libre de VIH), presentada también en esta Conferencia, se está haciendo un nuevo esfuerzo por lograrlo. “Es mi deseo inspirar a millones de personas para apoyar al Fondo Mundial, a fin de que pongamos fin a la terrible injusticia que es la transmisión del VIH de madre a niño, cuando tenemos los métodos clínicos y la experiencia para prevenirlo”. Con estas palabras Carla Bruni-Sarkozy, Embajadora del Fondo Mundial, presenta la campaña. Están los métodos, está la experiencia. Es urgente que la transmisión vertical esté erradicada.

Por: Andoni Bello Lanestosa



Epidemia de VIH y hombres gays: Un panorama heterogéneo



En la conferencia, se comunicaron novedades alentadoras sobre el ritmo de la epidemia de VIH entre la comunidad de hombres gays en Dinamarca. Sin embargo, otros estudios realizados en Tailandia y Brasil detectaron una elevada incidencia del virus en algunos grupos de hombres que practican sexo con hombres (HSH), así como un bajo nivel de comprensión del riesgo de infección por VIH.

Los datos procedentes de Dinamarca parecen respaldar el uso del tratamiento anti-VIH como método de prevención.

Se afirmó en la conferencia que el número de nuevas infecciones entre hombres gays ha disminuido. Los investigadores piensan que la explicación más plausible es que las personas con VIH tienen una menor capacidad de transmitir el virus debido al tratamiento. El descenso en las nuevas infecciones tuvo lugar en un contexto en el que cada vez más personas viven con el VIH y se dan unos mayores niveles de relaciones sexuales sin protección.

En Dinamarca, alrededor del 80% de los hombres gays que saben que tienen el VIH están tomando tratamiento antirretroviral. La mayoría (un 82%) tienen una carga viral indetectable.

Los investigadores determinaron que la proporción de hombres homosexuales que transmiten el VIH ha ido disminuyendo cada año desde 1995. Consideran que la explicación más probable de este descenso es el creciente porcentaje de estos hombres que reciben tratamiento y mantienen una carga viral indetectable, por lo que nunca, o en muy raras ocasiones, transmiten el virus a terceras personas.

No obstante, en otro estudio efectuado en Tailandia se ha observado que, cada año, se infectan por VIH el 6% de los hombres gays y HSH jóvenes.

El ensayo tuvo lugar en Bangkok entre 2006 y 2008, y contó con unos 1.300 hombres gays. En el momento de iniciar el estudio, el 22% de los varones tenían VIH y, en el transcurso del mismo, se infectaron otros 135 hombres. Esto arrojó una tasa de incidencia anual un poco inferior al 6%.

La media de edad en el momento de la infección fue de 26 años, lo que significa que el 50% de los participantes que adquirieron el VIH tenían menos de 20 años, o no hacía mucho que los cumplieron.



Otro estudio realizado en Tailandia ofreció datos más alentadores, que sugieren que la prevalencia del VIH entre los hombres gays parece estar disminuyendo. Ésta alcanzó un valor máximo del 31% en 2007, pero en 2009 había retrocedido al 25%.

Se observó una reducción en la prevalencia del VIH entre los menores de 22 años. También disminuyó el número de varones que declararon mantener relaciones sexuales sin protección.

En otro ensayo, esta vez brasileño, se encontró que sólo el 47% de los hombres gays entendían correctamente los riesgos de la infección por VIH. Además, el 75% de los varones se consideraron a sí mismos como en una situación de bajo riesgo de infección por el virus, a pesar de que la mitad de ellos habían mantenido de manera reciente relaciones sexuales sin protección con una pareja ocasional.



[REGRESAR AL INICIO](#)



Violencia hacia mujeres, provocó la feminización del VIH/Sida

Por Miriam González



Representantes gubernamentales y de las organizaciones de la sociedad civil reconocieron que la violencia contra las mujeres y las niñas son la causa y consecuencia de la feminización del virus del VIH/Sida, durante su participación en la XVIII Conferencia Internacional sobre VIH (AIDS 2010), que se lleva a cabo en Viena del 18 al 23 de julio.

Señalaron que esta violencia, producto de la desigualdad entre mujeres y hombres, representa una violación a sus Derechos Humanos (DH) y es responsabilidad de los Estados prevenir,

sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y las niñas, tal y como lo establecen los tratados internacionales en la materia.

“Los Estados no deben usar la cultura, la religión o la tradición como una excusa para permitir que la violación de DH de mujeres y niñas siga siendo una constante en sus países”, señaló Everjoice Win representante de la organización Head of Women’s Rights at ActionAid International de Zimbabwe.

Si bien las mujeres que han sido violadas, o forzadas a tener relaciones sexuales sin protección, incluso con su pareja, son víctimas de violencia de género, y ésta se incrementa por la estigmatización social, si viven con VIH/Sida, agregó Win.

La también feminista y activista por los DH de las mujeres llamó a las y los presentes a reconocer y priorizar la violencia contra las mujeres y las niñas y su relación con el VIH/Sida dentro del Consenso de Viena, que surgirá al término de AIDS 2010.

Urgió a los donantes a centrar su atención en la relación entre VIH/Sida y violencia de género. Además de exigir la creación de leyes contra la violencia de género que tengan en cuenta la feminización de la pandemia por el VIH.

“La desigualdad de género pone a las mujeres en mayor riesgo al VIH/Sida y significa también que no se están suministrando recursos suficientes para implementar ni siquiera las intervenciones más simples y más efectivas” agregó la doctora Brigitte Schmied, presidente de la sociedad Austriaca de SIDA.

En este contexto, delegados, oradores y organizadores de AIDS 2010 exigieron que se termine con la negligencia pasiva y la negación activa que obstaculizan el acceso a los servicios de salud e información, para mujeres y niñas, sobre el VIH/Sida.



“Negarle a una mujer las herramientas y la información que necesita para protegerse y cuidar su salud y la de sus hijas e hijos del VIH/Sida, es negar el valor de sus vidas” agregó la también Co-Presidente Local de AIDS 2010, Brigitte Schmied.

Otro tema transversal, durante los trabajos de la AIDS 2010, fue el acceso de las mujeres embarazadas, en los países en vías de desarrollo, a la atención médica para prevenir la transmisión perinatal. Menos de la mitad de las mujeres embarazadas tiene acceso a esta atención.

Al respecto la doctora Elaine Abrams del Centro Internacional de Programas de Tratamiento y Cuidado del SIDA de la Escuela Mailman de Salud Pública de la Universidad de Columbia, hizo un llamado a una nueva era en la prevención de la transmisión del VIH/Sida de madres a hijas e hijos.

Si bien se han evitado entre 60 mil y 70 mil contagios perinatales y que algunos países han demostrado éxitos notables en este campo, todavía adquieren el VIH mil 200 niñas y niños por día.

“Es necesario realizar un cambio hacia una prevención integral de la transmisión que tenga en cuenta las necesidades a largo plazo de las mujeres, las niñas y los niños, para lograr alcanzar una transmisión perinatal inferior al 5 por ciento para 2015, tal y como lo establece el Objetivo 6 de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) referente al combate del VIH/Sida” ahondó la profesora en pediatría y epidemiología de la Universidad de Columbia.

Los avances necesarios para alcanzar este objetivo, dijo, incluyen la rápida expansión geográfica de los servicios de prevención y de tratamiento, el aumento de la concientización sobre los derechos humanos y las estrategias innovadoras para prevenir las nuevas infecciones en las mujeres jóvenes y las niñas.

La falta de acceso universal de los antirretrovirales, principalmente entre las poblaciones en riesgo como mujeres y niñas, y la demora en la expansión de los tratamientos, simples y económicos para prevenir la transmisión del VIH/Sida, reflejan las constantes violaciones a DH que amenazan el combate a esta enfermedad.

Bajo el tema “Derechos aquí, Ahora Mismo”, el llamado es a favor del aumento de la protección de los DH como principio fundamental de la respuesta global frente al VIH/Sida.



Inquieta sensible aumento del número de seropositivos de más de 60 años



El sensible crecimiento del número de seropositivos de más de 60 años de edad previsto para los próximos años representa un desafío médico y social, dadas las dificultades de varios tipos, en particular financieras, que tienen que enfrentar estas personas.

El tema se va volviendo cada vez más apremiante a medida que la primera generación de seropositivos se va acercando a la edad de 60 años, gracias al uso de antirretrovirales, indican especialistas.

Estos pacientes viven principalmente en países occidentales, en los cuales se puso a disposición este tipo de terapia a partir de 1996. A ellos se agregarán dentro de unos años millones de personas que viven en países pobres en los que el uso de antirretrovirales se inició a mediados de la década pasada.

El sida se dio a conocer en 1981. Antes de desarrollarse los tratamientos con antirretrovirales, a menudo los seropositivos terminaban enfermándose al cabo de unos diez años y morían uno o dos después.

Para muchos de los seropositivos que ahora van llegando a edades más avanzadas, vivir con el VIH probablemente acarree problemas médicos, soledad, oprobio y dificultades financieras, según se afirmó en una charla que tuvo lugar el miércoles durante la Conferencia Internacional sobre el Sida en Viena.

“Siempre hubo seropositivos de mayor edad, pero ahora son muchos más, por lo cual habrá que tener enfoques nuevos en materia de salud pública”, estimó el director de ONUSIDA Gottfried Hirnschall.

“Envejecer con el VIH es más que un desafío clínico, es también un desafío social que no se debe limitar a una parte del mundo”, agregó.

Para Lisa Power, de la organización de beneficencia británica Terrence Higgins Trust, si bien los seropositivos viven más tiempo que antes, su calidad de vida corre el riesgo de deteriorarse.



Dicha organización interrogó a 410 seropositivos de más de 50 años de edad que residen en el Reino Unido. Los mismos están más a menudo desempleados y tienen ahorros inferiores a los de las personas sanas de edad comparable, tras haber previsto morir antes de llegar a viejos y, por ende, haber ahorrado menos.

Muchos de ellos viven aislados, temen sufrir una doble discriminación por la edad y el sida y están obsesionados por el día en que ingresarán en un hospital o en una residencia de ancianos.

Un estudio presentado por Margaret Hoffman-Terry de la organización independiente estadounidense American Academy of HIV Medicine incluye números que evidencian la entidad de estos problemas.

En Estados Unidos, el número de seropositivos de más de 50 años de edad pasó de 20.000 en 1995 a 120.000 en 2005.

Los de más de 55 años tienen tres veces más posibilidades de padecer una enfermedad crónica que una persona sana de 70 años, según Hoffman-Terry.

“En el futuro tendremos pacientes que vivirán décadas y deberemos encontrar la forma de que puedan hacerlo en buena salud”, estimó.



Trabajadoras sexuales ponen la moda al servicio de la lucha antisida en Viena



Un desfile de moda femenina y masculina que lleva la marca Daspu, creada por una ex prostituta brasileña, denunció este miércoles las discriminaciones de la que son víctimas los trabajadores del sexo en el mundo en relación con el sida.

La marca Daspu, diminutivo de “das putas” en portugués, fue creada en 2005 por Gabriela Leite, prostituta “jubilada” y siempre comprometida con los derechos de los trabajadores sexuales.

En una reunión mundial de ONGs este miércoles al margen de la Conferencia internacional sobre el sida, las modelos ocasionales de un día, prostitutas y miembros de asociaciones, desfilaron, algunos tímidos y otros con lascivo movimiento de caderas, bajo las aclamaciones del público.

Las piezas, como short amarillos con exiguos tirantes, minifaldas, medias de rejilla o faldas con volante, trataban de destacar los cuerpos.

La celebración de la mujer se subrayaba en los tejidos. En una camiseta para hombre se veía un cuerpo femenino formado con el dibujo del vapor escapado de una taza de café.

También se observaban condones que salían del corsé, o de un bolsillo, en empaques color escarlata para recuerdan el motivo de esta celebración.

Para las prostitutas, “la prevención contra el sida es un instrumento de trabajo y es importante que los trabajadores del sexo sepan utilizar preservativos”, dijo a la AFP Friederike Strack, responsable de la asociación Davida, que trabaja con Daspu en Brasil.

La presencia del VIH en este grupo es mayor que en el resto de la población mundial.

La criminalización de su actividad en muchos países y las discriminaciones son importantes obstáculos para el acceso de los trabajadores del sexo a las informaciones y los tratamientos.

“La visibilidad de nuestro grupo es muy importante para reducir la discriminación y la violencia en contra nuestra”, dijo Camille, transgénero brasileño que trabaja en Francia.



Robin Hood y paraguas rojos en la lucha contra el sida



Protestas, proclamas, manifestaciones, eslóganes varios e incluso algún asalto a una rueda de prensa han sido algunas de las acciones que numerosos colectivos han protagonizado en la Conferencia Internacional SIDA 2010 en Viena.

Al ya de por sí colorido y variado ejército de delegados, activistas, expertos y afectados de todo el mundo que ocupan desde el domingo pasado el centro de congresos de Viena, se ha sumado casi cada día una amplia colección de protestas de todo signo.

“Las promesas incumplidas matan”, “cambia prósperos beneficios por personas sanas”, “necesitamos de-
rechos, no ser convertidos” son algunos eslóganes que se han escuchado, principalmente en el centro de
prensa donde se reúne el tropel de periodistas que cubren el evento.

Quizás los que más atención mediática lograron fueron los jóvenes de “La Tasa Robin Hood”.

Ataviados como el legendario arquero de Sherwood, una cincuentena de personas interrumpieron el lunes
el discurso del filántropo Bill Gates para reclamar un impuesto que grave las transacciones financieras y
sirva para pagar la lucha contra el sida.



En una sala repleta de periodistas que esperaban las palabras del millonario sobre estrategias de futuro para vencer al VIH, estos improvisados “Robin Hoods” pidieron a un Gates con cara de póquer que apoyara su exigencia, una idea que posteriormente el fundador de Microsoft aseguró no compartir.

Más ímpetu tuvo la protesta que el martes protagonizó un reducido, pero ruidoso, grupo de simpatizantes del Proyecto Red Global de Trabajadoras Sexuales.

Portando los paraguas rojos que les sirve de logo irrumpieron en una rueda de prensa de Eric Goosby, uno de los responsables del Plan de emergencia del presidente de los EEUU contra el SIDA (Pepfar).

“Pepfar mata a las trabajadoras sexuales” corearon mientras Goosby abandonaba la sala acompañado de un guardaespaldas.

Con esa acción, el colectivo de trabajadoras sexuales criticaba la exigencia de Pepfar de que los colectivos que reciben su ayuda financiera firmen una declaración de rechazo a la prostitución.

“Las promesas incumplidas matan” fue el radical eslogan de otra protesta que recorrió hoy los pasillos de la conferencia para denunciar cómo los países más ricos están reduciendo su aportación al Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria.

“Activistas de emergencia del sida suplican a los ‘doctores’ de los países del rico G-8 que resuciten al moribundo paciente” fue la petición que repartieron en forma de un sarcástico “historial médico” del fondo.

Grupos de personas sin techo o colectivos que critican la incautación en las aduanas de la Unión Europea de partidas de medicamentos genéricos fueron otros de los protagonistas de las quejas que han aderezado la conferencia.

Docenas de ONGs y grupos de presión han tomado parte en este macroevento de concienciación y lucha contra el VIH, en el que docenas de mesas redondas, simposios y presentaciones han abordado la epidemia desde el punto de vista científico, económico y de los derechos humanos.

Foto: Sin Fronteras



[REGRESAR AL INICIO](#)



Pedro Zerolo es confirmado como embajador de la ONU contra el Sida en Latinoamérica y el Caribe.



El secretario de Movimientos Sociales y Relaciones con las ONG del PSOPE, Pedro Zerolo, ha sido confirmado como embajador para América Latina y Caribe del Programa de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA), según ha informado este jueves el PSOPE.

El nombramiento se ha producido en la XVIII Conferencia Internacional sobre el Sida, celebrada en Viena y donde Zerolo se ha reunido con el director ejecutivo de ONUSIDA, Michel Sidibè. En su encuentro, ambos coincidieron en la necesidad de impulsar nuevas formas de activismo para seguir combatiendo la pandemia.

Entre otros cometidos, Zerolo se encargará de coordinar la presencia de organizaciones sociales latinoamericanas en la próxima conferencia sobre el VIH/sida, que se celebrará en 2012 en Washington y trabajará con ellas para concienciar a los Gobiernos de la importancia de seguir invirtiendo en prevención y tratamientos.

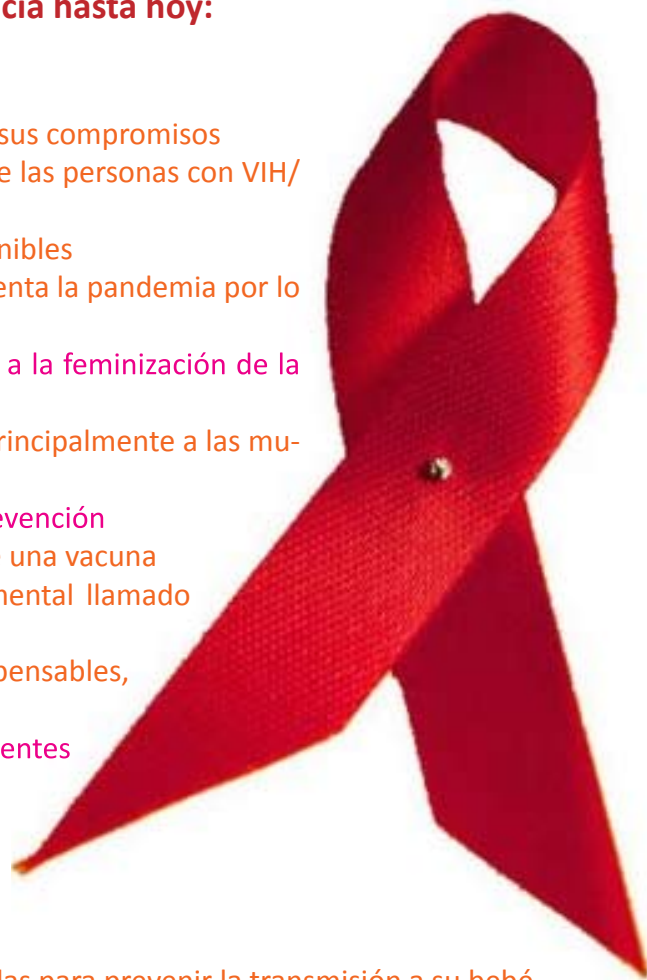
El dirigente socialista ha recordado que, según datos de la ONU, los afectados por la pandemia en América Latina y Caribe aumentaron un 25 por ciento entre 2001 y 2008 y que el 40 por ciento de las nuevas infecciones se produjo en hombres que tienen sexo con hombres. “De ahí que sea tan urgente y necesario seguir invirtiendo en programas de prevención”, ha subrayado

[REGRESAR AL INICIO](#)



Recopilación de lo más destacado de la Conferencia hasta hoy:

- Lema: Derechos aquí ahora
- Compromisos: Es necesario que los donantes cumplan sus compromisos
- Recursos: La falta de recursos pone en peligro la vida de las personas con VIH/sida
- Recursos: Hay que optimar el uso de los recursos disponibles
- Penalización: La penalización del uso de drogas incrementa la pandemia por lo que se produce la “Declaración de Viena”
- inuevo!** **Feminización: La violencia contra las mujeres asociada a la feminización de la epidemia**
- Gel: Hay un gel que promete ser eficaz para proteger principalmente a las mujeres por su condición de vulnerabilidad física y social
- inuevo!** **Circuncisión: La circuncisión como medida eficaz de prevención**
- Vacuna: Hay avances significativos para la obtención de una vacuna
- Fármaco: se presenta un nuevo fármaco en fase experimental llamado TBR652
- Combinación: Los tratamientos combinados son indispensables, pero deben apuntar a la simplificación y seguridad
- inuevo!** **Patentes: Las farmacéuticas podrían compartir sus patentes para abaratar la atención del VIH/sida**
- D4T: Se iniciará la eliminación del D4T
- Tratamiento: El tratamiento debe empezar lo más temprano posible para evitar complicaciones asociadas al VIH, como los padecimientos cardiovasculares, el tratamiento temprano incluye a las mujeres embarazadas para prevenir la transmisión a su bebé
- Reservorios: La meta es eliminar el VIH oculto en los reservorios
- Diagnóstico: Deben hacerse campañas de diagnóstico oportuno, incluyendo las pruebas rápidas de tamizaje
- Bebés: Son necesarios más medicamentos profilácticos para los bebés
- Tratamiento y prevención: El tratamiento es parte de la prevención, pues a menor carga viral hay menor posibilidad de transmisión
- Inhibidores de proteasa: Juntos Raltegravir y Kaletra, ambos inhibidores de la proteasa funcionan bien sin necesidad de otro tipo de fármaco
- Tuberculosis: Debaten sobre tuberculosis y sida. Las personas con VIH y tuberculosis deben iniciar tratamiento de inmediato sin considerar su recuento de CD4
- Acceso: Latinoamérica lejos del acceso universal a los tratamientos
- Cura: No está cercana la cura contra el VIH/sida
- Lazo Rojo: Una organización mexicana entre las premiadas con el Lazo Rojo
- Juventud: Inauguran el Pabellón de la Juventud <http://www.fondosiphone.com/images/wmwallpapers/lineas-rosas-1.jpeg>
- Aldea Global: Arte, cultura, artesanías y creatividad contra el VIH/sida en la Aldea Global
- inuevo!** **Protestas: La marcha por “los derechos ya”, y la protesta de Robín Hood y los paraguas rojos reclaman no recortar los recursos para la lucha contra el sida**
- Washington 2012: La próxima conferencia será en Washington en 2012



REGRESAR AL INICIO

