



SELECCIÓN ESPECIAL DE NOTICIAS SOBRE LA CONFERENCIA INTERNACIONAL SOBRE SIDA VIENA 2010 — NÚMERO 8



AIDS 2010

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

Rights Here, Right Now

*Resultados prometedores de un nuevo fármaco experimental,
un inhibidor de la integrasa*

Estudios sobre la eficacia de Rilpivirina

De drogadicción y cárceles: Concluye en Viena Conferencia Internacional sobre sida

Optimismo científico en la conclusión de la Conferencia del Sida de Viena

La conferencia del sida termina con un llamado a más derechos y prevención

Dinero y derechos humanos para la “primera generación sin sida”

Cierre de Viena 2010

Mensaje del presidente Obama: Concluye 18ª Conferencia Internacional sobre Sida

*La igualdad de derechos entre personas de diferente orientación sexual
facilitará la lucha contra el VIH/sida*

El profesor de medicina ugandés Elly Katabira, nuevo presidente de la IAS

Recopilación de lo más destacado de la Conferencia hasta hoy



Resultados prometedores de un nuevo fármaco experimental, un inhibidor de la integrasa

Los primeros resultados de un estudio de fase 2 muestran que el inhibidor de la integrasa experimental conocido como GSK-572 tiene un efecto rápido y potente anti-VIH, y actúa contra las cepas del virus resistentes al único fármaco aprobado de esta familia, raltegravir (Isentress).

En el estudio SPRING-1 participaron 205 pacientes que iniciaban la terapia antirretroviral (TARV) por primera vez.

Fueron distribuidos de forma aleatoria para recibir una de tres dosis posibles de GSK-572, o el no análogo de nucleósido efavirenz (Sustiva o Stocrin), como parte de una TARV combinada.

El equipo de investigadores presentó los resultados interinos a 16 semanas, en los que se describe el “rápido y robusto” efecto anti-VIH de las diferentes dosis de GSK-572 estudiadas.

A la semana 4, el 66% de las personas que recibieron GSK-572 tenían cargas virales por debajo de 50 copias/mL, frente al 16% de las que tomaban efavirenz. A la semana 16, aproximadamente el 90% de los pacientes que tomaban el inhibidor de integrasa experimental tenían una carga viral indetectable, frente al 60% de los que recibían efavirenz.

Los aumentos de células CD4 fueron mejores entre los participantes que tomaban GSK-572, que además fueron menos propensos a declarar sufrir efectos secundarios que aquéllos que recibieron efavirenz.

Se seleccionó la dosis de 50mg de GSK-572 para ser sometida a más pruebas en ensayos de fase 3.



Otro estudio presentado en la conferencia, VIKING, incluyó a pacientes con virus resistentes a fármacos anti-VIH, incluyendo raltegravir. El fármaco se administró como monoterapia durante diez días, y después se pasó a un tratamiento combinado durante 24 semanas.

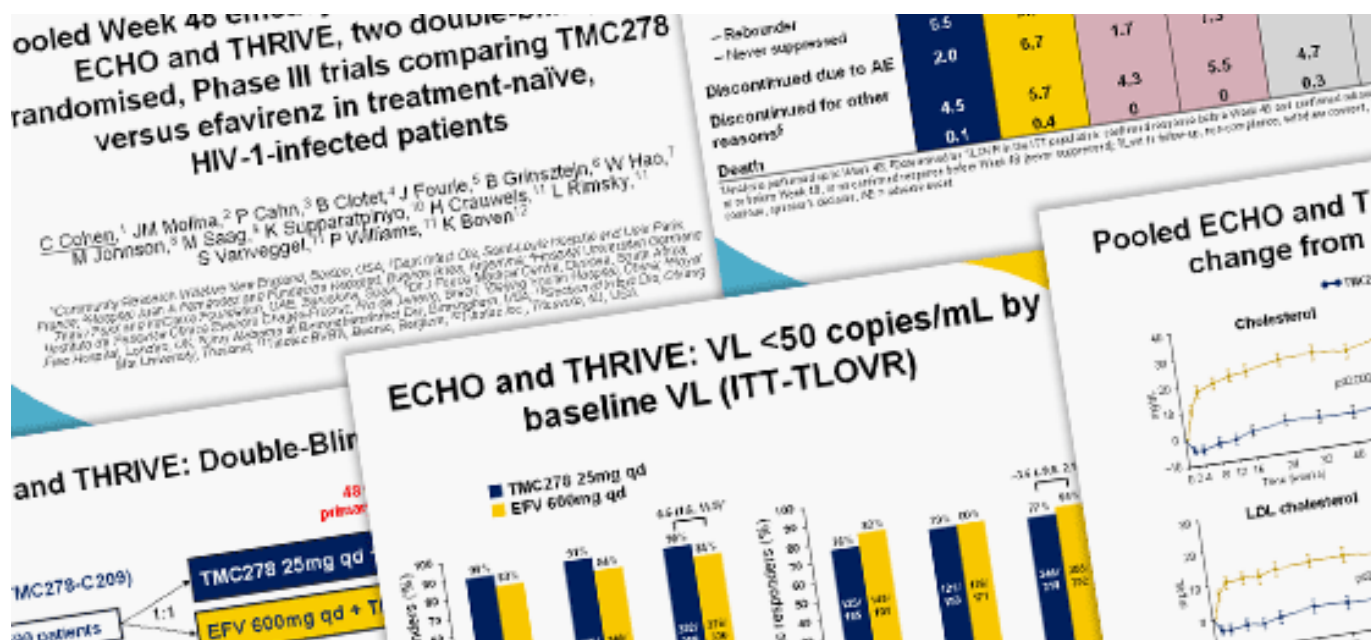
Al día 11, el 78% de los participantes tenían una carga viral inferior a 400 copias/mL. Sin embargo, sólo alcanzaron este resultado el 33% de aquéllos cuyo VIH presentaba la mutación de resistencia Q148. De todos modos, los autores consideran que estos datos evidencian que es difícil que el VIH desarrolle resistencias al nuevo medicamento.



[REGRESAR AL INICIO](#)



Estudios sobre la eficacia de Rilpivirina



Rilpivirina TMC278 resulta tan eficaz como efavirenz Sustiva o Stocrin, utilizados como parte de una terapia antirretroviral combinada en pacientes que inician el tratamiento, según evidencian los resultados agrupados de dos estudios presentados en la conferencia de Viena.

En los estudios ECHO y THRIVE se hizo una comparación de la seguridad y eficacia de rilpivirina -un inhibidor experimental de la transcriptasa inversa no análogo de nucleósido (ITINN), elaborado por Tibotec- con las de efavirenz. Estos ensayos contaron con la participación de 1.400 pacientes que iniciaban, por primera vez, un tratamiento anti-VIH.

Transcurridas 48 semanas del ensayo, la proporción de participantes en cada brazo que tenían una carga viral indetectable fue casi idéntica (84,3% en el grupo de rilpivirina y 82,3% en el grupo de efavirenz). Esto demostró que rilpivirina era “no inferior” a efavirenz.

Los pacientes que tomaban efavirenz fueron más propensos a interrumpir el tratamiento que los que tomaban rilpivirina (6,7 frente a 2%). Los que recibían efavirenz tuvieron el triple de probabilidad de declarar sufrir efectos secundarios como mareos y sueños vívidos.

Los patrones de resistencia de los participantes que sufrieron un rebote de la carga viral fueron distintos entre los tratados con efavirenz y los que recibieron rilpivirina. El virus de los pacientes a los que se administró rilpivirina tendió a desarrollar la mutación E138K, que está relacionada con la resistencia al ITINN de segunda línea etravirina (Intelence). La mitad de los participantes que experimentaron un fracaso del tratamiento con rilpivirina tenían virus que habían desarrollado resistencia a este fármaco y, de ellos, en el 90% de los casos, eran resistentes también a etravirina.

Se espera que en breve se solicite la licencia para comercializar rilpivirina en EE UU, y es probable que vaya a combinarse con Truvada de Gilead (tenofovir y FTC) en un único comprimido de una toma diaria.



De drogadicción y cárceles: Concluye en Viena Conferencia Internacional sobre sida



La 18 Conferencia Internacional sobre sida concluye hoy en esta capital tras cinco días de intensos debates, dejando tras de sí muchas expectativas y retos por vencer.

Entre los temas que más destacaron en la reunión está el referido al incremento en el número de contagios por el VIH a causa de la falta de atención y el abuso de drogas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) subrayó el problema de Europa del Este, donde la cantidad de casos continúa en ascenso.

A finales de 2008 más de un millón de personas estaban afectadas por el virus en Europa, con más de 100 mil nuevas infecciones ese año. De ellas, 80 mil fueron diagnosticadas en el este europeo.

Ucrania es el país donde se reportó el mayor número de casos, con más de 15 mil, agrega.

La utilización de jeringuillas compartidas para las drogas inyectables es la principal causa del incremento de infecciones, subraya el texto.

En otro momento de la reunión, expertos manifestaron que en muchas regiones del planeta son las cárceles y lugares de reclusión donde la tasa de prevalencia de sida es más elevada.

Andrew Bell, experto del departamento de VIH de la OMS, aseveró que las prisiones suponen una tormenta perfecta para una larga lista de asuntos sanitarios.

Por su parte, Christian Kroll, de la Oficina de Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (ONUDD), indicó que las prisiones actúan como un mecanismo que bombea sida y tuberculosis a la sociedad, ya que los reclusos, una vez excarcelados, mantienen comportamientos de riesgo.

De ahí que abogaron por garantizar el derecho a una adecuada atención sanitaria, así como la implantación de políticas para evitar la propagación del sida en esa comunidad.



Optimismo científico en la conclusión de la Conferencia del Sida de Viena

Un gel vaginal microbicida que funciona, nuevas estrategias preventivas frente al Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el optimismo ante los avances hacia una vacuna son los hitos científicos de la Conferencia Internacional SIDA 2010, que concluye hoy en Viena.



La estrella del foro ha sido el gel vaginal desarrollado por el Centro del Programa de Investigación contra el sida en Sudáfrica (Caprisa, por sus siglas en inglés), bajo la dirección del matrimonio de investigadores Salim y Quarraisha Abdool Karim.

Este nuevo fármaco, que utiliza un uno por ciento del antirretroviral Tenofovir, ha demostrado en su primera fase de experimentación una protección media de un 39% entre las mujeres que lo utilizaron antes y después de mantener relaciones sexuales.

Se trata del primer microbicida probado con éxito, y promete ayudar a romper “la cadena de transmisiones del VIH”, según explicó a Efe Quarraisha Abdool Karim, codirectora de la investigación.

Además cubre un vacío al lograr una fórmula de prevención del VIH entre mujeres en edad reproductiva, algo importante ya que en África ellas soportan la carga mayor de la enfermedad.

Abdool Karim indicó a Efe que el coste del tratamiento ha sido de 25 centavos de dólar por aplicación, y al ser aplicado dos veces, su coste unitario es de medio dólar durante la fase de experimentación, pero el valor puede caer mucho si se produjese a gran escala.

“Si se difundiera entre un tercio de las mujeres que lo necesitasen, y con un margen de éxito del 39%, en 20 años podríamos prevenir 1,3 millones de nuevos infectados y 820.000 muertos” sólo en Sudáfrica, agregó.

Además, la utilización sin precedentes de un antirretroviral como terapia preventiva dentro del gel está demostrando tener buenas posibilidades de abrir nuevas líneas de investigación.



La búsqueda de una vacuna, el auténtico “bálsamo de Fierabrás” en la lucha contra el VIH, ha centrado también muchas sesiones de la conferencia y, aunque no se han presentado avances destacables en este terreno, recientes éxitos han llevado a los expertos a anunciar que se ha entrado en “una nueva era” en estas investigaciones.

“Con más de 2,7 millones de infecciones nuevas por VIH cada año, la necesidad de una vacuna efectiva y segura es mayor que nunca”, dijo Peter Piot, presidente del Consorcio Global para una Vacuna contra el VIH.

“Vivimos un renacimiento de las investigaciones sobre una vacuna contra el sida”, admitió Seth Berkley, de la Iniciativa Internacional para una Vacuna contra el VIH.

Poco antes del comienzo de la conferencia, científicos estadounidenses consiguieron que un grupo de anticuerpos defendiera el organismo contra un abanico de cepas del VIH, lo que también ha dado esperanzas de desarrollar una vacuna a medio plazo.

Los científicos exigieron que se compartan de forma más rápida los resultados de los experimentos clínicos para evitar que otros centros repitan pruebas fallidas.

“No tiene ningún sentido que los resultados negativos de un experimento no se hagan conocer rápidamente a la comunidad (científica), de modo que nos ahorremos la repetición de resultados negativos. Igualmente, resultados positivos pueden ayudar a otros investigadores a continuar la investigación sin tener que repetirlos”, explicó a Efe el venezolano José Esparza, director del programa de sida de la Fundación Bill & Melinda Gates.

Además de la búsqueda de vacunas para inmunizar a pacientes que no están infectados, también se han dado moderados avances en una serie de ensayos con vacunas terapéuticas, aquellas que tratan de fortalecer el sistema inmune de quienes ya tienen VIH.

Otro aspecto debatido ha sido la resistencia del VIH, que pese a los tratamientos no logra ser erradicado del cuerpo, lo que hace que la enfermedad sea incurable y crónica, aun si es tratada con antirretrovirales.

Según los expertos, un tratamiento precoz ayuda a disminuir el virus al preservar mejor al sistema inmune que ayuda a combatir la infección, de ahí la necesidad de dar asistencia desde las primeras etapas de la infección.

Para muchos expertos, mantener el virus “bajo control” y “debilitado al máximo” es con los conocimientos científicos actuales la mejor forma de plantar batalla al VIH.

La premio Nobel de Medicina Françoise Barré-Sinoussi llegó a decir que “resulta muy difícil de creer que podamos eliminar el virus” con el actual nivel de conocimientos científicos.

Por Luis Lidón



La conferencia del sida termina con un llamado a más derechos y prevención



Tras seis días de conferencia, 248 sesiones de trabajo y cientos de actividades paralelas, la Conferencia Internacional SIDA 2010 cierra hoy sus puertas con el acento puesto en los derechos humanos, la prevención y la universalización del tratamiento a los infectados.

Más de 16.000 delegados, unos 850 expertos y 95 NGO han debatido desde el domingo las estrategias para poner freno a un mal que afecta a 33 millones de personas en todo el mundo, que infecta cada día a 7.400 personas y que en 2008 causó la muerte de 2 millones de seres humanos.

“La conferencia es el comienzo para discutir, enfocar y enfatizar Europa del Este, Asia Central y los problemas allí”, declaró hoy en rueda de prensa Brigitte Schmied, co-presidenta de la Conferencia, en relación a la importancia dada a las regiones del mundo donde la enfermedad se expande con más rapidez.

Schmied destacó los que, a su parecer, han sido los tres puntos esenciales de una cita que calificó de “muy viva”.

El acceso al tratamiento universal para todos los infectados por VIH, la importancia de los derechos humanos en la lucha contra el sida y la mejora en la prevención fueron los temas destacados por Schmied.

En relación a los derechos humanos, la conferencia ha tenido como documento oficial la llamada Declaración de Viena, en la que se advierte de que la criminalización y la represión como estrategias de lucha contra la droga y la drogadicción están “alimentando” la epidemia del VIH.

En ese sentido, Schmied apostó por políticas de reducción de daños, como el cambio de jeringuillas o las drogas de sustitución, y, en general, por un acercamiento científico y no penal al tema.

Al cierre de la conferencia, la declaración ha sido suscrita por 12.725 personas.

Por su parte, el presidente de este encuentro, Julio Montaner, alertó del descenso previsto de las aportaciones al Fondo Mundial contra el sida por los países industrializados.

En una entrevista concedida a Efe en Viena, Montaner acusó al grupo G-8 de países más ricos de “traición” por la previsible caída de las aportaciones.



“Cuando hizo falta plata para pagar a los banqueros o a la industria automotriz, la encontraron enseguida, porque son amigos de las empresas. Encontramos el dinero para Wall Street, y cuando en el Golfo de México se derramó el petróleo, también se encontraron fondos”, manifestó el médico canadiense de origen argentino.

Fueron los países más ricos los que encauzaron la creación del Fondo Mundial contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, que en el período 2008-2010 contaba con 10.000 millones de dólares para combatir el VIH. España, con 600 millones de dólares entre 2008 y 2010, es el cuarto donante del fondo.

Para los años 2011 a 2013 el Fondo pide entre 13.000 y 20.000 millones de dólares.

Manfred Nowak, relator especial de la ONU sobre la tortura, se refirió hoy a la falta de voluntad política de muchos gobiernos para solventar el grave problema del sida en las cárceles.

Las malas condiciones de vida en los centros penitenciarios de muchos países, con carencia de asistencia médica, jeringuillas y preservativos, provoca que la tasa de prevalencia del sida sea muy elevada.

Nowak recordó que 30 millones de personas entran y salen de las prisiones cada año, muchas de ellas infectadas con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), lo que “no es sólo un problema de salud en las prisiones, sino de salud pública” en general.

“Están privados de libertad, pero no de derechos humanos”, indicó el experto austríaco en relación a los presos.

La conferencia de Viena que se clausura hoy entrega el testigo de la organización de este evento bienal a Washington, que acogerá la reunión sobre el sida en 2012.

Tras finalizar el foro, el profesor de medicina ugandés Elly Katabira asume la presidencia de la Sociedad Internacional del Sida (IAS, por sus siglas en inglés), hasta 2012.

Por Antonio Sánchez Solís Viena



Dinero y derechos humanos para la “primera generación sin sida”



Que hayan descendido por primera vez los fondos para luchar contra la enfermedad ha sido la mayor preocupación de la Conferencia Internacional Sida 2010. Por el contrario, la aparición de un nuevo fármaco, un gel con antirretrovirales que reduce en un 39% el riesgo de infección, ha alimentado el optimismo de los más de 20.000 expertos reunidos en Viena.

“Una generación sin sida está al alcance de la mano”, dijo Michel Sidibé, el director del nuevo organismo de Naciones Unidas para luchar contra el VIH, Onusida, al comienzo de la Conferencia Internacional SIDA 2010 que concluye este viernes en Viena. Según las conclusiones de un encuentro donde se han reunido más de 20.000 expertos, las vías para conseguirlo son la financiación para la investigación y medidas preventivas y el respeto a derechos humanos básicos.

Durante toda la semana se ha debatido sobre el estado de la enfermedad en Viena. Por primera vez desde que empezó la lucha contra el sida los gobiernos están reduciendo los fondos para financiar su erradicación. Sin embargo, aún son dos millones de personas las que mueren al año por esta enfermedad. La falta de fondos y la persistente estigmatización que sufren los enfermos de VIH son las mayores preocupaciones que los expertos han señalado en el encuentro.

En sus conclusiones, la conferencia pone también el acento en la forma de tratar la drogadicción en los estados. Los expertos que impulsan la declaración juzgan que las políticas represivas contra la droga contribuyen a la difusión del virus, ya que los toxicómanos tienen escaso acceso a los cuidados médicos. “La penalización de los consumidores de drogas ilícitas está fomentando la epidemia de VIH con consecuencias sociales y de salud, tremendamente negativas”, dice el texto común firmado por los asistentes.

Sin embargo, no todo es negativo. Un nuevo medicamento ha despertado el optimismo de las organizaciones involucradas en la lucha contra el sida. Un centro sudafricano llamado Caprisa ha desarrollado un gel de uso vaginal basado en un antirretroviral, al que los estudios preliminares otorgan una reducción del riesgo de infección de un 39%. Un hallazgo que podría frenar la propagación del VIH, especialmente entre mujeres africanas sin posibilidad de usar otros medios de prevención.



“Se trata del primer microbicida probado con éxito, y promete ayudar a romper “la cadena de transmisiones del VIH”, según explicó a la agencia Efe Quarraisha Abdool Karim, codirectora de la investigación.

La búsqueda de una vacuna sigue siendo el anhelo principal de los científicos. Este tema centró también muchas sesiones de la conferencia, y, aunque no se presentaron avances destacables, las expectativas siguen presente.

“Ha habido ciertos avances con respecto a la vacuna. Recientemente ha habido experimentos sobre las llamadas ‘respuestas humorales’, ciertos anticuerpos que son capaces de neutralizar el virus; caracterizando mejor estos anticuerpos, se podría lograr a una conclusión sobre cómo inducir por intermedio de una vacuna, explicó a RFI el profesor Daniel Escott, del Instituto Pasteur de París.

Nuevo presidente de la Sociedad Internacional del Sida

La Sociedad Internacional del Sida (IAS, por sus siglas en inglés), la mayor asociación de profesionales médicos, eligió como nuevo presidente hasta 2012 al profesor de medicina ugandés Elly Katabira, que asumirá su nuevo cargo después de finalizar la Conferencia Internacional sobre el Sida. Se trata del primer africano designado para dicho cargo.

Katabira es profesor de medicina en la Universidad Makerere de Kampala y se desempeña principalmente en el campo de cuidados y apoyo a seropositivos. Es muy significativo su nombramiento, ya que África es el continente más afectado por la epidemia, ya que concentra el 70% de los casos. La premio Nóbel de medicina francesa Françoise Barré-Sinoussi sustituirá a Katabira en 2012, tras la próxima conferencia prevista en Washington.



[REGRESAR AL INICIO](#)



Cierre de Viena 2010



El encuentro bienal que reúne a la comunidad internacional del SIDA concluyó hoy con la presentación de pruebas de progresos tangibles realizados en la expansión de la investigación del VIH y de los programas que todavía enfrentan una necesidad urgente de aumento de recursos, de protección de los derechos humanos y de uso más amplio de estrategias de prevención probadas científicamente. Los delegados y los organizadores parten de Viena – donde comenzó la conferencia el 18 de Julio bajo el tema Derechos aquí, Ahora Mismo – con un compromiso renovado para lograr el acceso universal a la prevención, el cuidado, el tratamiento y el apoyo del VIH.

“Los gobiernos internacionales dicen que enfrentamos una crisis de recursos, pero eso simplemente no es cierto: el desafío no es conseguir dinero sino cambiar las prioridades. Cuando hay una emergencia en Wall Street o una crisis energética se movilizan rápidamente miles de millones de dólares. La salud de las personas merece una respuesta financiera similar y una posición mucho más alta dentro de la lista de prioridades,” dijo Dr. Julio Montaner, Presidente de AIDS 2010, Presidente de la Sociedad Internacional de SIDA (IAS) y Director del Centro de la Columbia Británica para la Excelencia en VIH/SIDA (BC-CfE) en Vancouver, Canadá. “Millones de personas se solidarizan con nosotros en nuestra búsqueda del acceso universal. Debemos concentrar su apoyo en la Revolución en la Prevención y en la iniciativa Tratamiento 2.0 impulsados por de Michel Sidibé y en ONUSIDA para asegurar que los líderes del mundo no le den la espalda al compromiso asumido de lograr el acceso universal.”

AIDS 2010 atrajo a 19,100 participantes provenientes de 193 países. El programa, que se desarrolló a lo largo de una semana, contó con 248 sesiones que giraron en torno a los campos de la ciencia, la comunidad y el liderazgo. La conferencia contó con el apoyo de 770 voluntarios tanto de Viena como de diferentes partes del mundo.

“El legado de Viena es la prueba de que podemos extender el tratamiento y la prevención alcanzando a todos los que los necesitan,” dijo la Dra. BrigitteSchmied, Co-Presidente Local de AIDS 2010 y Presidente de la Sociedad Austríaca de SIDA. “A pesar de los formidables obstáculos que encontramos en nuestro camino, partimos con la energía renovada para mantener el impulso.”



Declaración de Viena

Hacia el final de la conferencia más de 12,725 personas habían firmado ya la Declaración de Viena, la declaración oficial de la XVIII Conferencia Internacional sobre el SIDA. El jueves, la Primera Dama de Georgia, Su Excelencia Sra. Sandra Elisabeth Roelofs, refrendó la declaración sumando su voz al pedido de políticas de drogas más racionales y científicamente probadas para fortalecer la prevención del VIH entre las personas que utilizan drogas.

Clausura: Presentación del Análisis de Temáticas de la Conferencia

En los informes de los reporteros sobre todas las áreas científicas y los programas se examinaron las cuestiones clave tratadas por los delegados de la conferencia durante la semana. Los mismos cumplirán un rol importante en la evaluación de la conferencia y de su impacto. En la Sesión de Clausura se presentó un mensaje en video del Arzobispo Sudafricano Desmond Tutu, comentarios a cargo de Rachel Ong, Presidente de la Red Global de Personas Viviendo con VIH, y Patricia Perez, Presidente de la Comisión Directiva de la Comunidad Internacional de Mujeres Viviendo con VIH/SIDA. Montaner y el Presidente Entrante de la IAS Elly Katabira, Profesor de Medicina en la Universidad Makerere de Uganda, presentaron el primer Premio Presidencial IAS otorgado a Jack Whitescarver de los Institutos de Salud de Estados Unidos y Katabira dio un discurso inaugural.

Al final de la Sesión de Clausura, los representantes de los socios locales de AIDS 2010 transfirieron oficialmente el globo de la Conferencia Internacional sobre el SIDA de Viena a Washington, DC, que será la ciudad anfitriona de la XIX Conferencia Internacional sobre el SIDA en julio de 2012. La Co-Presidente local de AIDS 2012 Dra. Diane Havlir y los representantes de los socios locales de AIDS 2012 recibieron el globo.

Previamente, los delegados asistieron a la presentación de tres oradores se las sesiones plenarias.

VIH y Encarcelamiento: Prisiones y Detención

La primera de las sesiones plenarias del día de hoy contó con dos oradores. Dmytro Shermebey (Ucrania) de la Red de PPVS All-Ukrainian ofreció un poderoso relato a propósito de su lucha personal por la supervivencia durante la sentencia a nueve años de prisión que cumplió en una cárcel ucraniana en donde contrajo VIH, hepatitis y tuberculosis. Sobrevivió porque quiso probar que los presos son seres humanos con derecho a la vida, al respeto, a la comprensión, a la ayuda y a la protección.

El Relator Especial sobre Torturas de la ONU, Manfred Nowak, destacó la urgencia que reviste la reforma integral de los sistemas de justicia criminal y de cárceles para poder asegurar una respuesta adecuada frente a la epidemia del VIH/SIDA y los derechos humanos de los detenidos. La prevalencia de VIH/SIDA y TB en las prisiones y las medidas que las autoridades suelen tomar para manejarla impactan – y frecuentemente violan – los derechos humanos de los detenidos. Se suele olvidar que a pesar de que a los prisioneros se les niegue el derecho a la libertad, no se les han revocado sus otros derechos como el derecho a la salud o el derecho a no sufrir castigos crueles ni inusuales.

Por distintas razones, las cárceles se caracterizan por tener una prevalencia de VIH particularmente alta y contribuyen de esta manera a la expansión de la epidemia. La transmisión del VIH se debe mayormente a las conductas de riesgo y al fracaso de los estados en la aplicación de medidas de reducción de daño. Las intervenciones basadas en la evidencia como el testeo y el asesoramiento sobre el VIH y el suministro de



preservativos, agujas, jeringas y la terapia de sustitución de opiáceos proporcionarían medios efectivos para contener la expansión del VIH. No obstante, tras las rejas, el destino de los detenidos es frecuentemente olvidado por la sociedad. El mero hecho de que alrededor de 30 millones de detenidos entran y salen de las cárceles cada año pone de relieve que la salud de los presos es un tema apremiante para la salud pública.

Cuidado y Apoyo: Cuidado Completo e Integral

Elizabeth Gwyther (Sudáfrica) de la Sociedad de Hospicios y Cuidados Paliativos de Sudáfrica exigió la integración de los programas de tratamiento, cuidado y apoyo del VIH para asegurar que las necesidades de cuidado extensivo del VIH de las PVVS sean cubiertas. Gwyther describió la experiencia de las PVVS comenzando por el momento en que se acercan a los proveedores de cuidado para la salud, generalmente debido a alguna enfermedad oportunista, haciendo hincapié en su necesidad de intervenciones complejas y de cuidado continuo para mantener su salud y mitigar el impacto del VIH de su estatus socioeconómico. Remarcó que el apoyo y el cuidado paliativo no deben reservarse para el final de la vida ya que juegan un papel importante en la promoción de la restauración de la salud.

Gwyther también se refirió a las experiencias de las personas que trabajan en el cuidado de la comunidad encargándose de la vanguardia de la respuesta frente al VIH y sostuvo que muchos de ellos son subvaluados y no reciben el reconocimiento que merecen. Además de una política a favor del cuidado integral del VIH, llamó a los gobiernos y a los donantes a suministrar financiación accesible para promover la respuesta comunitaria frente al VIH/SIDA.

Hepatitis C: Cura y Control, Ahora Mismo

El Dr. David Thomas (Estados Unidos) de la Escuela de Medicina Johns Hopkins dijo que la coinfección de VIH con HCV es un problema serio y frecuente, particularmente entre las personas que contrajeron el virus a través del uso de drogas, que produce enfermedades en el hígado que no son suficientemente controladas por la terapia antirretroviral. Las personas co infectadas con HIV/HCV tienen una tasa de muerte mucho más alta que las personas que sufren de solo una de las dos infecciones, y los problemas hepáticos son la segunda causa de muerte entre las PVVS que siguen una terapia antirretroviral.

A pesar de que existen enormes desafíos para tratar la hepatitis C, la infección con HCV es curable y se esperan grandes mejoras en el tratamiento dentro del próximo año. Thomas hizo un llamado a favor de la expansión del testeo de la hepatitis C particularmente entre las PVVS y de la búsqueda de nuevas maneras de integrar el tratamiento de la HCV dentro de los servicios integrales de salud y bienestar relacionados con el VIH. Existen importantes desafíos para lograr una expansión efectiva ya que los estudios para diagnosticar la HCV son poco comunes y comprometer a las personas que utilizan drogas con el cuidado médico tradicional puede ser difícil.



Mensaje del presidente Obama: Concluye 18ª Conferencia Internacional sobre Sida



La 18ª conferencia internacional sobre el sida finalizó en Viena con un mensaje del presidente norteamericano, Obama, quien afirmó que Estados Unidos “se compromete a continuar la progresión” de la ayuda para la lucha contra la enfermedad.

El mensaje grabado del mandatario estadounidense fue emitido durante la sesión de clausura de la conferencia.

“Vamos a duplicar el número de bebés que nacen libres de virus,

vamos a trabajar para prevenir más de 12 millones de nuevas infecciones, vamos a entregar una ayuda directa a más de 4 millones de personas bajo tratamiento, y ayudar a más de 12 millones de personas, entre las cuales cinco millones de niños y de huérfanos, a obtener los tratamientos que necesitan”, dijo el presidente.

Los participantes en la conferencia, que reunió a unas 20.000 personas durante seis días en Viena, también escucharon un mensaje de la secretaria de Estado norteamericana, Hillary Clinton, quien afirmó que “la salud es un derecho humano”.

“El desafío no consiste en encontrar dinero, sino en cambiar las prioridades”, afirmó el presidente saliente de la Sociedad Internacional del Sida (IAS, organizadora de la conferencia), el argentino Julio Montaner, afincado en Canadá.

Durante seis días, los 20.000 investigadores, expertos, responsables de organizaciones de 197 países hablaron de la discriminación de los seropositivos, de los tratamientos para todos, de las nuevas herramientas de prevención y de los problemas financieros a los que se enfrenta la lucha contra el sida.

La 19ª conferencia internacional sobre el sida se organizará del 22 al 27 de julio de 2012 en Washington.



[REGRESAR AL INICIO](#)



La igualdad de derechos entre personas de diferente orientación sexual facilitará la lucha contra el VIH/sida

Aseguró hoy en Viena José María di Bello, quien junto a su pareja protagonizó el primer matrimonio homosexual de América Latina, celebrado en diciembre pasado en Argentina.



En declaraciones a Efe durante la conferencia internacional Sida 2010 en Viena, el activista destacó en referencia a la reciente ley argentina de matrimonio homosexual que “la igualdad va a traer un proceso de cambio cultural y social”.

“Y eso traerá más salud, más prevención y mayor conocimiento (sobre el VIH/sida)”, agregó di Bello, quien se casó con Alex Feyre unos siete meses antes de que la ley de matrimonio fuera aprobada por el Congreso argentino la semana pasada.

“El cambio permitirá mejorar las respuestas al VIH/sida. Uno de los obstáculos más grandes para lograr una respuesta eficaz es el estigma y la discriminación, debido a la desigualdad”, explicó di Bello, quien es el subdirector de la Cruz Roja argentina.

“Los libros escolares tendrán que hablar de nuestras familias, de que hay familias con dos papás y dos mamás, y eso introducirá ese cambio social que es tan importante para erradicar la discriminación y el estigma”, agregó.



La ley de matrimonio homosexual de Argentina fue muy comentada en los pasillos, pero también en numerosos foros de la conferencia SIDA 2010, como un gran hito a favor de la igualdad de derechos.

Di Bello fue tajante hoy al decir que espera que en América Latina se produzca un “efecto dominó” que lleve a leyes similares en otros países de la región, como Paraguay, Uruguay y Brasil.

Argentina es sólo el décimo país del mundo y el primero de América Latina que legaliza el matrimonio homosexual, incluyendo el derecho de adoptar hijos.

Tanto la ley de matrimonio como la posibilidad de adoptar fueron muy criticadas por los círculos más conservadores de Argentina, liderados por la Iglesia católica.

“El próximo paso tiene que ser una ley de educación sexual integral, que incluya toda la diversidad sexual y no sólo la hegemonía heterosexual, la ley de igualdad de género y el derecho al aborto”, aseguró di Bello.

En cuanto al aborto, el activista se mostró seguro de que habrá rápidos avances en Argentina “gracias al frente parlamentario (argentino) creado en torno a la ley de matrimonios”.

“Creo que éste es el momento para que llegue el aborto porque tenemos una presidenta mujer”, manifestó el activista en referencia a Cristina Fernández de Kirchner.

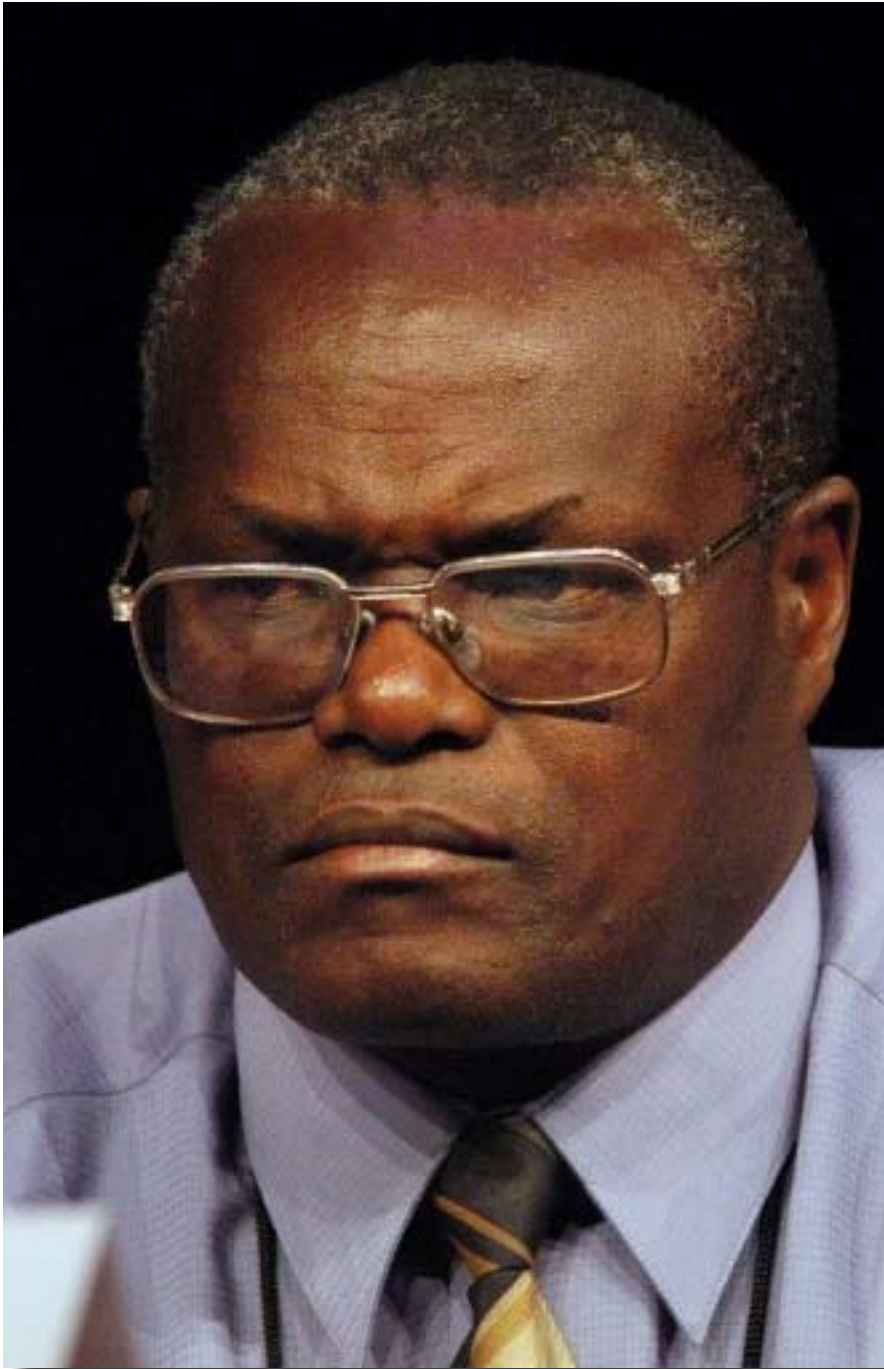
“Es una deuda que tiene nuestra presidenta con Argentina. No puede ser que el aborto no salga en este momento. Creo que vamos a tener novedades y no muy lejanas”, manifestó di Bello.

El aborto es ilegal en Argentina pero se estima que cada año se producen medio millón de abortos ilegales.

[REGRESAR AL INICIO](#)



El profesor de medicina ugandés Elly Katabira, nuevo presidente de la IAS



La Sociedad Internacional del Sida (IAS, por sus siglas en inglés) eligió como nuevo presidente hasta 2012 al profesor de medicina ugandés Elly Katabira, que asumirá su nuevo cargo este viernes al finalizar la Conferencia Internacional sobre el Sida en Viena.

La IAS, la mayor asociación independiente de profesionales del sida (investigadores, especialistas de salud pública, médicos), cuenta con 14.000 miembros en 190 países.

Se trata del primer africano designado para dicho cargo.

Katabira es profesor de medicina en la Universidad Makerere de Kampala y se desempeña principalmente en el campo de cuidados y apoyo a seropositivos.

Africa es el continente más afectado por la epidemia, ya que concentra el 70% de los casos.

La premio Nobel de medicina francesa Françoise Barré-Sinoussi sustituirá a Katabira en 2012, tras la próxima conferencia prevista en Washington.

[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”
- 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
- Circuncisión: La circuncisión como medida eficaz de prevención
- Vacuna: Hay avances significativos para la obtención de una vacuna
- Combinación: La combinación de Atazanavir potenciado con Ritonavir, más Maraviroc, ha demostrado ser recomendable como tratamiento inicial
- Fármaco: Se presenta estudio sobre el TBR652 un nuevo antagonista del correceptor CCR5
- Fármaco: Se presenta estudio sobre el GSK-572 un nuevo inhibidor de la integrasa
- Fármaco: Se presenta un estudio sobre RilpivirinaTMC278 un inhibidor de la transcriptasa reversa no nucleósido
- Combinación: Los tratamientos combinados son indispensables, pero deben apuntar a la simplificación y seguridad
- 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
- Diagnostico: 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
- Aldea Global: Arte, cultura, artesanías y creatividad contra el VIH/sida en la Aldea Global
- 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](#)

