

SELECCIÓN DE NOTICIAS SOBRE VIH

Boletín de distribución gratuita



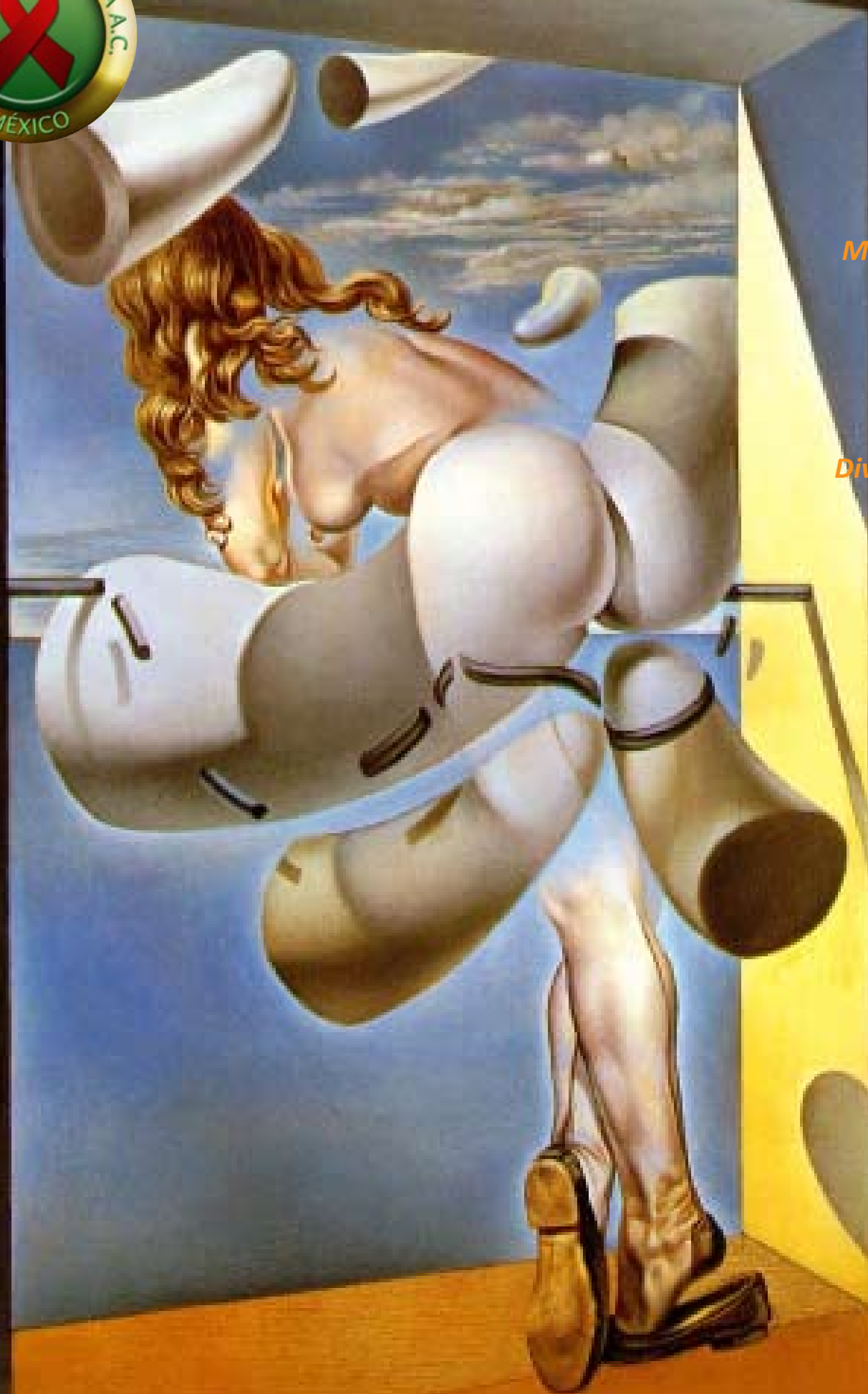
VIH/sida



Más allá del VIH



Diversidad sexual



NOTICIAS SOBRE VIH/SIDA

El mundo tiene una oportunidad única de cambiar la cara del sida

Preocupa en Chile tendencia de gays a no usar condón

Cuba eliminó transmisión del VIH por vía sanguínea y de madre a hijo

OMS advierte sobre no bajar la guardia frente al SIDA

Banco Mundial reafirma su rol en respuesta mundial a lucha contra el SIDA

Sociedad Americana para la Nanomedicina (ASNM) Organizará Conferencia Internacional

VIH: epidemia de pobres. En EE.UU., la pobreza más vinculada al Sida que la raza

El alcohol es un factor de riesgo en la expansión del virus del sida

Hacinamiento en cárceles facilita propagación del sida

NOTICIAS MÁS ALLÁ DEL VIH

¿Sabías qué? Los mayas nunca hablaron del fin del mundo

Música de la época del VIH. Diana Ross - "I'm Coming Out"

NOTICIAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL

Discuten situación de gays en Conferencia de Sida

Según un cardenal, ser gay es un defecto

La presidenta argentina promulga la ley que habilita el matrimonio homosexual

Un nuevo sitio en internet especializado para personas no heterosexuales

Noticias de interés permanente





NOTICIAS SOBRE VIH/SIDA

El mundo tiene una oportunidad única de cambiar la cara del sida



Bill Gates perfila el camino para reducir en un 90% el número de infecciones por VIH para 2031, en su discurso durante la Conferencia Internacional.

Durante un discurso ofrecido en la 18 edición del Congreso Internacional sobre Sida, el multimillonario y filántropo Bill Gates animó a todos los países a continuar en su lucha contra el sida señalando que el mundo tiene una oportunidad histórica para «cambiar la cara del sida». Además, Gates manifestó que los esfuerzos actuales realizados en el tratamiento de la población afectada por el VIH están salvando millones de vidas y animó a aunar esfuerzos con el objetivo de conseguir una reducción anual que permita disminuir en más del 90% las infecciones por VIH para 2031, año en el que se cumplen 50 años de la epidemia.

«Estos últimos años han supuesto un notable progreso frente al sida», afirmó Gates, quien indicó que en la actualidad más de cinco millones de personas reciben tratamiento antirretroviral para combatir la enfermedad; es decir, que la cantidad de personas beneficiadas por estos tratamientos se ha multiplicado por 12 en los últimos seis años. «Fomentando

el interés por el VIH hemos logrado aumentar la conciencia social sobre otros problemas de salud que afectan a los países con menos recursos, como son la malaria y la tuberculosis, donde estamos consiguiendo avances significativos», añadió.

Sin embargo, Gates, copresidente de la Fundación Bill y Melinda Gates, destacó que el progreso futuro contra el sida depende del desarrollo de políticas agresivas de prevención activa frente a las nuevas infecciones por VIH: «Podemos seguir reduciendo drásticamente el número de nuevas infecciones y comenzar a escribir el final de la historia del sida», afirmó.

Financiación

Mientras las nuevas infecciones de VIH se están reduciendo -la cifra de nuevas infecciones anuales disminuyó un 17% entre 2001 y 2008, según ONUSIDA-, el ritmo de disminución no es lo suficientemente rápido como para tener un impacto significativo en la evolución de la epidemia, comentó Gates. Actualmente, por cada dos personas con VIH que acceden al tratamiento, otras cinco personas adquieren la infección. Gates hizo un llamamiento para «obtener la máxima rentabilidad por cada dólar invertido en sida».



Del mismo modo que conseguir nuevas fuentes de financiación es clave para frenar el progreso del sida, el mundo también necesita «un nuevo planteamiento que rentabilice la financiación de su prevención y tratamiento», agregó. «Debemos ser honestos con nosotros mismos: no podemos continuar gastando recursos en sida de la misma manera que lo hacemos en la actualidad», dijo. «Igual que trabajamos por conseguir nuevos apoyos que aumenten la financiación, también debemos asegurarnos de obtener la mayor rentabilidad para cada dólar invertido en los proyectos relacionados con la lucha frente al sida», declaró.

Durante su ponencia, Gates definió las oportunidades para aumentar el ratio de coste-efectividad y el impacto de las inversiones en sida. Así, solicitó un incremento de las herramientas de prevención de VIH, ya que son «baratas, eficaces y fáciles de aplicar». Apuntó que algunos métodos de prevención -como la circuncisión masculina y la prevención de la transmisión de madre a niño- «son tan claramente eficaces que en países endémicos lo que resultaría caro es no implementarlos». En el caso de circuncisión masculina, mientras que más de 41 millones de hombres en África subsahariana podrían beneficiarse de esta medida, se calcula que solamente 150.000 han sido circuncidados en los últimos años.

Prevención

Gates incidió sobre la necesidad de realizar esfuerzos en prevención en base a los datos que muestran dónde se producen las más elevadas cifras de transmisión. Animó a los países que han reducido en prevención para los grupos de alto riesgo -como son los consumidores de drogas inyectables- a restablecer la financiación de programas eficaces: «Si se teme aunar esfuerzos en políticas de prevención dirigidas a las poblaciones de mayor riesgo, entonces se está malgastando el dinero, lo que cuesta vidas».

Indicó que es imprescindible continuar disminuyendo el coste del tratamiento para que un número mayor de personas puedan recibirlo. Mientras el coste del tratamiento de VIH es bajo, el coste de distribución y entrega resulta elevado. «Si logramos limitar los gastos de distribución para que no supongan más del doble del coste de los propios medicamentos, podríamos tratar a más del doble de pacientes por el mismo coste», subrayó.

Gates también animó a aumentar la inversión en investigaciones prometedoras que puedan significar un gran avance en la prevención del VIH, incluyendo la vacuna de VIH, la profilaxis de preexposición (PrEP por sus siglas en inglés) y microbicidas. Aunque los científicos hayan anunciado el avance en el desarrollo de una vacuna de VIH, tan sólo tres proyectos de vacuna han pasado el test de eficacia clínica. «Debemos acelerar el proceso de desarrollo de nuevos métodos de prevención, y cuando se consigan resultados probados deberíamos estar listos para actuar de manera adecuada».



Preocupa en Chile tendencia de gays a no usar condón

Aunque el 70,4% de los encuestados admitió haber tenido relaciones con más de un hombre en el último año, sólo el 57,7% utilizó preservativo. Medición se hizo en la Región Metropolitana



Un estudio dado a conocer ayer por el director ejecutivo de la Comisión Nacional del Sida (Conasida), Aníbal Hurtado, entre hombres que mantienen relaciones sexuales con personas del mismo género, indicó una preocupante tendencia marcada por el bajo uso de condón.

Sólo un 57,2 por ciento declaró haberlo usado en su última relación sexual, pese a que el 70,4% declaró haber tenido coitos con más de un hombre en el año y un 5,8% admitió, además, haber tenido sexo con mujeres.

Si bien, la encuesta no permite hacer proyecciones de lo que ocurre a nivel nacional, porque se aplicó sólo en la Región Metropolitana y el tamaño de la muestra es muy pequeño, 317 encuestados voluntarios, las cifras causaron preocupación entre las autoridades sanitarias y las organizaciones de lucha contra el VIH que participaron en la entrega de los datos, debido a que marcan una tendencia.

En el muestreo solamente el 31,8% de los participantes indicó usar siempre condón y que apenas 8,9% participa de organizaciones de diversidad sexual o VIH.

El estudio arrojó que 21,1% de los consultados es portador de VIH, pero que sólo 59,4% de los hombres que mantuvieron sexo con otros hombres (no todos se autodefinen como homosexuales) se han practicado el examen de sida y que son aún menos (36,6%) los que lo hicieron durante 2009, año en que se recogió la información.

Igual de preocupante es que uno de cada cinco entrevistados no sabía dónde podía tomarse el test.

Hurtado dijo que la gran cantidad de portadores de VIH en el segmento, muy por encima del 0,4% general del país, indica que deberán generar “políticas (que) sean focalizadas a estos grupos más vulnerables”.

Juan Francisco Gatica de la red OSS, que también participó de la iniciativa junto a la organización Mums, llamó la atención sobre que el estudio mostró que “un 30,5% de las personas no tienen acceso al trabajo”, lo que atribuyó a la discriminación.

REGISTRO

El director de Conasida anunció que un nuevo sistema único de registro de los exámenes de sida se va a “comenzar a implementar en los próximos meses en los servicios de Salud”, lo que permitirá “que por todos los exámenes que se tomen, se entregue la información a la persona interesada”, evitando situaciones de no notificación, como las registradas en 2009 en Iquique.



Cuba eliminó transmisión del VIH por vía sanguínea y de madre a hijo

Aseguró Rosaida Ochoa, Directora del Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/Sida. En la actualidad, más del 99 por ciento de los casos diagnosticados corresponden a la vía sexual.



La transmisión del VIH por transfusiones sanguíneas, derivados de la sangre y la materno-infantil (de madre a hijo), fue eliminada en Cuba, aseguró Rosaida Ochoa, Directora del Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/Sida, destaca Prensa Latina.

En la actualidad, más del 99 por ciento de los casos diagnosticados corresponden a la vía sexual, y es la Ciudad de La Habana la provincia del país más afectada por la epidemia de VIH/Sida, con un 52,3 por ciento de los casos, agregó la experta.

Destacó que desde 1986 a la fecha se diagnosticaron 12 mil 217 pacientes seropositivos, el 81 por ciento de los cuales pertenecen al sexo masculino.

En declaraciones al diario Granma, Ochoa resaltó que ocho de cada 10 varones infectados se clasifican dentro del grupo de hombres que tienen sexo con otros hombres, preferencia sexual que reviste un peligro mayor de transmisión del virus, fundamentalmente por prácticas anales sin protección.

Se refirió a otras afecciones de transmisión sexual que es necesario tener en cuenta al mantener relaciones sexuales no protegidas, y mencionó entre ellas el Virus del Papiloma Humano (causante del cáncer del cuello uterino), el herpes genital.

La blenorragia o gonorrea, y la sífilis, que pueden originar trastornos del aparato reproductivo de la mujer.

Con la llegada del verano las autoridades de salud «refuerzan» las medidas de promoción y prevención de un gran número de afecciones, teniendo en cuenta que en el periodo vacacional se incrementan las actividades colectivas de recreación y culturales y se origina un aumento de la movilidad de la población hacia la capital.

El plan de tareas sanitarias de este año se sustenta en la prevención con cultura y responsabilidad, que, en lo tocante a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/Sida, está presidido por el lema Protégete, tú puedes.

OMS advierte sobre no bajar la guardia frente al SIDA



Reconoce la OMS que se han dado grandes pasos en la lucha contra el SIDA, pero recuerda que aún hay diez millones de personas que no tienen acceso a las terapias y que en 2008 se produjeron 2.7 millones de nuevas infecciones

VIENA, Austria, jul. 19, 2010.- Mucho se ha avanzado pero mucho queda aún por hacer en la lucha contra el SIDA, una batalla en la que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ve esenciales la prevención del contagio en los grupos de riesgo y el uso más eficiente de los recursos y conocimientos que ya existen sobre este mal.

“La lucha no ha terminado, aún queda mucho por hacer”. Esa es la advertencia del doctor Gottfried Hirschnall, responsable del departamento de SIDA de la OMS y uno de los 25.000 participantes en la conferencia internacional SIDA 2010, que se celebra en Viena.

“Por supuesto que hemos dado grandes pasos en la lucha contra el VIH. Por ejemplo, cinco millones de personas han logrado entretanto acceso a terapias contra el VIH”, indicó el experto en una entrevista con Efe.

Pero ante las buenas noticias, también recuerda que hay todavía 10 millones de personas que aún no tienen acceso a las terapias y que en 2008 se produjeron 2,7 millones de nuevas infecciones.

Además, Hirschnall se refirió a otras de las batallas pendientes en la lucha contra el SIDA, la de los derechos humanos.

“Vemos que en muchas parte del mundo gente con VIH es discriminada, excluida. Que comportamientos homosexuales están prohibidos por ley. Que trabajadoras sexuales son excluidas de los servicios (sanitarios)”, enumeró el facultativo austríaco.

En ese sentido, el directivo de la OMS destacó que “que es muy importante no poner barreras en el camino” y defendió la necesidad de que “la salud pública se ha de construir en función de pruebas (científicas) e incluir el total respeto a los derechos humanos”.

En ese sentido, Hirschnall recordó que la OMS apoya las estrategias de reducción del daño, como el intercambio de jeringuillas o las terapias alternativas para drogadictos.



Así, destacó que la prevención es un arma esencial en el combate contra el SIDA y recomendó “concentrarse dónde está el mayor riesgo de transmisión de VIH: población reclusa, homosexuales, trabajadoras sexuales, drogadictos...”

Respecto a los reclusos, Hirschall reconoció que es “un grupo que recibe demasiada poca atención” y afectado por una serie de realidades, como la drogadicción, la exclusión social y la criminalización, a las que hay que enfrentarse.

“Yo he trabajado los últimos años en Latinoamérica. Hemos visto condiciones terribles en algunas prisiones. Gente a las que se le quita totalmente sus derechos, incluso sus derechos como presos, su derecho a servicios sanitarios y básicos”, indicó Hirschall, que trabajó con la Organización Panamericana de la Salud.

Para solventar esa situación, el responsable de la OMS apostó por que los ministerios de Sanidad tengan un papel mucho más importante en el diálogo con los ministerios responsables de las prisiones.

Con todo, Hirschall confió en que de la Conferencia Internacional del SIDA de Viena salgan nuevas directrices en materia de respeto a los derechos humanos, de estrategias de prevención y de mejoras en la eficacia de la lucha contra el SIDA.

“Por ejemplo, cómo podemos reducir los costos de los medicamentos, cómo podemos intentar disponer de forma más óptima al personal médico. Hablamos también de desarrollar nuevos medicamentos más simples, más fácil de administrar”, explicó Hirschall.

“Hay éxitos en la prevención, pero también muchos vacíos y hay todavía demasiadas nuevas infecciones. Hemos de intentar tener buenos argumentos para seguir viendo el VIH como una prioridad para recibir más recursos, pero también usar de forma más eficaz los que tenemos”, explicó.

Y todo, teniendo presente el riesgo que supone que la crisis económica reduzca los fondos que se destinan al SIDA.

“Justo ahora, en esa conferencia, se va a hablar mucho sobre esa mengua de los recursos. Ahora vemos como en los últimos dos años se ha reducido. Ese riesgo existe. Lo que claramente tenemos que indicar es que, pese a los éxitos, hay muchas lagunas, hay mucho por hacer”, advirtió.

REGRESAR AL INICIO



Banco Mundial reafirma su rol en respuesta mundial a lucha contra el SIDA



Cinco años antes de cumplirse el plazo de los objetivos de desarrollo del milenio (ODM) y con motivo de iniciarse la semana próxima en Viena la XVII Conferencia Internacional sobre el SIDA, (i) la reunión más grande del mundo para seguir los progresos contra la epidemia, el Banco Mundial pone más empeño en detener y revertir la propagación del VIH y del SIDA.

Para la institución y sus asociados mundiales en el desarrollo, la cuenta regresiva de los ODM y la conferencia en Austria representan puntos de apoyo para continuar escalando en la lucha constante por salvar vidas y mejorar la salud mundial: más de 22 millones de personas viven actualmente con VIH y 2 millones morirán a causa del SIDA este año.

El Banco se ha ubicado a la vanguardia en la formulación de la respuesta mundial a la epidemia desde su aparición; sus programas siguen reconociendo a la enfermedad como un desafío único en materia de salud y desarrollo. En los últimos dos decenios, ha otorgado a nivel mundial US\$4.500 millones para programas de prevención, tratamiento, atención y apoyo relativos al VIH en países en desarrollo.

Desde 2006, 4,3 millones de personas han recibido orientación y se han sometido a pruebas a través de proyectos financiados por el Banco destinados a la prevención de este virus. Sólo el año pasado el Banco suministró US\$630 millones en desembolsos de financiamiento y nuevos compromisos para programas de lucha contra el VIH y el SIDA, ayudando a los países pobres a subsanar deficiencias críticas en la prevención, tratamiento y mitigación de la enfermedad. También ayudó a 65 países a mejorar sus respuestas nacionales contra el flagelo a través de la Estrategia y Plan de Acción contra el SIDA (i).

El 8 de julio, el Banco nombró al renombrado experto internacional en SIDA doctor David Wilson como su nuevo director del Programa Mundial de Lucha contra el VIH/SIDA, reafirmando así el liderazgo de la institución en las cuestiones mundiales sobre dicha enfermedad.

Wilson será responsable de orientar y aplicar la estrategia global del Banco, poniendo énfasis en cuatro aspectos fundamentales: promover estrategias eficaces de prevención; ayudar a los países a reforzar sus sistemas de salud pública para asegurar que el tratamiento antirretroviral es fiable y se puede mantener; integrar las respuestas al VIH en el trabajo más amplio del Banco sobre redes de protección social y otras intervenciones en el desarrollo, haciendo especial hincapié en las viudas, los huérfanos y otros grupos marginalizados, y ayudar a los países a concentrar mejor sus medidas de respuesta mediante el análisis económico de los impactos y factores determinantes del VIH.



Prevención es crucial

Queda más por hacer para reducir las tasas de infección, ya que por cada 100 personas en tratamiento, 250 están infectadas. Esta semana, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) informó que la prevalencia del VIH había disminuido en los jóvenes en 15 de los países más afectados. En una docena de estas naciones, los niveles de VIH disminuyeron un 25% en personas de entre 15 y 24 años. ONUSIDA atribuyó la reducción a las campañas de prevención y al cambio en la conducta.

La experiencia revela que los esfuerzos de prevención pueden dar resultado. A lo largo del corredor de transporte entre Abidján y Lagos, (i) la carretera principal de África occidental, donde el transporte terrestre de larga distancia es una ruta principal de propagación del VIH, el Banco ha ayudado a aumentar el conocimiento sobre la prevención de la enfermedad, a estimular más diagnósticos y tratamientos de enfermedades de transmisión sexual, a asegurar una mayor disponibilidad y uso de condones y a incrementar significativamente el asesoramiento y las pruebas voluntarias de detección. Como resultado, las infecciones de transmisión sexual han disminuido de manera pronunciada en las poblaciones clave del corredor.

Wilson señaló que la circuncisión masculina es una intervención de suma importancia que reducirá el contagio del VIH en África.

“Necesitamos mejores programas de prevención que protejan a las personas para que nunca contraigan el VIH”, dijo Wilson. “Uno de los aportes más importantes que puede hacer el Banco es proporcionar a los países datos informativos que les permitan entender dónde y cómo se producen los nuevos contagios, y aplicar estrategias de eficacia comprobada para afrontar esas infecciones. Con mejor evidencia podemos lograr que los servicios preventivos surtan efecto y lograr que el tratamiento del SIDA sea más sostenible”.

El 18 de julio los investigadores del Banco presentarán en Viena conclusiones (i) prometedoras de Malawi y Tanzania sobre incentivos económicos condicionados para la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual.

Sistemas son importantes

Con el fin de asegurar que los programas sobre VIH y SIDA sean más efectivos, eficientes y sostenibles, el Banco debe integrar su respuesta al virus con su trabajo más amplio de ayuda a los países en desarrollo para que fortalezcan sus sistemas generales de salud, aseguró Wilson.

“Debemos transformar el tratamiento del SIDA de una respuesta de emergencia a un esfuerzo sostenible, integrándolo en los sistemas nacionales sanitarios junto con otros servicios del VIH relacionados con la salud y asegurar que cada dólar invertido en esta enfermedad y en la salud en general trabajen recíprocamente juntos para lograr el máximo efecto”, agregó.

El año récord en financiamiento para la salud del Banco –de alrededor de US\$4.000 millones en el ejercicio de 2010, en comparación con US\$2.900 millones en el ejercicio del año anterior-, refleja la fuerte demanda de respaldo del Banco por parte de los países.

La institución está ayudándolos a adecuar los sistemas para asegurar que el dinero y los servicios lleguen a las personas en mayor riesgo y que las inversiones en desarrollo en otros sectores como infraestructura, transporte y educación beneficien también la respuesta al SIDA.



En Rwanda, los esfuerzos realizados por el Banco y sus asociados en el desarrollo para fortalecer el sistema de la salud pública han acompañado reducciones significativas en prevalencia del VIH en mujeres jóvenes embarazadas de las zonas urbanas de más de un tercio en cinco años.

Resonancia de los objetivos de desarrollo del milenio

Sin embargo, la respuesta mundial al ODM 6 sobre SIDA aún no es suficiente. Aunque 4 millones de personas reciben tratamiento de terapia antirretroviral, más de 5 millones continúan esperando tener acceso a tratamiento. La prevención no detiene todavía la epidemia mundial de manera decisiva. África meridional, con alrededor del 2% de la población mundial y casi un tercio de las infecciones mundiales de VIH, es actualmente el epicentro de la epidemia. Pero tanto los donantes de ayuda como los países pobres ven que se restringen los presupuestos para programas, luego de un período de gran crecimiento del financiamiento mundial de la salud.

Sin embargo, también hay buenas noticias. Existen ahora investigaciones, análisis y herramientas para resolver el problema y las permanentes campañas públicas para promover el sexo seguro podrían reducir en gran medida las tasas de infección por el VIH en muchos países.

REGRESAR AL INICIO



Sociedad Americana para la Nanomedicina (ASNM) Organizará Conferencia Internacional



Existe gran entusiasmo y expectación en torno al multidisciplinario campo de la nanomedicina, la ciencia y tecnología de diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades utilizando la nanotecnología. La nanomedicina ya están influyendo en la industria farmacéutica, especialmente en el diseño, la formulación y la prestación de la terapéutica. Los productos actuales y futuros van desde terapias nanoparticuladas que se enfocan con precisión en ciertos cánceres, hasta nanosensores que son capaces de navegar a través del cuerpo para la detección precoz de enfermedades. Estos métodos tienen la capacidad de reducir el riesgo de toxicidad para los pacientes, por lo que mejoran la eficacia del tratamiento y el cumplimiento por parte del paciente. La Sociedad Americana para la Nanomedicina (ASNM) realizará su segunda conferencia anual entre el 14 y el 16 de octubre del 2010 en el área de Washington, D.C., donde operan algunos de los mayores grupos de interés en esta tecnología emergente para la cirugía y el tratamiento de enfermedades.

Este esfuerzo queda reflejado en el programa de la conferencia, diseñado para facultativos, científicos, legisladores, ingenieros, abogados y educadores provenientes de los ámbitos gubernamental, académico e industrial. La conferencia inaugural del año pasado atrajo a 200 asistentes de más de 25 países. Nuevamente, la sede de la conferencia es el Bolger Center en Potomac, Maryland, USA (<http://www.dolcebolger-center-hotel.com/>).



Este año, la ASNM ha trabajado en estrecha colaboración con el Programa de Investigación sobre el VIH/SIDA en el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID). El resultado de este trabajo es una conferencia cuidadosamente diseñada que se concentra especialmente en la exploración del uso de la nanotecnología para abordar temas de investigación específicos del VIH/SIDA y aplicaciones clínicas. La primera mitad de la conferencia se orientará a este esfuerzo conjunto, mientras que la segunda se concentrará principalmente en capturar los recientes avances en el campo de la nanomedicina. En el transcurso del evento se abordarán aspectos críticos como la ética, la seguridad y la toxicidad, la ley de patentes, la propiedad intelectual y la comercialización. La naturaleza multidisciplinaria de la conferencia representa una oportunidad única para catalizar interacciones entre investigadores, que compartirán estrategias y métodos para abordar sus respectivos desafíos. Sesiones de presentaciones informales, Premios a Jóvenes Investigadores, una recepción y numerosas oportunidades de ampliar redes de contactos serán instancias dedicadas en conjunto a promover estas relaciones entre investigadores de ambos campos. El fin último de estas nuevas direcciones y plataformas es traducir el conocimiento en aplicaciones prácticas y sustentables que mejorarán la atención de salud.

La conferencia presentará a más de cincuenta oradores de renombre mundial, que figuran entre los principales investigadores y líderes en sus áreas. El año pasado, hubo varios emocionantes avances y novedosos conocimientos acerca del estudio y aplicación tanto de la investigación en VIH/SIDA y la nanomedicina. La ASNM invita a todos los investigadores interesados en explorar estas dinámicas disciplinas para que participen en la conferencia, con el fin último de hacer posibles las soluciones prácticas y las nuevas direcciones para contribuir a la resolución de los numerosos desafíos que se presentan en cada área.

Acerca de la Sociedad Americana para la Nanomedicina

La Sociedad Americana para la Nanomedicina (ASNM) es una sociedad médica profesional sin fines de lucro fundada en el 2008 en y con sede en Ashburn, Virginia, EE.UU. La misión de la ASNM es cultivar un foro abierto de ideas y los esfuerzos de colaboración con sus colegas estadounidenses e internacionales. Específicamente, promueve las actividades de investigación seminal en nanomedicina y explora las aplicaciones de la nanotecnología en las industrias farmacéutica, de dispositivos y de biotecnología. Los miembros también discuten temas tales como la ética, la toxicidad, las patentes y la comercialización. La base de miembros de la ASNM proviene de diversos campos, aunque con actividades coincidentes, tales como la nanotecnología, la ingeniería, la medicina, el derecho, la legislación, la ética, la toxicología, la biotecnología, las ciencias farmacéuticas y las ciencias biomédicas.

Información/Registro para la Conferencia: www.amsocnanomed.org

FUENTE American Society for Nanomedicine



REGRESAR AL INICIO



VIH: epidemia de pobres. En EE.UU., la pobreza más vinculada al Sida que la raza



La pobreza es posiblemente el factor más importante en la infección de los heterosexuales ciudadanos con el virus del sida, de acuerdo con el primer estudio del gobierno estadounidense en su tipo.

El documento, divulgado el lunes, insinúa que el VIH es epidémico en ciertos vecindarios urbanos pobres. Y, más significativo, los heterosexuales pobres en esos lugares tenían el doble de probabilidades de resultar infectados que los heterosexuales de la misma comunidad pero con más dinero.

Los científicos del gobierno federal encontraron que la raza no era un factor, pues no había diferencias relevantes entre negros, blancos e hispanos.

Las autoridades sanitarias han creído desde hace tiempo que la pobreza vuelve epidémico el VIH, pero han sido pocos los estudios que sustenten la versión. Sin embargo, hay algunas investigaciones que contradicen esa noción: En estudios realizados en Tanzania, Kenia y algunos otros países africanos indicaron que las personas pudientes eran más propensos a ser infectados que los pobres.

“En Estados Unidos, no tenemos antecedentes de observar a profundidad la relación entre pobreza y VIH”, dijo el médico Jonathan Mermin, director de la Prevención VIH/SIDA en los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (conocidos como CDC). Mermin supervisa el grupo de los CDC que realizó el nuevo estudio.

De manera más frecuente, los estudios se han concentrado en el origen étnico de los pacientes con VIH, en su orientación sexual o en si usan o no drogas intravenosas.

El reporte de los CDC fue difundido en la conferencia internacional sobre el sida en Viena.

El estudio incluyó una encuesta en el 2006 y el 2007 entre 9.000 heterosexuales adultos de 18 a 50 años de edad. Respondieron un cuestionario en una computadora sobre sus ingresos, uso de condón y otros detalles. También se les practicó la prueba clínica del VIH.



El alcohol es un factor de riesgo en la expansión del virus del sida



Un equipo del Centro Internacional para la Investigación de la Mujer de Washington (Estados Unidos) asegura que el consumo de alcohol es un factor de riesgo más del sida ya que han comprobado su relación con una mayor prevalencia de prácticas sexuales de riesgo que pueden favorecer las infecciones por VIH.

Según un artículo publicado en el último número de la revista *The Lancet*, en los países con las peores epidemias de VIH, se han encontrado “patrones de un consumo peligroso de alcohol” asociado a una mayor incidencia de relaciones sexuales sin protección, con múltiples parejas o prostitución.

Además, según añaden, resulta llamativo que los establecimientos donde se vende alcohol también están asociados con un mayor riesgo de infección por VIH.

Según la doctora Katherine Fritz, una de las autoras de este artículo, “las propiedades farmacológicas del alcohol podrían explicar una parte de la asociación ampliamente observada entre el uso de alcohol y una conducta sexual de riesgo”.

Estudios previos ya han comprobado que el abuso de alcohol es común entre las personas con VIH, observando también que quienes abusan de esta sustancia tienen más probabilidades de comprometerse en conductas de riesgo como relaciones sexuales sin protección.

Los autores afirman que una forma de reducir este riesgo podría ser por medio de estrategias como las implementadas en los bares gay en Estados Unidos en los años 90, donde fusionaron los programas de prevención de contagio de VIH con los programas para combatir el abuso de alcohol.



Hacinamiento en cárceles facilita propagación del sida



El hacinamiento en las prisiones es un caldo de cultivo para el sida, informó el relator de las Naciones Unidas sobre la tortura, Manfred Nowak en la última Conferencia Internacional SIDA 2010 en Viena, Austria.

A menudo los presos soportan condiciones inhumanas que fomenta la propagación del VIH por medio de jeringas no esterilizadas, contactos sexuales, tatuajes y hojas de afeitar compartidas, afirmó.

Nowak, quien ha visitado prisiones en varios países, instó a las autoridades a informar a los presos sobre el riesgo de transmisión del VIH y a ofrecerles condones gratuitos, exámenes de VIH y asesoramiento.

Una de las medidas más importantes para prevenir la transmisión del VIH sería la reducción del hacinamiento puesto que conduce a la violencia y a condiciones de propagación del virus, agregó.

El especialista dijo que, pese a que es difícil recabar cifras confiables, la incidencia del VIH en las cárceles es generalmente muy superior a la de la población en general de un país.

Mientras unos 10 millones de personas son encarceladas cada año, unos 30 millones entran y salen de las prisiones cada año, lo que plantea un problema de salud pública.

Durante la reunión en la capital austríaca, más de 19.000 delegados escucharon noticias prometedoras sobre un gel vaginal combinado con el fármaco contra el sida, Tenofovir que ha sido capaz de bloquear el virus.

Por su parte, el presidente estadounidense Barack Obama prometió que su país se sumaría a la lucha global contra el mal.





MÁS ALLÁ DEL VIH: Porque la vida es algo más

¿Sabías qué? Los mayas nunca hablaron del fin del mundo



Los antiguos mayas 'en ningún texto dejaron escrito que en 2012 sería el fin del mundo, porque incluso manejaron fechas posteriores a ese año', sostuvo el epigrafista Carlos Pallán Gayol, del Instituto Nacional de Antropología e Historia (INAH).

Lo anterior lo dijo Pallán ante la proximidad del año 2012, fecha alrededor de la cual diversos sectores de la población mundial especulan acerca de una 'transformación profunda' de la humanidad, e inclusive sobre su fin.

De acuerdo con el director del Acervo Jeroglífico e Iconográfico Maya (Ajimaya) del INAH, tal creencia es moderna y su origen puede rastrearse a la década de los 70 del siglo XX, con las primeras publicaciones de carácter esotérico en las que se 'pronostica' el término de la civilización humana.

Ello coincide con el décimo tercer ciclo B'ak'Etun en la cuenta larga del calendario maya, que correspondería al 21 de diciembre de 2012.

De los aproximadamente 15 mil textos glíficos registrados hasta ahora y que han sido localizados a lo largo del tiempo en distintos sitios del área maya, únicamente en dos inscripciones existe la mención del año 2012, puntualizó el también arqueólogo, quien imparte el curso sobre 'Mitología y Religión Maya del Periodo Clásico', en la Escuela Nacional de Antropología e Historia (ENAH).

Conforme la correlación GMT + 2 (Goodman-Martínez-Thompson, más dos días) que utilizan los epigrafistas para convertir las fechas mayas al calendario gregoriano, la fecha exacta sería el 23 de diciembre de 2012 y no el día 21.

Esta se halla registrada en el Monumento 6 de Tortuguero y en un fragmento encontrado en Comalcalco, ambas zonas arqueológicas de Tabasco y relativamente cercanas entre sí.



Para Pallán es importante contextualizar estos testimonios arqueológicos. De esa manera, 'en la inscripción de Tortuguero se alude a una fecha contemporánea a quienes hicieron el monumento en el siglo VII d.C., y de repente, en el texto jeroglífico, se emplea lo que se llama un número de distancia que nos lleva 13 siglos adelante, al 21 de diciembre de 2012.

'Ahora, qué nos dice el Monumento 6 que va a ocurrir en esa fecha?', lo que nos dicen explícitamente es que va a concluir un periodo. Los mayas siempre celebraban los finales de periodo como hoy en día festejamos los aniversarios: los lustros, las décadas, el centenario o el bicentenario de un hecho histórico, pero eso no quiere decir que se vaya a acabar el mundo', expresó Pallán.

A diferencia de las sociedades modernas -comentó Pallán, investigador de la Coordinación Nacional de Arqueología del INAH-, para los antiguos mayas el tiempo no era algo abstracto, estaba conformado por ciclos y éstos a veces eran tan concretos que tenían nombre y se podían personificar mediante retratos de seres animados, por ejemplo, el ciclo de 400 años estaba representado como un ave mitológica.

Más que una obsesión por el tiempo, los mayas se preocupaban por efectuar rituales que de algún modo garantizaran que el ciclo por venir sería propicio. 'Para el caso particular de la mención de 2012, sí se nota cierta insistencia en que aún en fecha tan distante se va a conmemorar un determinado ciclo calendárico. Este ha sido el meollo de la confusión.

'Algunas veces se han dicho cosas tan absurdas como que los antiguos mayas no conocían más allá de este ciclo o que una vez llegado este periodo el tiempo se acabaría. Ellos (los mayas) usaban ciclos gigantescos, inclusive de miles de millones de años por medio del sistema de la cuenta larga y que también era común para otras culturas de Mesoamérica como la istmeña o mixe-zoque', precisó.

'Lo esencial es que los mayas jamás mencionan que se vaya a acabar el mundo, ni el tiempo', subrayó.

Abundó que en este mismo sentido, el pasaje concreto del Monumento 6 de Tortuguero es muy breve y simplemente dice que una vez que se cumpla el décimotercero B'ak'tun, el 23 de diciembre de 2012, descenderá del cielo Bolon Yokte' K'ux, es decir, el dios ò diosesù de los Nueve Pilares'.

Lo anterior, señaló, 'no debe interpretarse como un evento catastrófico, pues los mayas manejaron fechas posteriores a 2012. Incluso en el Templo de las Inscripciones de Palenque se mencionan fechas que ocurren más de dos mil años después, es decir, en 4772.

'Ellos (los mayas) jamás pensaron que el tiempo terminaría en nuestra época, lo que nos refleja la conciencia que alcanzaron sobre el tiempo, a partir del desarrollo matemático y de la escritura', añadió.

'Al saber esto, algunas personas se decepcionan porque suponían que los antiguos mayas nos habrían dejado mayores datos para interpretar nuestra actualidad, pero en general eran muy concisos, incluso para referirse a eventos de su tiempo', adujo.

Uno de los intereses de los mayas era legitimar su poder mediante calendarios, y vinculaban a quienes gobernaban con algo más grande, ya fuera con dioses que habían nacido años atrás o bien con complejas narrativas míticas.



Música de la época del VIH. Diana Ross - "I'm Coming Out"



Aunque esta canción de 1980 es anterior a la aparición del sida, en algún momento su asociación con la naturaleza gay fue inevitable, ya que habla de salir y mostrarse al mundo tal cual se es y tener la posibilidad de ser y hacer lo que había encerrado en uno.

Es inevitable no asociarla con la salida del closet, que fue lo que en muchos casos forzó el sida y en otros lo propició.

*I'm coming out
I'm coming
I'm coming out
I'm coming out
I'm coming out
I'm coming out*

*I'm coming out
I want the world to know
Got to let it show
I'm coming out
I want the world to know
I got to let it show*

*There's a new me coming out
And I just had to live
And I wanna give
I'm completely positive
I think this time around
I am gonna do it
Like you never do it
Like you never knew it
Ooh, I'll make it through*

*The time has come for me
To break out of the shell
I have to shout
That I'm coming out*

*I'm coming out
I want the world to know
Got to let it show
I'm coming out
I want the world to know
I got to let it show*

*I'm coming out
I want the world to know
Got to let it show
I'm coming out
I want the world to know
I got to let it show*

*I've got to show the world
All that I wanna be
And all my billities
There's so much more to me
Somehow, I have to make them
Just understand
I got it well in hand
And, oh, how I've planned
I'm spreadin' love
There's no need to fear
And I just feel so glad
Everytime I hear:*

*I'm coming out
I want the world to know
Got to let it show
I'm coming out
I want the world to know
I got to let it show*





Estoy saliendo
Saliendo
Estoy saliendo
Estoy saliendo
Estoy saliendo
Estoy saliendo

Estoy saliendo
Quiero que el mundo lo sepa
Voy a mostrarles
Que estoy saliendo
Quiero que el mundo lo sepa
Voy a mostrarles

Hay una nueva en mí saliendo
Y solamente tenia que vivir
Y lo quiero dar
Soy completamente positiva
Creo que esta vez
Voy a lograrlo
Como nunca lo has hecho
Como nunca lo has sabido
Ooh, Voy a hacerlo

El momento ha llegado para mí
Para salir de mi concha
Tengo que gritar
Que voy a salir

Que estoy saliendo
Quiero que el mundo lo sepa
Voy a mostrarles
Que estoy saliendo
Quiero que el mundo lo sepa
Voy a mostrarles

Que estoy saliendo
Quiero que el mundo sepa
Voy a mostrarles
Que estoy saliendo
Quiero que el mundo sepa
Voy a mostrarles

Voy a mostrar al mundo
Todo lo que quiero ser
Todas mis habilidades
Que hay algo más para mí
De alguna forma, tengo que ha-
cerlo
Solamente comprende
Lo tengo bien seguro
Y oh, como lo he planeado
Estoy esparciendo amor
No es necesario temer
Y de veras me siento tan feliz
Cada vez que escucho:

Estoy saliendo
Y quiero que el mundo lo sepa
Mostrarles
Que estoy saliendo
Quiero que el mundo lo sepa
Dejar que lo vean

<http://www.youtube.com/watch?v=VzpP0KbjHU8&feature=related>

REGRESAR AL INICIO





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

Discuten situación de gays en Conferencia de Sida

Líderes de América Latina y España participaron en un panel de discusión para analizar la situación de los Hombres que tienen Sexo con otros Hombres en el marco de la Conferencia internacional de Sida, que se lleva a cabo en Viena.



El Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA) organizó un sesión especial para reflexionar sobre las intervenciones para hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) en la que participaron reconocidos líderes internacionales, incluidos algunos de la región de América Latina y España.

Cabe destacar que los expositores de esta sesión fueron Luis Lourez (ONUSIDA), Jose Antonio Izazola (CENSIDA, México), Pedro Zerolo (Consejal en Madrid por el Partido Socialista Obrero Español) y Javier Hourcade Bellocq (Representante Regional de la Alianza Internacional).

Izazola dio inicio a la sesión recordando algunas tendencias estadísticas de la epidemia de VIH/Sida en la región así como los desafíos que enfrentamos por la falta de recursos.

“Con una epidemia concentrada como la nuestra, la probabilidad de adquirir VIH es 20 a 40 veces mayor para un HSH que para un hombre heterosexual, y la prevalencia del 30% en trans que ejercen el trabajo sexual, en este sentido, la urgencia es priorizar la respuesta en estas poblaciones vulnerables, estableciendo alianzas estratégicas y aprendiendo de los desafíos”, enfatizó.

Por su parte, Hourcade Bellocq revisó la participación de las organizaciones LGBTI en la respuesta al VIH/Sida y la necesidad de revisar, evaluar y remozar la estrategias de prevención en los HSH.



“El financiamiento estratégico del Fondo Mundial en países de renta media y programas con las poblaciones en mayor riesgo nos permite apalancar mayor compromiso político y financiero de nuestros países y pelear por incrementar el respeto de los Derechos Humanos” refirió.

Ambos expositores reflexionaron sobre el impacto positivo que tendrá para la región la reciente aprobación de la modificación del Código Civil argentino permitiendo el matrimonio entre personas del mismo sexo.

Zerolo instó a los participantes a aprovechar esta corriente ascendente y este momento extremadamente positivo en la región, en países como Argentina, Brasil y México, para ir por más y modificar leyes en otros países.

La sesión permitió a la audiencia interactuar y sugerir temas para la articulación, y algunas de las sugerencias de los asistentes fueron: mejor articulación y coordinación entre las organizaciones para incidir por el financiamiento para la región; compartir experiencias y los modelos de reforma legal para ver cómo pueden ser replicados; promover sinergias con el movimiento de mujeres y de derechos humanos para sumar más apoyo y coordinación, en particular para reducir el impacto de prejuicios como el machismo, fuente principal de la Homofobia y Transfobia.

Asimismo, los expositores y los delegados coincidieron en iniciar un proceso de trabajo con vista a la participación más efectiva y significativa de Latinoamericanos en la próxima conferencia internacional en Washington DC, EE.UU, pues lamentaron que la conferencia de Viena no organizó una sola sesión en español.



Según un cardenal, ser gay es un defecto

BUENOS AIRES.- El arzobispo emérito de Valparaíso, cardenal Jorge Medina, afirmó que la tendencia homosexual “es un defecto, como si a una persona le faltara un ojo, una mano o un pie”. Y distinguió la tendencia de la práctica homosexual. Acorde con ese concepto, instó a los gays a rehabilitarse en un camino al que llamó de cura de la homosexualidad, y los comparó con los alcohólicos. El cardenal afirmó que él conoció casos de personas que, al igual que los bebedores, lograron “corregir” sus tendencias homosexuales.

Medina hizo estas declaraciones en Villa del Mar, durante la entrega de la restaurada parroquia de Nuestra Señora de los Dolores, en el contexto de la reciente aprobación del matrimonio entre personas del mismo sexo en Argentina. El cardenal aseguró que, de plantearse el tema en Chile, los obispos locales levantarían la voz en oposición.



Respuesta

Frente a estas declaraciones, el Movimiento de Integración y Liberación Homosexual (Movilh) pidió a la Conferencia Episcopal de Chile que defina cuál es su posición frente al tema. Solicitó que las declaraciones de Medina sean abordadas y discutidas por la Conferencia, “de manera que la ciudadanía sepa sin dobles lecturas si estos brutales dichos son compartidos o no por la Iglesia católica chilena”. Alejandro Goic, del Movilh, afirmó que los dichos del religioso “son claramente ofensivos y dañan la dignidad de personas inocentes sólo por amar a otras de su mismo sexo, además de promover la ignorancia por sustentarse en falsedades respecto a lo que dice la ciencia sobre la diversidad sexual”. (Especial)

La presidenta argentina promulga la ley que habilita el matrimonio homosexual



La presidenta argentina, Cristina Fernández, promulgó hoy la ley que habilita el matrimonio homosexual, la cual vuelve “más igualitaria” a la sociedad del país suramericano, afirmó.

“(Con esta ley) no se le quitó nada a nadie, se dieron derechos a quienes no los tenían”, aseguró la mandataria durante un acto en la sede del Gobierno, al que asistieron organizaciones de homosexuales, funcionarios, dirigentes y artistas que apoyaron la iniciativa.



Argentina aprobó el pasado jueves una reforma del Código Civil que permite el matrimonio entre personas del mismo sexo tras un duro e intenso debate legislativo que reflejó la división que existe en el país respecto de este tema.

“Hoy somos una sociedad más igualitaria que la semana pasada. Estas cuestiones tienen que ver con la condición humana, con la aspiración a la igualdad, son cosas que no nos pueden dividir sino unir”, celebró Fernández.

La mandataria recordó que la norma se sancionó en momentos en que se encontraba de visita oficial en China, donde se enteró que “miles habían conquistado los mismos derechos” que ella, dijo.

“No hemos promulgado una ley sino una construcción social, transversal, diversa, plural, amplia. No le pertenece a nadie sino a la sociedad. Construir calidad institucional es esto”, subrayó la jefa de Estado en torno a la norma de Argentina, el primer país en sancionar una ley que habilita el casamiento homosexual.

A tono, el ex presidente argentino Néstor Kirchner (2003-2007), esposo de Fernández, calificó de “histórica” la promulgación de la ley y consideró que la oposición a la norma “va a ir desapareciendo, es el oscurantismo pero va ir desapareciendo”.

Durante las semanas previas a su sanción, la Iglesia católica y otros grupos religiosos realizaron numerosas movilizaciones y una fuerte campaña contra la aprobación de la norma promovida por el Gobierno de Fernández.

Incluso, varios jueces de paz del país han adelantado que se negarán a officiar enlaces entre homosexuales, a pesar de que la norma no contempla la “objeción de conciencia”.

REGRESAR AL INICIO



Un nuevo sitio en internet especializado para personas no heterosexuales

<http://www.enehache.com/home.php>



REGRESAR AL INICIO



Noticias de interés permanente

Informe del Secretario General de las Naciones Unidas 1 abril 2010

A finales de 2008, 4 millones de personas estaban recibiendo tratamiento antirretrovírico en los países de ingresos bajos y medios, lo que supone una cifra 10 veces superior a la registrada cinco años antes; así pues, se calcula que los avances en el acceso al tratamiento han permitido salvar 1,4 millones de vidas desde 2004, 1,1 millones de ellas en el África Subsahariana. El número de niños menores de 15 años que estaba recibiendo tratamiento antirretrovírico se situaba en cerca de 275.700 a finales de 2008, cifra 3,5 veces superior a la registrada en 2005.

El hecho de que una persona conozca su seropositividad cuanto antes después de la exposición al virus permite iniciar de forma oportuna el tratamiento y mejora los resultados médicos. En 39 países de ingresos bajos y medios que han dado a conocer datos de pruebas plurianuales, el número total de pruebas de detección del VIH realizadas se había duplicado entre 2007 y 2008. Sin embargo, existe una necesidad urgente de continuar haciendo progresos, pues se calcula que solo el 40% de las personas que viven con el VIH saben que son seropositivas.



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.

Al mes de diciembre de 2008 estaban recibiendo tratamiento antirretrovírico unos 4 millones de personas de países de ingresos bajos y medios, cifra 10 veces superior a la registrada hace cinco años. Las nuevas infecciones por VIH descendieron un 17% entre 2001 y 2008, y la proporción de embarazadas que recibió medicamentos antirretrovirales para prevenir la transmisión de la madre al niño pasó de un 10% en 2004 a un 45% en 2008. Gracias a ello, tan solo en 2008 más de 60.000 niños en situación de riesgo nacieron sin el VIH. La epidemia se encuentra en fase de transición, lo que pone de relieve la importancia de vigilar permanentemente los modos más frecuentes de transmisión en cada país y la necesidad de que se adopten enfoques nacionales flexibles.



El sexto Objetivo de Desarrollo del Milenio consiste en detener y comenzar a reducir la epidemia de VIH para 2015. Sin embargo, a menos que la comunidad internacional acelere considerablemente sus actividades, esa meta no se alcanzará.

La cobertura de los regímenes antirretrovíricos destinados a prevenir la transmisión de la madre al niño alcanzó un 45% en 2008, frente a un 10% en 2004. Hasta la fecha, 19 países han alcanzado las metas nacionales relativas al acceso universal, consistentes en garantizar al menos una cobertura del 80% para los servicios de prevención de la transmisión de la madre al niño. Esos servicios no sólo benefician a los recién nacidos, sino también a las madres, a sus parejas y a las familias afectadas.

Para el marco de resultados del ONUSIDA, 2009-2011: esferas prioritarias son:

- Reducir la transmisión sexual del VIH
 - Evitar que las madres mueran por el VIH y los niños contraigan la infección
 - Garantizar que las personas que viven con el VIH reciban tratamiento
 - Evitar que las personas que viven con el VIH mueran de tuberculosis
 - Proteger a los consumidores de drogas de la infección por VIH
 - Proteger a los hombres que tienen relaciones homosexuales, los profesionales del sexo y los transexuales de la infección por VIH
 - Eliminar las leyes punitivas, las políticas, las prácticas, los estigmas y los actos de discriminación que impiden dar una respuesta eficaz al SIDA
 - Poner fin a la violencia contra las mujeres y las niñas
 - Empoderar a los jóvenes para que se protejan contra el VIH
 - Aumentar la protección social de las personas afectadas por el VIH
-

El acceso universal a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo en relación con el VIH constituye un paso esencial para el logro de todos los Objetivos de Desarrollo del Milenio. La comunidad internacional debe tratar de aprovechar y maximizar las sinergias entre la respuesta al VIH y el programa más amplio relacionado con los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y al mismo tiempo reforzar su compromiso de conseguir resultados en el marco de esa respuesta. Aunque tanto en la Declaración de compromiso como en la Declaración de política se establece que “la prevención debe ser la base de nuestra acción”, en muchos países las medidas adoptadas han quedado lejos de cumplir ese propósito. Reforzar el impacto de los programas de prevención es indispensable para garantizar la sostenibilidad a largo plazo de las iniciativas de tratamiento e impedir que la epidemia continúe menoscabando los beneficios conseguidos en el marco del programa de desarrollo más amplio.

Como preparación para el examen general en 2011 de los progresos en la aplicación de la Declaración de compromiso de 2001 y la Declaración política de 2006, en la reunión de alto nivel de la Asamblea General que se celebrará en septiembre de 2010 para examinar los progresos realizados en cuanto al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio se prestará especial atención a la fuerte relación entre esos procesos.

REGRESAR AL INICIO

