



SELECCIÓN DE NOTICIAS SOBRE VIH

NÚMERO XCIV — NUEVA ÉPOCA

Boletín de distribución gratuita



NOTICIAS SOBRE VIH/SIDA

Persisten problemas en torno al sida: José Angel Córdova Villalobos

“Hay forma de reducir la epidemia”

China tendrá 1,2 millones de personas con sida en 2015

Una encuesta encuentra que en todo el mundo, los servicios de prevención del vih se quedan cortos

Cierran la clínica de la industria de cine porno en EEUU por falta de licencia

Mas sobre la falta de insumos de prevención para hombres que tienen sexo con hombres hsh

Cambio de tono de escéptico a optimista

La aspirina podría reducir riesgos de cáncer a largo plazo

NOTICIAS MÁS ALLÁ DEL VIH

Dos artistas que inician el siglo XX

¿Sabías que?...

NOTICIAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL

La primera boda gay

Actor de Potter no teme a rumores de que es gay

República Checa abandona prueba de excitación para gays que piden asilo

Arquidiócesis de León busca revertir homosexualidad

La arquidiócesis de León en México señala los pasos para curar la homosexualidad

Publican guía para curar la homofobia en sacerdotes

Noticias de interés permanente





NOTICIAS SOBRE VIH/SIDA

Persisten problemas en torno al sida: José Angel Córdova Villalobos

México.- Al celebrarse esta noche el Día Mundial de la Lucha contra el Sida, José Angel Córdova Villalobos, reconoció que hay problemas añejos en torno a esta epidemia que son el estigma, la discriminación y la homofobia, las cuales deben ser erradicadas, ya que son barreras para el acceso de tratamientos antirretrovirales oportunos de la gente que vive con el Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida.

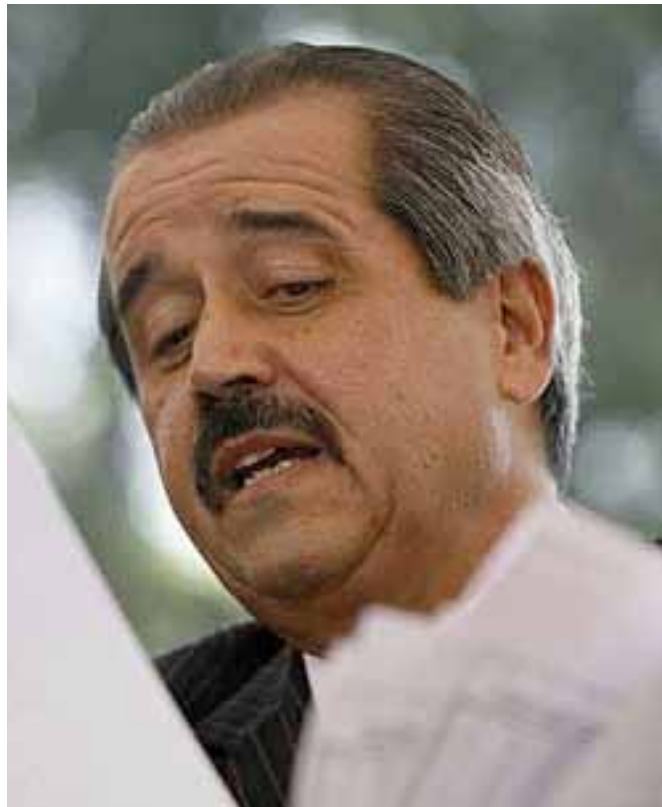
Acompañado de organizaciones civiles, legisladores, representantes de ONUSIDA en México, el Secretario de Salud dijo que al igual que en muchos países, México ha logrado reducir el número de nuevos casos de infecciones de VIH, por lo que afirmó que México sí podrá cumplir las metas del milenio para el 2015, de mantener la prevalencia de infección del VIH por abajo del 0.6%. Actualmente, agregó, estamos en 0.38.

Informó que la relación entre personas que accesan a tratamiento antirretroviral por cada nueva infección en el 2010, es de una a una. En el 2009, era de una a dos.

También, anunció que para el 2011, será integrado en el cuadro de antirretrovirales un medicamento denominado Atripla, que son tres medicamentos en uno, que permitirá a las personas con VIH un mayor apego al tratamiento.

Por su parte, representantes de las organizaciones civiles criticaron la nula participación de la Secretaría de Educación Pública en temas de prevención y educación sexual; también le pidieron al Secretario de Salud que se dejé de entrevistar con organizaciones civiles que sólo trabajan para sus intereses y no en la lucha contra el VIH-Sida.

De igual forma, las mujeres con VIH pidieron que haya más programas enfocados para este grupo, pues actualmente hay 55 mil mujeres viviendo con VIH.



“Hay forma de reducir la epidemia”

Jorge Saavedra se casó el Día Internacional de Lucha contra el Sida. Ha sido un activista en contra de esa enfermedad, fue director de Censida y fundador de la Clínica Condesa, especializada en enfermedades de transmisión sexual, de la Secretaría de Salud del Distrito Federal. Jorge es homosexual y su esposo es Gabriel Rodríguez.

¿Cómo fue el inicio de tu lucha contra el sida?

Me diagnosticaron sida hace 25 años. No había mucho que hacer, no había medicamentos. Pero al diagnóstico de muerte, afortunadamente sobreviví. En 1996, ya hubo antirretrovirales que podían salvar vidas, pero la gente tuvo que luchar por ellos. En 2004 es cuando hubo acceso universal gratuito.

¿Esta clínica es un logro para ti?

Definitivamente. Es la más grande del país, es un modelo que se siguió en otros estados. Ahora hay 56 clínicas como esta en todo el país.

¿Qué ha sido lo más difícil de la lucha contra el sida?

Lograr el tratamiento y, en materia de prevención, que la gente use condón. Además, que la gente se haga la prueba. Es la única forma de diagnosticar a tiempo. La gente tiene que saber que existe el tratamiento y que es una forma de lograr disminuir la epidemia.



¿Qué significa el sida para ti?

Como médico, es un síndrome que está afectando a millones de personas en la humanidad. Como ser humano, es algo que provoca sufrimiento, es una afrenta, es un impacto, es una forma de revalorar la vida y de seguir adelante.

A 25 años de que te diagnosticaron el sida, te estás casando, ¿cómo te sientes?

Siento emoción por dos cosas: poderme casar y que sea en la ciudad de México. Es muy emotivo para mí poder casarme en esta clínica tan importante que me tocó fundar hace diez años. Es un gran cambio porque el día de la inauguración tuvimos que evacuarla por amenaza de bomba, se oponía la gentem, pero finalmente es un hecho.



China tendrá 1,2 millones de personas con sida en 2015

China tendrá alrededor de 1,2 millones de personas infectadas con el virus del sida en 2015, según un informe que debe ser publicado en 2011 y cuyas primeras conclusiones fueron reveladas este sábado por la prensa oficial.

Según las autoridades chinas al menos 740.000 personas están contaminadas con el virus del sida en el país, pero los defensores de los derechos de los enfermos estiman que podrían ser muchas más. Las relaciones sexuales representan el primer modo de contaminación del VIH en China.

“Dada esta realidad, limitar la cantidad de infecciones del VIH a un máximo de 500.000 personas en los próximos cinco años es una ardua tarea que necesita medidas extremadamente eficaces”, estimó Wang Ning, director adjunto del Centro Nacional de Vigilancia y de Prevención del Sida, citado por el periódico China Daily.

Este instituto constató que la epidemia continúa progresando con fuerza en algunos grupos de riesgo, como las prostitutas y los homosexuales. Estos grupos son los destinatarios principales de las medidas de lucha contra la epidemia previstas en un plan de acción quinquenal para 2011-2015.

Uno de los objetivos de este plan será el de reducir la tasa de relaciones sexuales sin protección entre las poblaciones de riesgo. Actualmente sólo el 72% utiliza métodos de prevención como el preservativo y el plan de acción tiene por objetivo que esta cifra alcance en cinco años más del 90%.

Los enfermos de sida fueron estigmatizados durante mucho tiempo en China, en particular para el acceso a un empleo. Pero las actitudes hacia las víctimas de la epidemia comenzaron a cambiar por las campañas de prevención, entre otras cosas.



Una encuesta encuentra que en todo el mundo, los servicios de prevención del vih se quedan cortos

Para la mayoría de hombres homosexuales, el acceso gratuito a condones y lubricantes, pruebas y consejería sigue siendo limitado o no está disponible

JUEVES, 2 de diciembre (HealthDay News/HolaDoctor) -- La mayoría de hombres homosexuales de todo el mundo no tiene acceso a pruebas ni consejería para el VIH, ni a condones ni lubricantes gratuitos, según encuentra un estudio reciente.

Los investigadores llevaron a cabo una encuesta en línea con casi 5,000 hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y a los que ofrecen servicios para HSH. Casi las tres cuartas partes de los participantes provenían de países con ingresos bajos o medianos.



Apenas 39 por ciento de los encuestados indicó que tenía acceso fácil a condones gratis y solo alrededor del 25 por ciento dijo que tenía acceso fácil a lubricante gratis, mientras que 25 por ciento afirmó que no había lubricante gratis disponible. La encuesta también encontró que el acceso a otros servicios esenciales era difícil o imposible, lo que incluía las pruebas del VIH (57 por ciento), materiales educativos sobre el VIH (66 por ciento), y tratamiento contra el VIH (70 por ciento).

Los hallazgos de la encuesta, que se llevó a cabo en chino, inglés, francés, ruso y español, se publicaron el 1 de diciembre para coincidir con el Día Mundial del SIDA. La encuesta fue llevada a cabo por el Foro Mundial sobre HSH y VIH.

“Desde el inicio de la epidemia, se ha reconocido ampliamente que los condones, el lubricante, las pruebas y el tratamiento, cuando se combinan con programas liderados por la comunidad para cambiar conductas y ofrecer respaldo, son las herramientas más confiables disponibles en la lucha contra el VIH entre los HSH”, aseguró en un comunicado de prensa del Foro Mundial sobre HSH y VIH el Dr. George Ayala, funcionario ejecutivo de la organización.

“Después de más de 25 años, es inexcusable que los HSH de todo el mundo sigan teniendo un acceso tan restringido a estos recursos básicos para salvar vidas”, añadió.



Cierran la clínica de la industria de cine porno en EEUU por falta de licencia

LOS ÁNGELES — Las autoridades sanitarias de Los Ángeles cerraron el jueves, por falta de licencia de funcionamiento, la clínica para actores de la industria de cine pornográfico, un día después de que un actor seropositivo cuestionara el centro médico y las medidas preventivas del sector.

La Fundación de Cuidados Médicos de la Industria Adulta (AIM), una clínica exclusiva para los trabajadores del sector pornográfico, “no cumplió con todas las cosas necesarias” para obtener la licencia de operaciones, adelantó al diario Los Angeles Times el doctor Jonathan Fielding, director de salud pública del condado de Los Ángeles.

“Según la ley estatal, todas las instalaciones que proporcionan servicios médicos están regulados por el Estado para garantizar que reúnan las condiciones necesarias para brindar asistencia médica”, según el comunicado del condado.

“AIM no tiene la licencia para operar como un centro médico, la orden significa que AIM tiene que dejar de prestar los servicios médicos hasta que se haya obtenido la correspondiente licencia del estado”, indicó la autoridad sanitaria de Los Ángeles.

Por ahora, la clínica se mantiene abierta solo para dar resultados de los exámenes practicados recientemente a los trabajadores.



El actor porno Derrick Burts, de 24 años, que se enteró en octubre de que era seropositivo después de haber trabajado durante pocos meses en el cine para adultos, ofreció el miércoles una emotiva conferencia de prensa donde atacó este multimillonario negocio y la clínica AIM por no ayudarlo. Burts denunció que la AIM lo dejó durante mes y medio sin tratamiento. La clínica está en un a las afueras de Los Ángeles, alejamiento a la sede de los grandes estudios de Hollywood.

“Las personas que están detrás de la industria (porno), los peces gordos, deben ofrecer un sistema que funcione, que proteja a sus artistas”, dijo Burt, hablando por primera vez desde que estalló el escándalo y exhortando al uso obligatorio de condones en los rodajes.

Por el momento, no han reaccionado los portavoces de las productoras de cine pornográfico, que han argumentado que las pruebas regulares mensuales son suficientes para mantener a los actores a salvo de las enfermedades de transmisión sexual. “Nuestra sensación ha sido que no es suficiente para proteger completamente a los actores”, dijo Fielding al referirse a los exámenes. “Ellos necesitan usar condones, de esa manera los trabajadores no estarán expuestos a enfermedades potencialmente mortales”, agregó.

El presidente de la Fundación AIDS Healthcare, Michael Weinstein, fue el primero en aplaudir el cierre de la AIM, tras años denunciando a la clínica por su lentitud para responder a la amenaza del sida dentro de la industria de vídeos para adultos. “Después de años de inacción total, los funcionarios del condado de Los Ángeles finalmente cerraron AIM, la farsante clínica de la industria porno”, dijo Weinstein. “Ahora es el momento para que el condado procese a los propios productores que han estado operando con total impunidad fuera de la ley”, agregó tras exigir también el uso del condón, tal como requieren las leyes federales y estatales.



Más sobre la falta de insumos de prevención para hombres que tienen sexo con hombres hsh

Una encuesta en línea de los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y sus proveedores de servicios de salud muestra que la mayoría de los encuestados dijo que la mayoría “los hombres gay en todo el mundo no tienen acceso a pruebas de VIH, consejería o condones gratuitos y lubricantes, según un nuevo estudio”, según un informe del Foro Global de HSH y VIH (MSMGF), HealthDay / Businessweek informes.

Los resultados de la encuesta en línea global de 5,000 HSH y los proveedores de servicios HSH, las tres cuartas partes de los cuales dijeron que eran de países de ingresos bajos y medios bajos, fueron puestos en libertad para que coincidiera con el Día Mundial del Sida el miércoles (Preidt, 12 / 2). La encuesta en línea fue publicado en chino, Inglés, francés, ruso y español, e incluye “un total de 3,875 HSH y 1,009 proveedores de servicios de los HSH participantes - otros 375 participantes que no se identifican como HSH o proveedor”, según un MSMGF comunicado de prensa .

“El análisis inicial de los resultados de la encuesta indica que menos de la mitad de todo el mundo los HSH tienen acceso ni siquiera a la prevención del VIH y los servicios más básicos”, señala el comunicado de (11.29).

“Sólo el 39 por ciento de los encuestados dijeron que tienen fácil acceso a preservativos gratuitos y sólo alrededor del 25 por ciento dijo que tienen fácil acceso a los lubricantes libres, mientras que otro 25 por ciento dijo que no estaba disponible lubricante libre”, según Reuters Health / Businessweek.

“La encuesta también encontró que el acceso a otros servicios esenciales era difícil o imposible, incluidas las pruebas de VIH (57 por ciento), materiales de educación sobre el VIH (66 por ciento) y el tratamiento del VIH (70 por ciento)” (12 / 2).

REGRESAR AL INICIO



“Desde el comienzo de la epidemia, que ha sido ampliamente reconocido que los condones, lubricantes, pruebas y tratamiento, cuando se combina con el cambio de comportamiento dirigido por la comunidad y programas de apoyo, son las herramientas más confiables disponibles en la lucha contra el VIH entre los HSH,” ejecutivo oficial de MSMGF George Ayala, dijo, según el comunicado de prensa. “Más de 25 años, es inexcusable que los HSH de todo el mundo siguen teniendo acceso limitado a los recursos básicos para salvar vidas”, añadió.

“Con la emoción que rodea a la promesa de la exposición profilaxis previa (PrEP), puede ser fácil olvidar que ya tenemos una rica selección de las medidas de prevención que sabemos que funcionan en este momento “; dijo Patrick Hebert, Oficial Superior de Educación asociado de la MSMGF . “Los resultados de hoy reforzar el hecho de que ni siquiera podemos conseguir condones y lubricante a más de la mitad de los HSH de todo el mundo. Hay que estudiar seriamente las barreras que impiden a los HSH en los diferentes contextos nacionales tengan acceso a estas herramientas preventivas de eficacia comprobada”, dijo Hebert (11/29).

La encuesta también examinó los HSH “conocimiento acerca de las nuevas tecnologías como la profilaxis pre-exposición, que consiste en tomar los medicamentos antirretrovirales antes de la exposición al VIH con el fin de prevenir la infección. Mientras que los hombres en América del Norte, Europa Occidental y Australia registraron un mayor conocimiento acerca de las nuevas estrategias de prevención que los hombres en África, Asia, el Caribe, Europa Oriental y América Latina, un gran número de hombres en todas las regiones del mundo expresaron su confusión acerca de estas tecnologías “; sugiriendo la necesidad de reforzar la educación y la comunicación con la población HSH sobre el concepto de profilaxis pre-exposición, según la prensa puesta en libertad.

“Las diferencias regionales también surgió con respecto a las experiencias del estigma y la discriminación. En todas las medidas del estigma relacionado con la homofobia, los hombres en África, Asia, el Caribe, Europa Oriental y América Latina reportaron niveles más altos y más severas formas de estigma y discriminación que los hombres en el norte de América, Europa Occidental y Australia “; señala el comunicado de (11.29).

Programa de Tratamiento del VIH en Zambia, las compañías colaboran para la educación del VIH en África

IRIN / Plus Noticias examina “la fórmula de Zambia para el éxito” en el aumento de la población el acceso a los antirretrovirales (ARV). “Crispin Moyo del ministerio de Salud dijo que alrededor del 78 por ciento de los elegibles para zambianos [ARV] fueron recibiendo a mediados de 2010 - a sólo 2 por ciento tímido de la meta del acceso universal de cobertura del 80 por ciento de los ARV”, escribe el servicio de noticias. “La ampliación de la oferta de antirretrovirales ha sido uno de los más rápidos en África, según el Global Health Workforce Alliance, un consorcio internacional de los gobiernos, las organizaciones de la sociedad civil y agencias de la ONU. Desde el punto de partida de dos clínicas de la distribución de ARV gratuitos en 2004, en la actualidad hay cerca de 420 instalaciones de salud que proporcionan tratamiento, dijo Michael Gboun, un seguimiento y evaluación (M & E), asesor de ONUSIDA en Zambia “; según IRIN News / Plus.

El artículo incluye comentarios de Izukanji Sikazwe, un consultor para el programa nacional de ARV, que describe cómo el cambio de tareas, ayuda de los donantes y la política han contribuido a la expansión de los ARV en el país.

Sikazwe también atribuyó el éxito de Zambia en la distribución de antirretrovirales a la integración de su sistema nacional: “La formación en las directrices de tratamiento estándar era todo ... socios compraron



en eso y trabajó dentro de ese marco nacional [Aplicación] no estaba fragmentada ... y los mensajes. nos enviaban eran los mismos ", dijo Sikazwe. "Todos los socios están poniendo los fondos en una cesta, y de abastecimiento de esta cesta de uno. Uno de los sistemas a nivel nacional le permite saber exactamente cuánto de algo que usted tiene, dónde está, y donde sea necesario", agregó Sikazwe (12 / 2).

En noticias relacionadas, "Acceso Bank Plc en relación con el Discovery Channel Global Education Partnership (DCGEP), el PEPFAR, Chevron y Comunicación Discovery", anunció recientemente que se han asociado en una iniciativa de educación sobre el VIH / SIDA dirigidas a las poblaciones que viven en el África subsahariana, Vanguardia informes (Eboh, 12 / 2).

De acuerdo con un DCGEP comunicado de prensa , "[a] de longitud largometraje es la piedra angular del proyecto y combina lo mejor de la ficción y la ficción narrativa no para desentrañar el misterio del VIH y la autonomía de millones de personas con los conocimientos que necesitan para hacer de la salud informados decisiones ". El comunicado continúa señala que los socios, que también incluye el PEPFAR, que "se comprometió el 94% de los fondos necesarios para producir la película." DCGEP lanzado una campaña online en Día Mundial del SIDA para generar fondos para apoyar aún más la producción de la película titulada "Inside Story. ... Después de la producción se ha completado, un amplio despliegue de la película se incluyen las emisiones nacionales de toda África, proyecciones de cine y de base los esfuerzos de los socios de las ONG, las escuelas y los gobiernos "(12 / 1).



Cambio de tono de escéptico a optimista

*El primer ensayo que demostró eficacia, así como el progreso continuo en otras áreas de investigación, imprimieron un nuevo tono de optimismo en **aids vaccine 2010**.*

Por Kristen Jill Kresge y Regina McEnery (IAVI)

Aunque el régimen tipo inducción-refuerzo probado en el controvertido ensayo RV144 en Tailandia demostró tener sólo una eficacia modesta (31,2%) en la prevención de la infección por VIH, fue suficiente para hacer de Anthony Fauci un converso a la causa. Fauci es director del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas [NIAID], perteneciente a los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos de Norteamérica [NIH]).

“Es posible bloquear la adquisición del VIH. Gracias al ensayo tailandés, sabemos que puede hacerse. Antes, no estaba muy seguro de que fuera posible”, declaró Fauci en la conferencia AIDS Vaccine 2010, celebrada en Atlanta (Georgia, EE UU), entre el 28 de septiembre y el 1 de octubre.

“La prueba de concepto es demoledora. Ahora, nuestra tarea es aplicar la ciencia para acercarnos a una vacuna mucho más eficaz”, indicó. “No creo que haya ninguna duda de que vayamos a conseguirlo”.



Durante su charla en la conferencia anual, en la que ofreció una visión general, Fauci subrayó los recientes progresos realizados en el aislamiento de anticuerpos ampliamente neutralizantes específicos del VIH (proteínas que se unen a los virus y evitan que infecten las células humanas) y los novedosos enfoques que, en la actualidad, están aplicando los investigadores para intentar visualizar sobre qué partes de la superficie viral actúan dichas proteínas.

También debatió posibles planes a implementar aprovechando los resultados del RV144, así como estrategias para el diseño de ensayos clínicos.

Alan Bernstein, director ejecutivo de la Coalición Mundial para las Vacunas contra el VIH (Global HIV Vaccine Enterprise), entidad coorganizadora de AIDS Vaccine 2010 junto con el Centro de Investigación en Sida de la Universidad de Emory, se hizo eco del entusiasmo de Fauci: “Creo que estamos ante un motivo real para el optimismo”, señaló Bernstein.

RV144: La búsqueda continúa

No cabe duda de que los resultados del ensayo RV144 han ayudado a dar nuevos bríos a la investigación de vacunas contra el sida.

Actualmente, los investigadores están estudiando las muestras de los participantes en el ensayo en búsqueda de posibles correlaciones inmunitarias de protección —las respuestas inmunitarias específicas presentes en las personas vacunadas que no llegaron a infectarse por el VIH— que pudieran permitir avanzar más a partir de lo que Nelson Michael —director del Programa Militar para la Investigación del VIH de EE



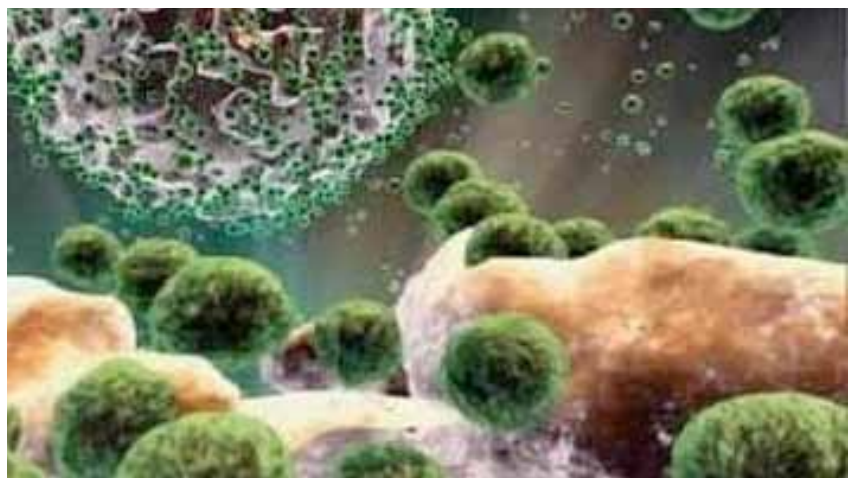
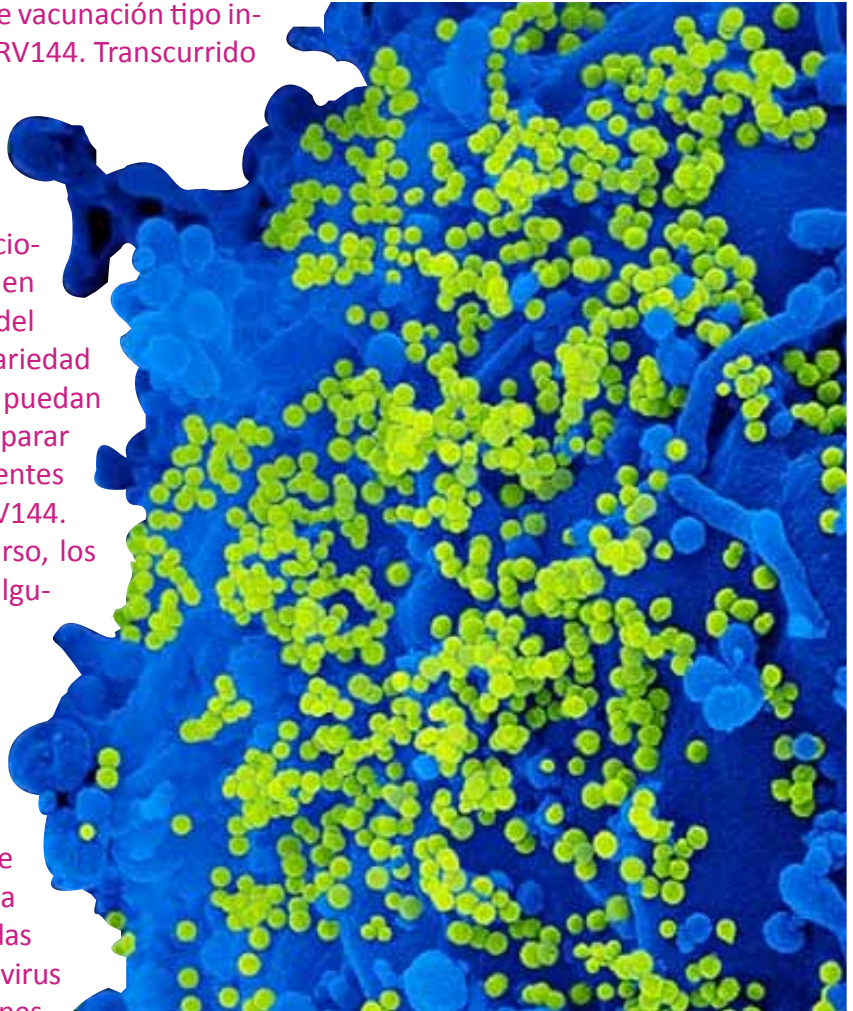
UU (MHRP)— denominó “eficacia de aparición temprana, pero no duradera” mostrada por el régimen de vacunación tipo inducción-refuerzo probado en el ensayo RV144. Transcurrido un año de los tres y medio que duraba el ensayo, la eficacia llegó a ser del 60%.

Michael informó de que el MHRP y los 35 investigadores de las veinte instituciones diferentes que están colaborando en el análisis de las muestras procedentes del RV144 siguen evaluando una amplia variedad de pruebas de laboratorio que quizá se puedan utilizar, llegado enero de 2011, para comparar las respuestas inmunitarias de los diferentes subconjuntos de participantes en el RV144. Pese a que estos estudios siguen en curso, los investigadores del MHRP ya han hecho algunas observaciones muy interesantes.

En un análisis exploratorio de 60 voluntarios vacunados en el ensayo RV144 y que no se infectaron por VIH, se advirtió que estas personas presentaban una elevada frecuencia de respuestas de células-T frente a dos zonas distintas en la superficie del VIH, que no fueron halladas en 68 voluntarios que sí adquirieron el virus durante el estudio, y que en raras ocasiones se detectan en la población tailandesa infectada por el virus de la inmunodeficiencia humana (sólo se encontró una persona en un estudio sobre la historia natural de la infección por VIH que tuviera una respuesta de células-T frente a la misma región del virus).

Michael afirmó que los investigadores pueden estar “en vías” de determinar el motivo por el que la vacuna ofreció una modesta eficacia en la prevención de la infección por VIH, pero indicó que el hallazgo distaba de ser concluyente.

Además de estudiar las muestras procedentes del RV144, también está prevista la realización de varios estudios de seguimiento para ayudar a determinar cuáles son las correlaciones de protección. Asimismo, están previstos dos estudios de eficacia adicionales, en los cuales se probarán las mismas candidatas, o similares, empleadas en el RV144 y que comenzarán en 2013 ó 2014.



El primero de esos estudios es un ensayo de fase IIb que se realizará en Tailandia y al que Michael se refirió como de “máxima prioridad”, porque tiene el potencial de llevar a que se conceda la licencia de la candidata a vacuna en esta región. En este ensayo —que será financiado por el Ejército de EE UU, el Gobierno tailandés, los NIH y Sanofi Pasteur— se pondrá a prueba el régimen tipo inducción-refuerzo del RV144, más una inoculación de refuerzo adicional seis meses después de la cuarta vacunación (es decir, a los 12 meses de la primera inyección). En este estudio se inscribirán hombres que practican sexo con hombres (HSH) en situación de alto riesgo de infección por VIH, una población muy diferente a la que participó en el RV144, compuesta por hombres y mujeres heterosexuales cuya situación de riesgo era de baja a moderada.

El otro ensayo de eficacia de fase IIb, que igualmente se iniciaría en 2014, está previsto que tenga lugar en el África meridional. Este estudio contará con voluntarios heterosexuales en situación de alto riesgo y está financiado por la Fundación Bill & Melinda Gates, los NIH, la HVTN, Sanofi Pasteur y RSA Novartis, entre otras organizaciones, según apunta Michael, quien añadió que el objetivo de este ensayo era comprobar si la eficacia observada en el RV144 puede extenderse a otras regiones geográficas donde existe una mayor diversidad de cepas virales.

Otros ensayos

Aparte del progreso en distintas etapas de los estudios posteriores al RV144, se espera el inicio de más ensayos clínicos en los próximos años, muchos de ellos para probar candidatas a vacuna basadas en vectores virales. Estas candidatas utilizan otros virus como modo de transportar fragmentos del material genético del VIH hasta el organismo, a fin de inducir al sistema inmunitario a que elabore una respuesta contra el VIH. Algunas de las candidatas basadas en vectores virales que se están desarrollando emplean cepas de un virus del resfriado común conocido como adenovirus (Ad). Entre la actual generación de vectores Ad que se están empezando a probar en ensayos clínicos se incluye el candidato Ad35, desarrollado por IAVI, y el candidato Ad26, desarrollado por Dan Barouch, profesor asociado de medicina en el Centro Médico Beth Israel Deaconess (BIDMC) y la Facultad de Medicina de Harvard. Estos vectores están siendo evaluados de forma aislada o en combinación en un ensayo de fase I (véase ‘Noticias internacionales’ en este mismo ejemplar del VAX). Por otra parte, está previsto probar la candidata Ad26, en combinación con otra candidata basada en un vector viral, que usa la vacuna de Ankara modificada (MVA), un virus vaccinia debilitado, en un ensayo de fase I que comenzará el próximo año.

Los investigadores también están trabajando para optimizar el componente que transportan los vectores virales, es decir, los fragmentos del VIH conocidos como antígenos. Un enfoque que están estudiando pasa por el diseño de antígenos mediante ordenador para hacer frente a la abrumadora diversidad genética del VIH. Hasta la fecha, estos antígenos —denominados mosaicos— sólo se han probado en modelos animales, pero hoy en día existen planes para llevar a cabo tres ensayos clínicos de fase I para evaluarlos en los próximos dos años.



La aspirina podría reducir riesgos de cáncer a largo plazo

LONDRES (AP) - Un nuevo informe de científicos británicos sugiere que la aspirina a largo plazo y dosis bajas podría reducir modestamente el riesgo mortal de determinadas variantes de cáncer. Sin embargo los expertos advierten que el estudio no es suficientemente concluyente como para recomendar a la gente sana a empezar a tomar una píldora que puede causar hemorragia y otros problemas.

En un nuevo análisis publicado en línea el martes en la revista médica Lancet, Peter Rothwell, de la Universidad de Oxford y colegas revisaron ocho estudios que incluyeron más de 25.000 pacientes y redujeron el riesgo mortal de ciertas manifestaciones de cáncer en 20%.



Aunque algunos expertos dicen que análisis se suma a las evidencias del potencial que tiene la aspirina para reducir el riesgo de cáncer, otros sostienen que no basta para modificar las recomendaciones a la gente sana ni demuestra que los beneficios se apliquen igualmente a las mujeres.

Las pruebas compararon a varones que tomaron una dosis diaria de por lo menos 75 miligramos de aspirina para problemas cardíacos con sujetos que tomaron placebo u otro fármaco. En promedio, los estudios duraron al menos cuatro años.

Los investigadores usaron registros nacionales oncológicos para recabar información sobre los participantes después del final de los estudios, aunque no podían precisar cuántas personas siguieron tomando aspirina ni cuántos en el grupo de control podían haber empezado a tomarla.

Agregaron que el riesgo proyectado después de dos décadas de morir de variantes de cáncer como pulmonar o de próstata sería 20% menor en los grupos que habían tomado aspirinas y de 35% menor para

manifestaciones cancerosas gastrointestinales como cáncer de próstata. Esas probabilidades se calcularon a partir de cifras más reducidas. Por ejemplo, hubo en total 326 muertes por cáncer pulmonar.

Sólo un tercio de personas en el análisis eran mujeres, un número insuficiente como para calcular cáncer de mama. Parecía no haber beneficios de tomar más de 75 miligramos diarios, aproximadamente la dosis de aspirina para niños en Europa y un poco menos que la dosis de aspirina infantil en Estados Unidos.

No se suministraron fondos para el nuevo análisis de Lancet, aunque varios de los autores fueron pagados por su trabajo por laboratorios productores de aspirinas y fármacos similares.





MÁS ALLÁ DEL VIH: Porque la vida es algo más

DOS ARTISTAS QUE INICIAN EL SIGLO XX

Ramón López Velarde es uno de los escritores mexicanos de inicios del siglo XX, oriundo de Jerez, Zacatecas, le tocó vivir en la época porfirista y desde luego en la revolucionaria. Nació el 15 de junio de 1888 y murió el 19 de junio de 1921 en la ciudad de México, recién cumplidos los 33 años.

Con motivo del centenario de la consumación de la Independencia en 1921, escribió la Suave Patria.

Suave Patria es un poema dividido en cuatro partes: Proemio, Primer acto, Intermedio y Segundo Acto.

López Velarde no tuvo en su época el debido reconocimiento y aun ahora no es muy conocido, a excepción de La Suave Patria, de la cual seguro te acuerdas de estas líneas:

Patria; tu superficie es el maíz,
Tus minas el palacio del Rey de Oros,
Y tu cielo, las garzas en deslíz
Y el relámpago verde de los loros.

El niño Dios te escrituró un establo
Y los veneros del petróleo el diablo.

www.aids-sida.org/archivos/SUAVE-PATRIA.pdf



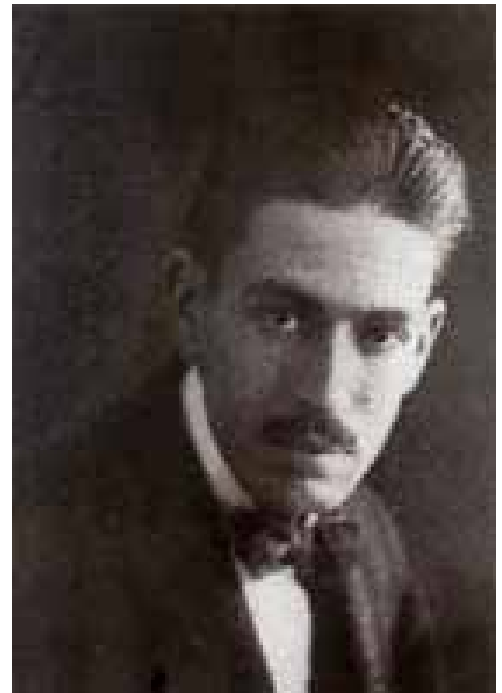
Saturnino Herrán nació en la ciudad de Aguascalientes el año de 1887, vivió en la época porfirista y la revolucionaria, murió el 8 de octubre de 1918.

Muy joven la familia se trasladó a la ciudad de México y Saturnino ingresó a la Escuela Nacional de Bellas Artes, primero como discípulo del pintor catalán Antonio Fabrés y después del mexicano Germán Gedovius. Del primero aprendió el realismo, el detalle que a veces puede parecer excesivo y del segundo el manejo del color.

Saturnino Herrán recibe algunos premios en 1908, año en el que pinta La Labor, pero es a partir de 1912 cuando su pintura se vuelve más nacionalista, sus personajes son exclusivamente mexicanos, de esta época es el vendedor de plátanos, Ofrenda y El Jarabe.

Ahora te presentamos el poema Suave Patria de Ramón López Velarde aunado a reproducciones de la obra de Saturnino Herrán, ya que ambos tienen en común reflejar la visión de lo nacional que se tiene en una época determinante de nuestra historia.

“Es el más mexicano de los pintores y el más pintor de los mexicanos” dijo de Saturnino Herrán el poeta Ramón López Velarde.



VIDEO

<http://www.youtube.com/watch?v=am28YFunLmc>



REGRESAR AL INICIO



¿Sabías qué...

En Estados Unidos de Norteamérica los narcotraficantes han encontrado nuevas formas de introducir droga y venderla? Pero también han avanzado las técnicas para encontrar esa droga transportada ilegalmente, practicando revisiones sorpresa de vez en cuando.





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.

LOS BASTIONES DE LA HOMOFOBIA SE DERRUMBAN UNO A UNO

Amigos contra el sida

La primera boda gay

Defienden su derecho a vivir con dignidad su orientación sexual /Saben que muchos critican su actitud, pero quieren generar un debate abierto sobre el tema / “Esta es nuestra elección”, sostienen Nerviosos y muy enamorados, como toda pareja a punto de casarse. Así se ve a Joey Hateley, inglés de 35 años, y Hugo Vera, ecuatoriano de 23, quienes hoy a las 15h00, en el Registro Civil de Quito, contraerán lo que será la primera boda gay en el Ecuador.

Joey, un transgénero que en sus documentos todavía consta como mujer, no cree que ese momento esté tan cerca. “Todo fue muy loco, encontramos muchos obstáculos, pero al fin vamos a poder hacer esto”, dice. Sabe que no es solo un gran paso personal, sino también un acto político para promover el respeto hacia las minorías sexuales.

En cambio Hugo recuerda la violencia que sintió de parte de ciertos funcionarios que por todos los medios trataron de impedir esta unión. “Hasta tuve que llevarles fotos de nosotros juntos, cartas e incluso un globo que me regaló Joey para probarles que éramos pareja. Sentí que se metieron en mi intimidad”. Saben que muchos critican y se oponen. En cambio para otros es un show o circo. Sin embargo, para ellos es algo muy profundo, no solo cuestión de afectos, porque esto quizás ayude a tener una nueva visión de la sexualidad humana.

“El amor es algo muy simple y muy complicado a la vez. Es pasión, no posesión, es ser libre de estar con quien tú quieres”, remata Joey para quien hay muchas formas de amar, más allá del género.

“Este es un triunfo de los GLBT ya que incluso quienes nos critican a lo mejor con esto pueden abrir su mente a un nuevo concepto de sexualidad”, Ana Almeida, activista Proyectotransgénero

Acto público

Hace tres años empezó a planearse la boda.

Proyecto Transgénero impulsó la iniciativa dentro de su plan “cuerpos distintos, derechos iguales”.

El concejal Norman Wray, de la Comisión de Género del Municipio de Quito, apoyó la idea.

Luego del matrimonio irán a Inglaterra para que Hugo conozca a su familia política.

Joey es de Manchester



REGRESAR AL INICIO



Actor de Potter no teme a rumores de que es gay

A Daniel Radcliffe no le interesa si la gente piensa que es homosexual o no

El actor Daniel Radcliffe, protagonista de la saga de Harry Potter, está seguro de su sexualidad y no da importancia a los rumores que indican que es gay.

Desde hace meses circulan versiones que especulan sobre la preferencia del joven de 21 años, pero la situación lo tiene sin cuidado, indica la página digitalspy.co.uk.

Al joven le da igual si la gente duda sobre su sexualidad, algo que ya había aclarado el pasado marzo cuando mencionó:

“No soy gay, si la gente quiere decir eso, puede hacerlo. No lo soy, soy hetero”.

Además, le pareció sorprendente que hubiera personas que dudarían de su sexualidad por su apariencia.

En septiembre de 2008 Radcliffe sorprendió al declarar que le gustaría interpretar en cine a un travesti:

“Pienso que una parte de mí le fascinaría actuar como una reina travesti y podría ser una excusa para usar toneladas de maquillaje en los ojos”.

También reveló algunas intimidades sexuales al hablar de cómo perdió su virginidad.



EL UNIVERSAL.mx

REGRESAR AL INICIO



República Checa abandona prueba de excitación para gays que piden asilo

Prueba de falometría fue inventada en los años 50 por sexólogo checo y es ampliamente usada para determinar la orientación sexual

La República Checa ya no someterá a los solicitantes gay de asilo a pruebas de excitación para probar que son homosexuales, luego de que la Unión Europea (UE) criticara el examen, informaron hoy las autoridades.

La prueba, conocida como falometría, fue inventada en los años 50 por un sexólogo checo y es ampliamente usada para determinar la orientación sexual.

En este caso, era implementada para comprobar si aquellas personas que solicitaban asilo alegando ser perseguidos en su país de origen por su orientación sexual eran realmente homosexuales.

Un portavoz del Ministerio del Interior checo indicó a dpa que los solicitantes ya no serán sometidos a la prueba a menos que ellos mismos la soliciten.

La Agencia de Derechos Fundamentales de la UE criticó al gobierno checo por usar la prueba, en la cual los sexólogos miden la excitación sexual de solicitantes de asilo gays y lesbianas mientras miran pornografía.

La agencia informó en noviembre que la prueba no es confiable y podría violar el artículo tres de la Convención Europea de Derechos Humanos, que castiga la tortura y los tratamientos inhumanos, ya que "involucra una gran exposición de sentimientos sexuales muy íntimos".

Según la agencia la República Checa es "el único país conocido" de la UE que usa el método en procedimientos de asilo.

El portavoz indicó que el Ministerio suspendió las pruebas este año luego de que un refugiado iraní se quejara sobre las mismas ante un tribunal alemán.

Sin embargo, defendió la práctica y dijo que fue usada en nueve casos en años recientes luego de que una corte checa sospechara que un solicitante de asilo que aseguraba ser perseguido por su orientación sexual sólo fingía ser homosexual.



[REGRESAR AL INICIO](#)



Arquidiócesis de León busca revertir homosexualidad

La Arquidiócesis de León pretende sanar a los feligreses con inclinaciones homosexuales a través del programa 'Atención Pastoral a Personas en Situación de Atracción al Mismo Sexo'

La Arquidiócesis de León pretende sanar a los feligreses con inclinaciones homosexuales a través del programa "Atención Pastoral a Personas en Situación de Atracción al Mismo Sexo", de doce pasos, divulgado en su portal de internet.

El Arzobispo José Guadalupe Martín Rábago, señaló que las tendencias o inclinaciones hacia personas del mismo sexo no son un pecado, pero si las prácticas homosexuales, porque son contrarias a la naturaleza y al proyecto de Dios.

"Está muy claro, el que alguien tenga una tendencia o una inclinación no es un pecado, el pecado es realizar actos homosexuales cuando se dan libremente y con conciencia, pero cuando haya alguien que tenga tendencias en ese sentido no puede ser pecado", dijo el jerarca religioso.

El plan desarrollado por la Pastoral Familiar describe un curso dirigido a sacerdotes para "cobijar a nuestros hermanos con atracción al mismo sexo, ayudándolos a darse cuenta que Dios los ama dándoles una solución, respetando su dignidad humana".

La temática del curso aborda puntos bíblicos y establece que la homosexualidad es una realidad innegable. La biblia condena el acto homosexual como "una conducta abominable", el acto homosexual es el colmo de la maldad en una sociedad hundida en el pecado.

El curso considera doce pasos para el camino de la nueva creación que impone aceptar a Jesucristo como salvador y señor de vida y reconocer el estilo de vida gay. "No hay nada de alegre (gay) en la homosexualidad".

Sugiere reconocer que la inclinación homoerótica no debe ser motivo de vergüenza, sino de búsqueda de ayuda (reconocer su situación de atracción homosexual, enfrentar el dolor).

Uno de los pasos propone ponerse en camino de sanación-reintegración de su vida a la voluntad de Dios sobre la voluntad humana: varón y mujer, reconociendo las bendiciones de la propia naturaleza (asumir la propia responsabilidad de creerle al Plan de Dios o a la ideología gay, iniciar o no el Camino de la verdad o quedarse esclavo de su situación).

En ese proceso plantea crear una red de apoyo con amistades fuera del mundo gay, sobre todo en el ambiente de la Iglesia y perdonar a quienes lo hayan herido en el amor.

En el portal religioso, el texto atribuido a la psicóloga Lupita Serratos, describe como afirmaciones científicas que la homosexualidad indica un desorden psico-afectivo, nadie nace con una orientación homosexual, nadie elige sentir atracción hacia el mismo sexo, las personas pueden decidir cambiar y que lo aprendido en un tiempo puede desaprenderse.



La arquidiócesis de León en México señala los pasos para curar la homosexualidad

La página web de la Arquidiócesis de León en México, publicó doce pasos para luchar contra la homosexualidad. El artículo llamado "Atención Pastoral a Personas en Situación de Atracción al Mismo Sexo (AMS)" recoge una serie de dogmas homófobos que resumimos a continuación dándoles las respuestas a sus propias mentiras:

1.- ACEPTAR A JESUCRISTO COMO SALVADOR Y SEÑOR DE SU VIDA

La creencia en la existencia de un ser superior que sea más mezquino que el ser humano me deprime. Y esa es la visión que tiene la Iglesia católica sobre Dios, un ser con prejuicios, rencoroso y cruel. A imagen y semejanza de algún que otro ser humano. Si existe un ser superior, ¿será superior?

2.- RECONOCER EL ESTILO DE VIDA GAY COMO PECADO

¿quien dijo esto? En mi mundo no existen los pecados, pero si los delitos, como la pederastia, el genocidio y la incitación al odio, delitos cometidos por miembros de la iglesia en numerosas ocasiones.

3.- RECONOCER QUE TIENE SENTIMIENTOS HOMOEROTICOS Y BUSCAR LA AYUDA DE DIOS Y AYUDA PROFESIONAL

Lo de la ayuda profesional va a ser difícil, ya que los profesionales no reconocen la homosexualidad como una enfermedad. ¿Cómo puedo buscar la ayuda de un ser que no existe?

4.- PONERSE EN CAMINO DE SANACION-REINTEGRACION DE SU VIDA: ACOMODAR SU VIDA A LA VOLUNTAD DE DIOS SOBRE LA PERSONA HUMANA: VARON Y MUJER, RECONOCIENDO LAS BENDICIONES DE LA PROPIA NATURALEZA.

No me habléis de naturaleza, la homosexualidad esta pegada al hombre desde eso que llamáis el inicio de los tiempos, y es lo más natural del mundo. La religión en cambio va contra natura puesto que intenta reprimir los comportamientos naturales del ser humano.



5.- PERDONAR A QUIENES LO HAYAN HERIDO EN EL AMOR: EL PERDON A QUIENES NOS HIRIERON, SANA MAS A QUIEN LO DA QUE A QUIEN LO RECIBE.

Sobre esto no estáis en una buena posición para dar lecciones, y por cierto, no tiene que ver nada con la homosexualidad.

6.- RENUNCIAR AL PASADO: INICIAR EL CAMINO EN LA VERDAD, EL AMOR Y LA ESPERANZA...

De esto si que sabéis, renunciar a los asesinatos que la iglesia católica cometió en el pasado y al apoyo que dio a los regímenes totalitarios fascistas y asesinos. Esperanza tenemos mucha, cada vez hay más países en el mundo donde se reconocen nuestros derechos, cada vez hay más gente que separa sus creencias religiosas de las instituciones que predicán el odio, la homofobia y otras prácticas que nada tienen que ver con el amor al prójimo.

7.- ESTAR DISPUESTO PARA RECONCILIARSE SACRAMENTALMENTE

Mentiras, mentiras y más mentiras

8.- BUSCAR ESPACIOS PARA EL ENCUENTRO CON DIOS EN LA ORACION PERSONAL Y EN COMUNIDAD.

No tengo tiempo para arrodillarme y ponerme a rezar a alguien en el que no creo por el simple motivo de la amenaza del juicio final, jamás creeré en algo por miedo a que me condenen.

9.- CREAR UNA RED DE APOYO CON AMISTADES FUERA DEL MUNDO GAY, SOBRE TODO EN EL AMBIENTE DE LA IGLESIA

Bueno amistades fuera del ambiente gay creo que tenemos todos y todas, y buscarse amistades dentro de la Iglesia, siempre que respeten mi estilo de vida no hay problema.

10.- EXAMEN DE CONCIENCIA DIARIAMENTE: CENTRADO EN LA BUSQUEDA DE DIOS

Esto le vendría muy bien a los sacerdotes, ¿como se puede condenar el uso del condon y tener la conciencia tranquila? ¿Cómo se puede intentar suplantar a Dios y tener la conciencia tranquila? ¿como se puede ser tan idólatra? ¿como se puede tener tanto odio? ¿como se puede ser sacerdote, pederasta y predicar en contra de la homosexualidad? ¿por qué continuáis con la misma mentira de que la homosexualidad va contra natura?

El problema de todo esto no son las creencias de esta institución, si no el intento de la Iglesia Católica por imponer a toda la sociedad sus normas y su doctrina. Que cada cual haga lo que quiera con su vida, mientras no perturbe la de los demás.

Jamás nadie promovió el matrimonio de parejas del mismo sexo como algo obligatorio, por que nadie tiene derecho a decidir sobre el estilo de vida de los demás, ¿por que entonces ustedes quieren prohibir este derecho?



[REGRESAR AL INICIO](#)



Publican guía para curar la homofobia en sacerdotes

MÉXICO, D.F., 10 de diciembre (apro).- El Foro Hombres Gay de la Ciudad de México, una organización civil que defiende los derechos de los homosexuales, difundió hoy una guía dirigida a los sacerdotes católicos, para que destierren las prácticas homofóbicas que les inculca la Iglesia.

La guía, titulada Doce pasos para sacerdotes en situación de homofobia, indica que Jesucristo “jamás condenó las relaciones sexo afectivas entre personas del mismo sexo, sino que predicó el amor y la inclusión social”.

Luego enumera los doce pasos que, a su juicio, no sólo los sacerdotes, sino también los obispos, arzobispos, cardenales y hasta el mismo Papa Benedicto XVI.

El primer paso es que todos ellos acepten “a la ciencia médica como ayuda salvadora para salir de la homofobia que padecen”. Después, deben “reconocer a la homofobia como un problema que afecta la estabilidad emocional”.

Como tercer paso les pide “buscar ayuda profesional” para superar su problema. Luego “acomodar su vida” para convivir con la diversidad sexual humana. También, que respeten la Declaración Universal de los Derechos Humanos.

Asimismo, la guía los insta a “crear una red de apoyo con amistades fuera del mundo homofóbico, con personas de todas las orientaciones sexo afectivas”. Les pide también a los ministros de culto que participen activamente en los movimientos ciudadanos de derechos humanos, entre ellos el movimiento lésbico-gay.

Un examen diario de conciencia es otra de las recomendaciones, así como el “ejercitarse en expresar su naturaleza afectiva y amorosa” sin prejuicio alguno. Por último, la guía les recomienda “poner los ojos en la belleza de la vida nueva”.

Solamente siguiendo estos pasos, asegura el Foro Hombres Gay de la Ciudad de México, los sacerdotes y la jerarquía católica podrán liberarse del “terrible padecimiento” que es la homofobia, ajustándose así a una “convivencia civilizada” con las demás personas.



Noticias de interés permanente

Casos de sida y otros datos de interés en este mismo minuto



CENSIDA

En la actualidad se dan 60 mil tratamientos antirretrovirales a nivel nacional, que se otorgan mediante las diversas instituciones médicas del país: al IMSS, 25 mil; al ISSSTE, cuatro mil, y a la SSA, 31 mil. *Dr. José Antonio Izazola – octubre 09*

En México los hombres que tienen sexo con hombres son 109 veces más susceptibles a infectarse con VIH que los hombres de la población general adulta. En México por cada 4 hombres con VIH, hay una mujer en la misma situación, hace algunos años la relación era 23 hombres por una mujer.

En México, en los últimos años, la cifra de personas con sida aumenta ocho mil casos al año, y se estima que en la actualidad hay cerca de 220 mil personas con VIH, de las cuales 59% ignoran su estado de salud con relación al VIH. El resto, en su mayoría están recibiendo tratamiento. El reto es el diagnóstico oportuno para ofrecer el tratamiento y mejorar el conocimiento de la epidemia.

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

- 15 % los trabajadores sexuales hombres
- 11 % los hombres que tienen sexo con hombres - HSH
- 5 % los usuarios de drogas inyectables
- 2 % las trabajadoras sexuales mujeres
- 1 % las personas privadas de su libertad
- 0.6 % los clientes de los y las trabajadoras sexuales
- 0.5 % los hombres heterosexuales
- 0.2 % las mujeres heterosexuales.

En 1985 por cada caso en mujeres con sida había 11 casos en hombres. En 2007 y 2008 la proporción de mujeres había aumentado y por cada caso en mujeres había 3.6 hombres.

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

Para conocer las estadísticas actualizadas a junio de 2010 haz clic en:
<http://www.aids-sida.org/vih-sida/estadisticas/entidad.html>

En 2009 ocurrieron a nivel mundial 2 millones, 700 mil nuevas infecciones.
Murieron 2 millones de personas.
Congreso Nacional 2009

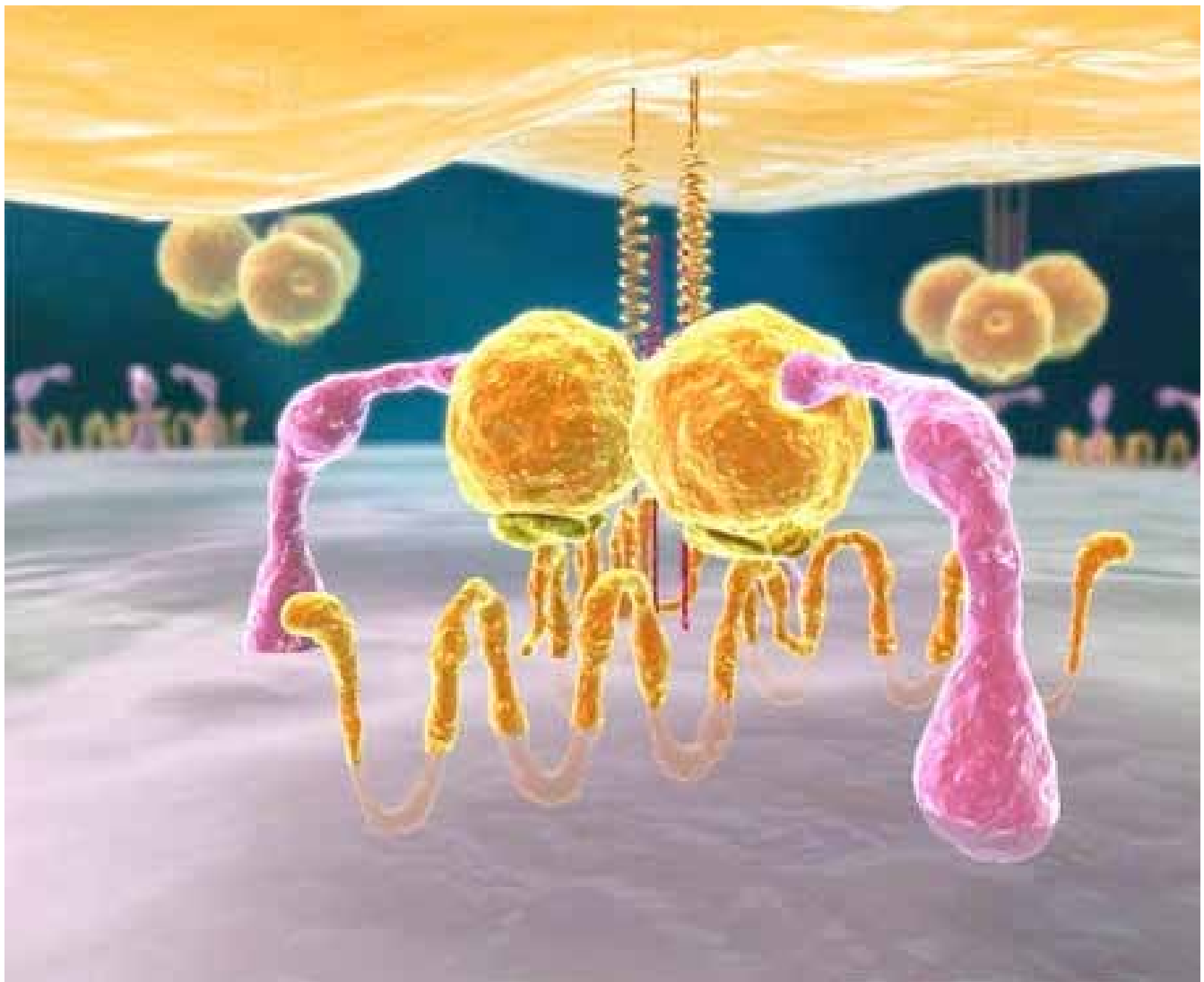


220 mil personas con VIH es el estimado para México
59,400 reciben tratamiento con antirretrovirales 27%
30,800 están diagnosticadas, bajo control pero no requieren antirretrovirales 14%
129,800 no han sido diagnosticadas y es presumible que desconozcan que viven con VIH

141,356 son los Casos acumulados de sida de 1983 a junio de 2010
De las cuales el 27%, es decir 59 mil 400 están bajo tratamiento
Otras 30 mil, 800 personas han sido diagnosticadas, están bajo control pero no requieren tratamiento

El resto o sea el 55%, equivalente a 129 mil 800 personas aun no han sido detectadas y por lo tanto es presumible que desconozcan que tienen el VIH

Fuente: "El VIH/sida en México 2009" Documento elaborado por CENSIDA, incluyendo la metodología de cálculo.



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.

REGRESAR AL INICIO