



# SELECCIÓN DE NOTICIAS SOBRE VIH

## NÚMERO CIII— NUEVA ÉPOCA

*Boletín de distribución gratuita*



### **NOTICIAS SOBRE VIH/SIDA**

*Treinta años de vih/sida en Latinoamérica*  
*La vacuna contra el sida, una historia interminable*  
*El nuevo liderazgo contra el sida*  
*El abordaje de la Hepatitis C en la atención primaria*  
*La ropa y las joyas de Liz Taylor entran a subasta*

### **NOTICIAS MÁS ALLÁ DEL VIH**

*Recorridos virtuales a los museos de la Ciudad de México*  
*Descubren dos condones de hace dos siglos*  
*¿De verdad son impenetrables los condones?*  
*Milagros de la tecnología*

### **NOTICIAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL**

*Malasia envía a un campamento de reeducación a jóvenes “afeminados”*  
*Gays chinos son sometidos a tratamientos médicos para ser curados*  
*Alemania expulsa a imán que defiende castigar la homosexualidad con la muerte*  
*Glee una serie de televisión que visibiliza la homosexualidad*  
*El capítulo de ‘Glee’ dedicado a Lady Gaga desata la ira de los conservadores*  
*En morelos ven apropiado incluir la homosexualidad dentro de los libros de texto*  
*Condomes para violar y castigar a presos políticos en las cárceles de Irán*

### **Noticias de interés permanente**





## NOTICIAS SOBRE VIH/SIDA

### Treinta años de vih/sida en Latinoamérica

*El Dr. Rafael Mazín ha estado involucrado en la lucha contra el virus desde el comienzo de la epidemia.*

WASHINGTON, D.C., EE.UU. – En los últimos 30 años, el VIH/SIDA pasó de ser una sentencia de muerte a una enfermedad crónica, en gran parte gracias a los avances médicos para tratar el virus.

Treinta y tres millones de personas han sido infectadas con el virus las últimas tres décadas, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Cerca de 1,8 millones de personas viven con el virus en Latinoamérica, donde el 51% de los HIV positivos recibe tratamiento, de acuerdo a la OMS.

El Dr. Rafael Mazín lleva 22 años como Asesor Regional en Prevención y Atención Integral de VIH/Sida de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). El experto señaló que, en las últimas tres décadas, la región ha hecho importantes avances en la lucha contra la epidemia de VIH/SIDA.

Mazín estaba en Brasil en 1981, administrando un programa de prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual cuando escuchó por primera vez acerca de esta nueva enfermedad que atacaba ferozmente el sistema inmunológico de personas previamente sanas.

Con el tiempo comenzó a trabajar en Naciones Unidas, y a partir de ahí, fue nombrado Asesor Regional de la OPS.

“Recuerdo aquellos días perfectamente bien”, dijo en una entrevista con [Infosurhoy.com](http://Infosurhoy.com) en la sede de la OPS, en Washington, D.C. “El primer grupo de pacientes se identificó en Estados Unidos. Al principio, se catalogó como una curiosidad científica, por el hecho de que el virus atacaba personas previamente salu-



dables y no podíamos saber por qué eran víctimas de infecciones que habitualmente atacaban a personas con sistemas inmunes deprimidos, como personas con cáncer avanzado o pacientes que padecían neumonías del tipo *neumocystis carinii* [hoy llamada *Pneumocystis jirovecii*]. Eventualmente se empezó a hablar del ‘cáncer gay’ o GRID (Inmunodeficiencia Relacionada a los Gays en inglés) especialmente cuando vimos jóvenes con este tipo de cáncer que normalmente etaca a los mayores como lo es el Sarcoma de Kaposi. Pero estaba claro que el sistema inmunológico había perdido toda su capacidad en sólo unos días”.

Infosurhoy: ¿Dónde se identificaron los primeros casos en América Latina?

Mazín: En Latinoamérica los primeros casos se identificaron en Brasil, Jamaica, México y Haití. Es importante señalar que la presencia de casos en Haití constituyó un hito porque hasta ese momento se hablaba de las “Tres Haches” (hemofílicos, homosexuales y heroinómanos) como factores de riesgo, pero cuando se identifica entre haitianos, se expande la definición y se empieza a hablar de las “Cuatro Haches”, siendo quizás la primera vez que la nacionalidad fuera considerada un factor de riesgo. En 1987, Brasil ncontaba con un total de 921 casos de Sida, mientras que entre Argentina, Paraguay, Uruguay y Chile tenían 100. Haití tenía 507, lo que si se toma en cuenta todos los problemas de vigilancia epidemiológica que había y la inaccesibilidad en ciertas áreas rurales, probablemente la cifra era cuatro o cinco veces mayor.

Infosurhoy: Una vez que los científicos determinaron los factores de riesgo en el contagio de VIH/SIDA, ¿cuáles fueron los mayores desafíos para informar a la población?

Mazín: El primer desafío que enfrentamos fue el escepticismo de la población, incluyéndome a mí mismo. En esa época vivía en Brasil, trabajaba en programas de educación sexual y pensábamos en ese entonces que esto era producto de una conspiración que tenía como propósito echar para atrás las ganancias que se habían tenido entre 1960s y 1970s. Hay que señalar que coincide el reconocimiento de la epidemia con un mayor conservadurismo en el ámbito social. Pero es probable que el virus haya estado infectando gente 10 años antes.

Infosurhoy: ¿Cómo es eso?

Mazín: La evolución de la infección lleva un largo tiempo y una vez que es transmitida va deteriorando el sistema inmunológico lentamente. La enfermedad como tal aparece varios años después. En 1981 vimos la primera oleada de infecciones, la cual me atrevo a decir, fue probablemente contraída 10 años atrás. De hecho, hay muestras de sangre conservadas en laboratorio que muestran que el virus ya circulaba en 1953 y 1954.

El segundo desafío fue la falta de una respuesta rápida por parte de la comunidad científica y de la sociedad, y también de los políticos. Al principio era muy obvio que este era un problema relacionado con ciertos grupos estigmatizados y considerados marginales. Ahí se empezaron a intensificar las acciones de estigmatización, ostracismo, rechazo y violencia contra estos grupos. Recuerdo casos de refugios incendiados porque había gente con SIDA viviendo ahí. Incluso recuerdo a algún ministro de salud pedir a la OPS que a los infectados se les tatuara para que todos supieran de su infección.

Infosurhoy: ¿Cómo reaccionó la sociedad?

Mazín: La OPS ya en 1983 empezó a llamar la atención de los gobiernos de la región, diciéndoles que había un problema de carácter epidémico y es absolutamente importante que empiecen a hacerle seguimiento



y notificar sus casos. En 1987 la OPS les dice a los ministros de salud de toda la región que es un problema serio y que de no hacer algo, las consecuencias serían desastrosas.

**Infosurhoy: ¿Cuál es la situación de los países de la región en términos de prevención y tratamiento de VIH/SIDA?**

**Mazín:** En términos de prevención, creo que estamos muy por atrás de donde podríamos estar. Por un lado, no tenemos una cultura de prevención, todo se reduce a ir al hospital y tomar una pastilla esperando que cure todo. Otro elemento es la falta de educación sexual integral de parte del sector educación y la sociedad en general, esto porque es un tema tabú en algunos países. También hay nuevas generaciones ingresando constantemente a la vida social, tenemos la falsa impresión de que al haber hecho una intervención con mensajes preventivos y se nos olvida que nuevas generaciones vienen llegando de manera ininterrumpida y necesitan ser educadas.

Otra tendencia es que las nuevas generaciones ven la epidemia de una manera muy diferente a como la veíamos nosotros hace 30 años. Nosotros vimos una epidemia en la cual el diagnóstico equivalía a una sentencia de muerte. En cambio ahora, la gente joven ve a una persona diagnosticada con VIH como alguien con una enfermedad crónica que se puede sobrellevar. Esto básicamente nos lleva otra vez a la percepción de que una pastilla lo cura todo.

En términos de acceso al tratamiento, necesitamos garantizar que las personas que necesitan tratamiento tengan acceso a la primera línea de medicamentos, la cual tiene un costo de entre US\$500 a US\$700 por persona al año. Es importante encontrar a los infectados en las primeras etapas de la infección para poder asegurar una mejor respuesta al tratamiento. Si no hacemos eso, podemos enfrentarnos a costos de hasta US\$15.000 al año por persona en tratamientos de rescate, lo cual es nuestro último recurso contra la enfermedad.

La región cuenta con una excelente cobertura, casi del 60% de las personas que se estima necesitan tratamiento. En algunos casos la cifra es mucho más alta, como Brasil, que desde el principio tuvo una política de acceso universal.

Colombia tiene un programa de educación integral de la sexualidad que se ha convertido en un ejemplo para muchos países de la región y del mundo, ya que se enfoca específicamente en enseñar a la gente joven sobre la prevención contra enfermedades de transmisión sexual.

**Infosurhoy: ¿Cuál es el legado de los últimos 30 años de VIH/SIDA en la región?**

**Mazín:** La epidemia cambió para siempre las relaciones de la sociedad civil con el sector gubernamental. De ser verticales y prescriptivas, ahora tienden a ser mucho más horizontales. Los ciudadanos ahora demandan la satisfacción de sus necesidades. También hizo desarrollar una sensibilidad política para organizaciones de base. La sociedad se organizó de cierta manera. Otra es la solidaridad establecida entre diversos grupos que se juntaron y apoyaron. He visto cosas extraordinarias, expertos trabajando en educación, donando su tiempo, gente que se interna en las áreas rurales para tratar a los infectados.



[REGRESAR AL INICIO](#)



## La vacuna contra el sida, una historia interminable

Se pensó que sería fácil. Pero el paso del tiempo y los sucesivos fracasos se encargaron de tirar por tierra las altas expectativas puestas al principio en la consecución de una vacuna contra el sida. Hace casi tres décadas, cuando se descubrió que el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) era el causante del sida, las autoridades sanitarias de EEUU pronosticaron que en dos años tendrían una vacuna eficaz. A la vista está que se equivocaron. En la actualidad, la comunidad científica es mucho más cauta y reconoce que la ansiada inmunización no se logrará a corto plazo.

Durante la última década se han llevado a cabo cuatro ensayos con humanos para probar distintos productos candidatos a convertirse en la vacuna. Todos, salvo el último, han supuesto una decepción y un varapalo para los investigadores. Sólo la llegada de la RV144, el producto de Tailandia que mostró, por primera vez, ser capaz de prevenir la infección en un 31% de los casos -aunque luego se rebajó el optimismo inicial- ha dado un poco de esperanza a este campo de investigación.

Dadas las dificultades encontradas hasta la fecha para fabricar una vacuna, científicos de diferentes instituciones, entre ellos del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID, por sus siglas en inglés), que forma parte de los Institutos Nacionales de Salud (NIH) de EEUU, proponen ser menos 'rigurosos' en este caso concreto y que se puedan ir adaptando los ensayos clínicos sobre la marcha y según los resultados obtenidos, más allá de la rigidez de los protocolos.

Tal y como publican en 'Science Translational Medicine', "el mayor reto es desarrollar un producto que proteja y conseguirlo en el menor tiempo y al menor coste posible. Para ello, la primera opción es reducir el número de ensayos muy caros que luego no conducen a nada, que fracasan".

Los científicos del NIAID consideran necesario trabajar sobre hipótesis y probando diferentes candidatos, pero con la suficiente flexibilidad como para poder desechar con rapidez a aquellos que vayan teniendo los



peores resultados. “Para avanzar con un estudio necesitamos, primero, una señal positiva de una posible eficacia, como ocurrió en el caso de la RV144. Una prueba de concepto. Una vez que se tiene esto podemos pasar a probar el producto a mayor escala”, dicen.

Asimismo, los autores señalan que “los ensayos deberían llevarse a cabo en poblaciones con una alta incidencia de sida para ver resultados reales sobre el terreno”. Una cuestión que plantea un debate ético, aunque los investigadores insisten en que “se realizaría una monitorización estrecha para poder parar el estudio en cuanto se observara algo anómalo o falta de eficacia”.

“Desarrollar una vacuna es posible. Pero los pasos para lograrla son lentos y frustrantes. Acelerar el proceso es fundamental y para ello se requiere una estrecha colaboración de todos los sectores implicados”



## El nuevo liderazgo contra el sida

*Los jóvenes pretenden utilizar las nuevas tecnologías para lanzar sus mensajes*

“Son jóvenes, audaces y con buenas ideas”. Características suficientes para lograr “un cambio positivo en las actitudes y las acciones sobre el sida”. Así se ha expresado el arzobispo Desmond Tutu al pasar simbólicamente el testigo a una nueva generación de jóvenes líderes en torno a la enfermedad durante un acto de ONUSIDA en Robben Island, en Sudáfrica.

El evento reunió a líderes de renombre mundial de la Comisión de Alto Nivel sobre la Prevención del VIH de ONUSIDA -creada en 2010 para encabezar una acción social y política destinada a impulsar el apoyo a programas de prevención eficaces- y a un grupo de jóvenes que, a partir de ahora, tendrán un papel activo a la hora de evitar nuevos casos de infección.

“Hemos de unir nuestras cabezas y nuestros corazones para apoyar la renovación en el liderazgo y el compromiso en la prevención del VIH”, dijo el arzobispo Desmond Tutu, copresidente de la Comisión. “Necesitamos acciones audaces y honestas”, añadió.

Los representantes juveniles pretenden fortalecer los vínculos entre la juventud y los movimientos del sida, especialmente a través de los canales que ofrecen los nuevos medios. Se estima que alrededor de cinco millones de sudafricanos usan internet y el 60% tiene Facebook. En el portal móvil Young Africa Live, dedicado a la salud sexual y al VIH en Sudáfrica, se registraron en solo un año 250 000 visitantes únicos, se vieron unos 25 millones de páginas y se publicaron unos 760 000 comentarios.



“Los jóvenes tienen el poder de cambiar el futuro y transformar la respuesta al sida”, señaló Michel Sidibé, director ejecutivo de ONUSIDA. “Un movimiento colectivo juvenil movilizado en torno a la prevención del VIH, que intercambia información relevante a través de las nuevas tecnologías y la educación entre pares, detendrá las nuevas infecciones”.

El evento se celebró en Robben Island, una isla frente a la costa de Ciudad del Cabo, en Sudáfrica, en la que estuvo encarcelado el expresidente Nelson Mandela. La elección de ese lugar se considera una alusión al espíritu humano, como símbolo del poder del cambio.



## El abordaje de la Hepatitis C en la atención primaria

*Un programa estadounidense proporciona formación especializada para que los médicos de familia puedan ofrecer tratamiento contra el VHC a sus pacientes*

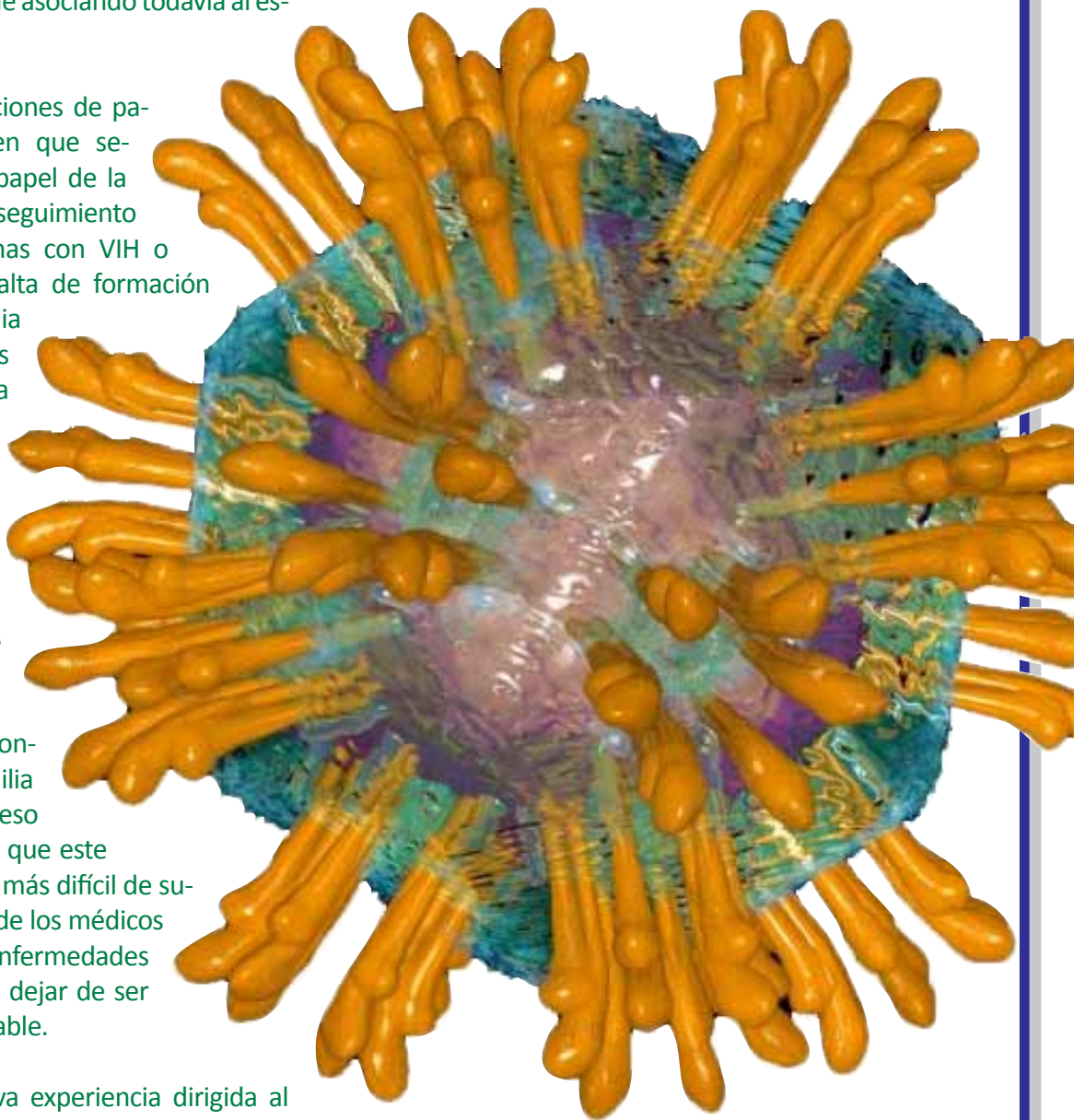
Juanse Hernández

Cada vez son más las voces de expertos y responsables de salud pública que abogan por una mayor participación e implicación de los profesionales de la atención primaria en el manejo y seguimiento de las enfermedades crónicas, como por ejemplo, la infección por VIH o el virus de la hepatitis C (VHC). En el caso de la primera, el envejecimiento de los pacientes seropositivos y la aparición de otras comorbilidades asociadas a la edad justificarían la atención compartida entre los diferentes niveles asistenciales, lo que propiciaría a su vez, según los especialistas, una normalización en el manejo de una enfermedad que, pese al gran conocimiento que se tiene actualmente de ella, se sigue asociando todavía al estigma y la discriminación.

Por su parte, las organizaciones de pacientes, aunque reconocen que sería deseable potenciar el papel de la atención primaria en el seguimiento compartido de las personas con VIH o VHC, consideran que la falta de formación de los médicos de familia en enfermedades virales y el miedo del paciente a que pueda ser conocido y difundido, sin su consentimiento, su estado serológico en un centro de atención sanitaria de proximidad son dos de los principales problemas por los que las personas seropositivas y/o con hepatitis C son reticentes a confiar en sus médicos de familia el seguimiento de su proceso de salud crónico. Mientras que este último reto podría resultar más difícil de superar, la escasa formación de los médicos de atención primaria en enfermedades infecciosas crónicas podría dejar de ser pronto un obstáculo insalvable.

En este sentido, una nueva experiencia dirigida al abordaje de una enfermedad crónica como es la hepatitis C ha mostrado que los médicos de familia convenientemente y específicamente formados pueden ofrecer tratamiento contra el VHC de forma eficaz y segura.

Ésta es la conclusión a la que llega un estudio cuyos resultados han sido publicados en la edición del 9 de junio



de New England Journal of Medicine y que han demostrado que las tasas de respuesta virológica sostenida (lo que equivale a una curación de la hepatitis C) fueron similares tanto en pacientes que recibieron tratamiento de su médico de atención primaria como en aquellos que lo tomaron prescrito por un médico especialista.

Esta experiencia tuvo lugar en Nuevo México (EE UU), tras observarse que una gran proporción de pacientes con hepatitis C crónica no recibían tratamiento para su infección, sobre todo aquellas personas que vivían en zonas rurales, que pertenecían a poblaciones minoritarias y que estaban privadas de libertad. “En 2004, los pacientes de las zonas rurales tenían que esperar hasta seis meses para ser atendidos en una consulta especializada en hepatitis C de la Universidad de Nuevo México y desplazarse 250 millas”, señalan los autores de este estudio, quienes, además, añaden que “a partir de 2003, ni a un solo paciente procedente del sistema penitenciario se le prescribió tratamiento contra la hepatitis C”.

Para mejorar las necesidades de atención y tratamiento de la infección crónica por VHC, un equipo de médicos del Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad de Nuevo México ha desarrollado una experiencia novedosa consistente en la formación especializada de médicos de atención primaria en esta área de la medicina y su apoyo posterior a través de vídeo y teleconferencias.

Los investigadores del proyecto, al que se ha llamado ECHO (siglas en inglés de Extensión de los Resultados de Salud en la Comunidad), proporcionaron la formación adecuada para que los médicos de familia pudieran dispensar el tratamiento contra la hepatitis C. A continuación, quisieron evaluar si la terapia administrada por los médicos que habían recibido la formación en el programa ECHO eran igual de eficaz y segura que cuando se prescribía por un médico especialista de la Universidad de Nuevo México.

Para tal fin, compararon los resultados de eficacia del tratamiento, es decir, la proporción de personas que lograban alcanzar una respuesta virológica sostenida (carga viral del VHC indetectable 24 semanas después de finalizar el tratamiento) entre los dos niveles asistenciales. Además, se recopiló información sobre la frecuencia de los efectos secundarios.

“Nuestra hipótesis fue la siguiente: cuando el tratamiento contra el VHC se administra a nivel comunitario (o penitenciario) siguiendo el modelo ECHO, éste resulta igual de eficaz que cuando lo proporciona un especialista de un hospital universitario”, comentan los investigadores.

El estudio incluyó a 407 pacientes adultos que habían recibido tratamiento entre 2004 y 2008, de los cuales 246 lo hicieron a través de uno de los 21 centros que participaban en el proyecto ECHO -cinco, en centros penitenciarios-.

Los resultados evidencian que las tasas de respuestas virológica sostenida fueron prácticamente equivalentes en los centros de atención primaria y en las clínicas especializadas: 58,2% frente a 57,7%, de forma respectiva. Dichos resultados fueron también comparables cuando se tuvo en consideración sólo a los pacientes portadores del genotipo 1 del VHC (uno de los que responde peor al tratamiento): 49,7% en los centros de atención primaria y 45,8% en las clínicas especializadas.

Por lo que respecta a la seguridad, se observó una tasa más elevada de efectos secundarios graves en personas tratadas en las clínicas especializadas que en los pacientes que recibieron la terapia en los centros de atención primaria (13,7% frente a 6,9%, respectivamente;  $p=0,02$ ). Además, las personas atendidas en las unidades de atención especializada tuvieron más probabilidades de desarrollar efectos adversos que provocaron la interrupción del tratamiento (8,9% frente a 4,2%, de manera respectiva;  $p=0,05$ ).

En sus conclusiones, los investigadores indican: “Hemos hallado que el tratamiento contra el VHC administrado siguiendo el modelo del proyecto ECHO se asoció con tasas elevadas de curación”. Y agregan: “Hemos alcanzado



nuestro objetivo de incrementar el tratamiento en poblaciones minoritarias y otros pacientes desatendidos”.

Asimismo, los expertos consideran que el proyecto ECHO puede proporcionar “a los médicos de entornos rurales la experiencia y los recursos clínicos de los que, de otro modo, podrían no disponer, afectando de forma positiva a los resultados”.

Los investigadores concluyen: “El modelo ECHO tiene el potencial para ser implementado de forma parecida en otras partes de EE UU y el extranjero, con los proveedores de la comunidad y especialistas académicos que colaboran para responder a una variedad cada vez mayor de problemas crónicos de salud”.

Pese a las posibles limitaciones del estudio, como por ejemplo, la ausencia de distribución aleatoria de los participantes y la falta de un grupo comparador de pacientes de zonas rurales que hubiesen recibido la terapia de especialistas, la experiencia de ofrecer formación especializada a los médicos de atención primaria es una forma de mejorar el acceso a la atención sanitaria y a los tratamientos a poblaciones desatendidas con problemas complejos y graves de salud.

**Fuente:** *Aidsmap / Elaboración propia.*

**Referencia:** *Arora S, Thornton K, Murata G, et al. Outcomes of treatment for hepatitis C virus infection by primary care providers. N Engl J Med. 2011; 364: 2.199-2.207.*



**REGRESAR AL INICIO**



## La ropa y las joyas de Liz Taylor entran a subasta

*Los objetos de la actriz se pondrán a la venta desde diciembre*

Nueva York.- La célebre colección de joyas, recuerdos, moda y obras de arte de la actriz Elizabeth Taylor se pondrá a la venta en una serie de subastas de la casa Christie's que comenzarán en diciembre.

Taylor, una de las últimas grandes estrellas del apogeo de Hollywood conocida por su belleza, su amor a los diamantes, sus ocho matrimonios y su defensa de los enfermos de sida, falleció de una insuficiencia cardíaca el 23 de mayo en Los Angeles, a los 79 años.

Christie's dijo que dedicaría todo el espacio de su sede en el Rockefeller Center para una monumental exhibición que durará diez días y comenzará el 3 de diciembre.

Antes de la venta, en septiembre, comenzará una gira mundial de las joyas, la ropa, accesorios, arte y recuerdos de la actriz que se detendrá en Moscú, Londres, Los Angeles, Dubái, Ginebra, París y Hong Kong.

Siguiendo la labor humanitaria de Liz Taylor, una parte de la venta de las entradas de la exhibición, eventos y publicaciones relacionadas irán a la Fundación del SIDA Elisabeth Taylor, que la actriz fundó en 1991.

Christie's no detalló objetos específicos de la subasta ni dio estimaciones de cuánto esperaban conseguir, pero las ventas pasadas de colecciones de otros famosos han alcanzado varios millones.

Sotheby's vendió en 1993 la finca de Jacqueline Kennedy Onassis por 35 millones de dólares, mientras que en una subasta de nueve días de una propiedad de los duques de Windsor llegó casi a los 25 millones de dólares.

La subasta de Elizabeth Taylor comprende joyas, alta costura, moda y accesorios, arte decorativo y recuerdos de su casa de Bel Air, y arte moderno e impresionista.

Se espera que las joyas de Taylor atraigan un gran interés. Christie's describió la venta como "uno de los eventos de joyería más importante de la historia"

Se calcula que las joyas de Taylor estaban valoradas en 100 millones de dólares en el momento de su muerte. Su finca valía entre 500 y 1.000 millones de dólares.





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

### Recorridos virtuales a los museos de la Ciudad de México

Ya sea para tener información sobre el contenido de los Museos y preparar la visita presencial a alguno de los museos comprendidos en esta experiencia virtual o que por falta de tiempo solamente sea posible esta visita virtual, el entrar a este sitio puede convertirse en algo muy agradable, pues se pueden contemplar algunos obras hasta en sus mínimos detalles. Así que bienvenida, bienvenido a parte del acervo cultural de la ciudad de México que incluye al ballet, la música sinfónica, la ópera y la literatura.

#### LINK

<http://www.bellasartes.gob.mx/index.php/recorridosvirtuales.html>



[REGRESAR AL INICIO](#)



## Descubren dos condones de hace dos siglos

*Fueron encontrados por accidente en España, mientras investigaban documentos epistolares. Los preservativos, hechos con intestino de cerdo, eran clandestinos y reutilizables*

Los empleados del Archivo Histórico Nacional de Toledo, en España, analizaban documentos de doscientos años atrás cuando encontraron algo que parecía ser un antiguo papiro. Sin embargo, la forma redondeada en uno de sus extremos enseguida les demostró que estaban equivocados.

Eran, en realidad, dos condones de la época, elaborados con intestino de cerdo, por lo que su textura era gruesa y permitía la reutilización.

“Fue una sorpresa. Estábamos estudiando la correspondencia del Ducado de Béjar entre 1814 y 1830, cuando encontramos el paquete. No sabemos a quién pertenecen pero es probable que procedan de Francia. Su uso era algo común entre la gente pudiente”, explicó Arantxa Lafuente, directora de la sección Nobleza del organismo.

Los profilacticos eran empleados como escudos contra la sífilis o la gonorrea, pero eran clandestinos entre los hombres de esa época. Al momento de usarlos, había que remojarlos en leche para ablandarlos y luego, una vez usados, se desinfectaban con agua tibia y se llenaban de polvo de talco o fécula de papa hasta el siguiente uso.

En un extremo estaban cosidos y en el otro tenían una cuerda para ajustarse al propietario. Podían ser de tripa de cerdo o de cordero.



[REGRESAR AL INICIO](#)



Aunque exóticos, no es la primera vez que aparecen ejemplares. Años atrás, se halló un par en un libro de medicina de la biblioteca de la Universidad de Salamanca. Unos años antes, el Museo Británico había organizado una exposición de preservativos de 450 años de antigüedad.

Jean Louis Guereña, catedrático francés que investiga la evolución de la prostitución en España, recordó que “en 1992, la casa Christie’s subastó uno de principios del siglo XIX, de origen francés, que medía veinte centímetros y que tenía dibujada a una religiosa semidesnuda que designaba a su amante entre tres eclesiásticos en erección”.

El condón masculino se remonta a mil años antes de la era cristiana, cuando los egipcios utilizaban materiales como tela o vejigas de pescado para contener el semen.

“En Europa, se conoce al menos desde el siglo XVI, cuando el anatomista italiano Gabriel Fallopio describió el uso de un fino tejido de lino para prevenir las enfermedades venéreas. Los primeros preservativos eran de lino o seda, de uso incómodo y poco seguro”, agregó Guereña.

Luego se utilizarían las tripas de cerdo o cordero, que llegaron a España en forma clandestina de Inglaterra o Francia, a pesar de la todavía existente Inquisición, que los perseguía y los calificaba de “escándalo de la naturaleza”.

**infobae.com**

## ¿De verdad son impenetrables los condones?

**Video**

<http://www.youtube.com/watch?v=hf4QB9XBbSI>



**You Tube**

**REGRESAR AL INICIO**



## Milagros de la tecnología

### *Tour Eiffel*

<http://photo.photojpl.com/tour/08toureiffel/08toureiffel.html>

### *Montgolfière*

<http://photo.photojpl.com/tour/08ballon/08ballon.html>

### *Cathédrale Saint-François-Xavier, Chicoutimiis*

<http://photo.photojpl.com/tour/08chicoutimi/chicoutimi-cathedral.html>

### *Une centrale du Michigan*

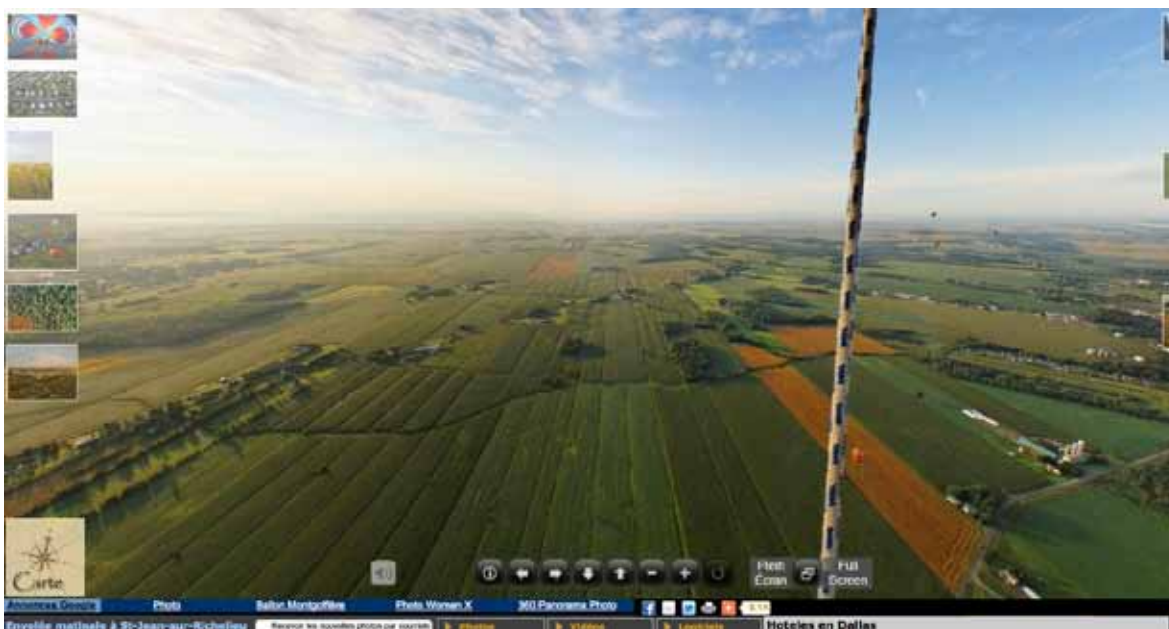
<http://photo.photojpl.com/tour/michigan-central-station/michigan-central-hallway.html>

### *Un incendie majeur*

<http://photo.photojpl.com/tour/08feulachine/08feulachine.html>

### *Notre Dame de Bon Secours à Montréal*

<http://photo.photojpl.com/flash/08notredbs.html>



[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.

**LOS BASTIONES DE LA HOMOFOBIA SE DERRUMBAN UNO A UNO**

*Amigos contra el sida*

### Malasia envía a un campamento de reeducación a jóvenes “afeminados”

*La decisión ha provocado la ira de los colectivos de defensa de los derechos de los homosexuales y la crítica del Ministerio de la Mujer, la Familia y el Desarrollo de las Comunidades.*

Las autoridades de Educación del estado de Terengganu, en el noreste de Malasia, han enviado a un campamento de entrenamiento a un grupo de unos 60 adolescentes con “inclinaciones afeminadas” para disuadirlos de ser gais y aconsejarles cómo fomentar su masculinidad. La decisión ha provocado la ira de los colectivos de defensa de los derechos de los homosexuales y la crítica del Ministerio de la Mujer, la Familia y el Desarrollo de las Comunidades, cuya responsable, Shahrizat Abdul Jalil, ha calificado la iniciativa de ilegal y ha pedido la abolición de estos programas.

Los chicos -de 13 a 17 años de edad- fueron seleccionados para seguir el curso de cuatro días de duración, que finalizó el miércoles, después de que sus profesores los identificaran como estudiantes que mostraban “algunas características femeninas”, según declaró el martes pasado Razali Daud, director de Educación del estado, en el diario local New Strait Times. El campamento fue impulsado por la existencia, según dijo Razil, de un número creciente de colegas afeminados en la región.

La homosexualidad es un tema tabú en Malasia, un país mayoritariamente musulmán, en el cual el sexo entre hombres es ilegal. La sodomía está castigada con penas de cárcel que pueden llegar a 20 años. La ley es aplicada en raras ocasiones y de forma aleatoria, aunque algunos estados criminalizan y encarcelan incluso a quienes se travisten en público.



El objetivo del campamento es “guiarles de vuelta al camino correcto en la vida antes de que alcancen el punto de no regreso”, señaló Razali a la agencia Associated Press. “Tal comportamiento afeminado no es natural y afectará sus estudios y su futuro”.

Se trata de la primera vez que Terengganu, un estado conservador, conocido por sus islas de aguas color turquesa, lleva a cabo este programa, aunque en el pasado ha impulsado iniciativas para promover la moralidad musulmana, como ofrecer lunas de miel gratis para salvar matrimonios que pensaban divorciarse.

Razali negó que los adolescentes hayan sido obligados a asistir al curso, que incluía clases de religión y motivación, y asesoramiento físico. Aseguró que solo habían sido “invitados” a participar, y que, tras la conclusión, padres y profesores supervisarían la evolución de los jóvenes y les aconsejarían. “No es una cura de la noche a la mañana”, dijo. “No podemos forzar a los chicos a que cambien, pero queremos que conozcan cuáles son sus elecciones en la vida. Algunos jóvenes afeminados acaban como travestis u homosexuales, queremos hacer todo lo que podamos para limitar esto”.

La medida de reeducación ha provocado la furia entre las asociaciones y colectivos como el Grupo de Acción Conjunta para la Igualdad de los Géneros, que ha asegurado que los “campamentos de entrenamiento correctivos” incitan “la homofobia y los prejuicios” y “violan los derechos de las personas que son percibidas como diferentes”. “Hay que enviar una señal clara a las instituciones de que no es asunto suyo inmiscuirse en la identidad de un individuo y las preferencias personales”. La ministra Shahrizat Abdul Jalil declaró que señalar a estos chicos por su supuesto amaneramiento es traumatizante y puede dañarles psíquicamente.

Razali declaró, quizás como consecuencia de la polvareda levantada por la iniciativa, que esta iba destinada a formar el carácter de los adolescentes y que el objetivo no era modificar sus preferencias sexuales.

El año pasado, un joven gay que colocó en la página en Internet Youtube un vídeo en el que defendía su opción sexual recibió amenazas de muerte. Las autoridades le acusaron de insultar al Islam, aunque no fue encausado. El caso más famoso del uso de la ley contra la sodomía es el del líder de la oposición Anwar Ibrahim, que está siendo juzgado bajo la acusación de haber practicado el sexo con un antiguo ayudante. Anwar -casado y con seis hijos- asegura que es víctima de un complot y que los cargos han sido inventados para desprestigiarle. El Gobierno lo niega.





## Gays chinos son sometidos a tratamientos médicos para ser curados

*Los gays chinos, considerados enfermos mentales hasta hace una década, son hoy víctimas de tratamientos que supuestamente “curan” su orientación sexual, en forma de terapias y medicamentos considerados una estafa tanto por el colectivo como por los sexólogos.*

“No se puede decir que curemos al cien por cien a la gente. En teoría es así, pero nadie nos creería si lo dijéramos así”, señala una de estas clínicas en conversación telefónica en el documental “Tratamientos que curan”, dirigido por el cineasta y actor gay Xiaogang Wei y disponible en la página web Queercomrades.com.

“Algunos de estos tratamientos usan la psicoterapia, también medicamentos, algunos antidepresivos. En el pasado incluso se usaban descargas eléctricas para controlar las fantasías sexuales con personas del mismo sexo del paciente”, señala a Efe Wei, nacido en la región autónoma de Xinjiang hace 35 años y residente en Pekín.

En un país en el que todavía se discrimina a los homosexuales a pesar de su acelerada apertura, éstos siguen escondiendo su condición a sus familias hasta el punto de contraer matrimonio para acallar los rumores, por lo que son sus esposas las primeras demandantes de estos tratamientos, seguidas de otros familiares.

“Los tratamientos por una hora pueden costar a partir de 300 yuanes (32 euros o 46 dólares) sólo por charlar”, explica Wei, quien recuerda que un hospital de la ciudad oriental de Nankín (Nanjing) clamaba falsamente haber “curado a más de 300 gays”.

Uno de los casos más dramáticos desvelados por el documental del documentalista es el del fotógrafo A Wen: “Estaba muy enamorado de un compañero de mi pueblo, en Chongqing. Sufría muchísimo. Un día me tomé medio litro de licor, porque no podía con la depresión. Lloraba muchísimo”.

“Dejé de ir a clase y el profesor habló con mis padres. Esa fue la primera vez que me enviaron a una institución mental. Lloraba y les decía que no me pasaba nada, pero los doctores no me escuchaban. Nunca les dije que bebía porque me gustaban los hombres”, señala A.

Wei explica cómo otro de los pacientes sometido a “terapia”, el chino-holandés Sander Chan, pasó siete años en tratamiento, flagelado por su condición católica, según confiesa en el documental, y aún así nunca consiguió cambiar.



En China la homosexualidad se consideró una enfermedad mental hasta 2001, cuando empezaron a aflorar estas clínicas privadas para tratar a aquellos que expresaran su deseo de cambiar de orientación.

Aunque Occidente siempre ha calificado de discriminatorio el hecho de que la homosexualidad estuviera incluida en la lista de enfermedades en China, lo cierto es que fue una forma de proteger a un colectivo al que hasta entonces se consideraba delictivo.

Los gays, que sufrieron las violentas persecuciones de la Revolución Cultural (1966-76) junto con “minorías”, como intelectuales, artistas, profesores, comerciantes o religiosos, podían así evitar la cárcel y someterse a tratamiento.

Desde la década de 1950, estas “terapias” consistían en usar descargas eléctricas para frenar las fantasías sexuales, en inyectar hormonas y en otro tipo de torturas, pero “nada de esto funcionó”, asegura Wei.

Durante un periodo determinado se consideró una enfermedad para proteger a los gays del castigo penal, pero este periodo ya ha terminado. Eso fue durante los años 60 y 70 en China, influidos por el psicólogo alemán Richard Freiherr von Krafft-Ebing (1840-1902), explicó a Efe el sexólogo chino Zhang Beichuan.

Zhang, autor del libro “Amor homosexual” (1994), asegura sin rodeos en conversación telefónica desde Qingdao que los tratamientos actuales para curar la homosexualidad son “una pura estafa”.

Un 80 por ciento de los más de 30 millones de gays chinos sienten depresión y pánico debido a su condición, por lo que el mercado potencial para estas curas fraudulentas es alto, como mostró un primer e infructuoso intento de desembarco en 2007 por parte del movimiento estadounidense “Exgay”, muy vinculado a la cura mediante la iluminación religiosa.

Dos años después salieron al mercado las Cápsulas Médicas para Curar la Homosexualidad, explica Wei, cuyos beneficios se desconocen aunque claman modificar al cien por cien la orientación sexual.

El principal motivo, prosigue el cineasta, es el dinero, pero también un malentendido: el creer que se puede dejar de ser gay.

“Ellos son normales, aunque sean una minoría”, señala Zhang. “Los tratamientos que ofrecen sólo pueden causar amargura, depresión e incluso deseos de suicidio, ya que se les acusa de ser anormales”.

Tanto este autor como la sexóloga Li Yinhe, famosa por haber pedido en numerosas ocasiones la legalidad de los matrimonios gay en China, coinciden en que a pesar de esta situación, en los últimos cinco años China ha experimentado una enorme apertura de miras.

“Creo que en estos diez últimos años se ha progresado mucho. Antes era un problema moral, como la prostitución o la droga, luego fue una enfermedad, lo cual ya fue un avance, ahora tienen hasta sus propias web de internet”, explica Li.

¿Qué falta? Mayor información y educación entre la sociedad y en la prensa para frenar la discriminación que todavía existe, aseveran estos dos sexólogos.



## Alemania expulsa a imán que defiende castigar la homosexualidad con la muerte

El imán de origen jamaicano Bilal Philips recibió el pasado jueves una orden de expulsión del territorio alemán por incitación al odio homóforo, según anunció la Policía federal. La orden de expulsión se fundamentó en unas declaraciones realizadas en un vídeo de YouTube en las que pedía la pena de muerte para las personas homosexuales.



Bilal nació en Jamaica, aunque creció en Canadá. De formación cristiana, se convirtió al islam a la edad de 25 años. Actualmente reside en Qatar y se en-

contraba, al parecer, de gira por Alemania. Entre otras enseñanzas, Bilal predica constantemente que los homosexuales merecen la pena de muerte. Es por eso que el departamento de Protección de la Constitución del estado federado de Hesse (centro de Alemania) considera que predicadores como Philips atentan contra el espíritu de la carta magna alemana y orientan a los jóvenes musulmanes hacia el radicalismo. Bilal Philips debía abandonar el territorio alemán antes de la noche del sábado 23 de abril e informar de su salida a las autoridades fronterizas. En caso contrario se iniciaría un proceso jurídico en su contra.

Las fuerzas de seguridad alemanas indicaron, no obstante, que Philips puede apelar en el plazo de un mes la decisión ante el Tribunal administrativo de Fráncfort, aunque deberá hacerlo en todo caso desde el exterior de Alemania.



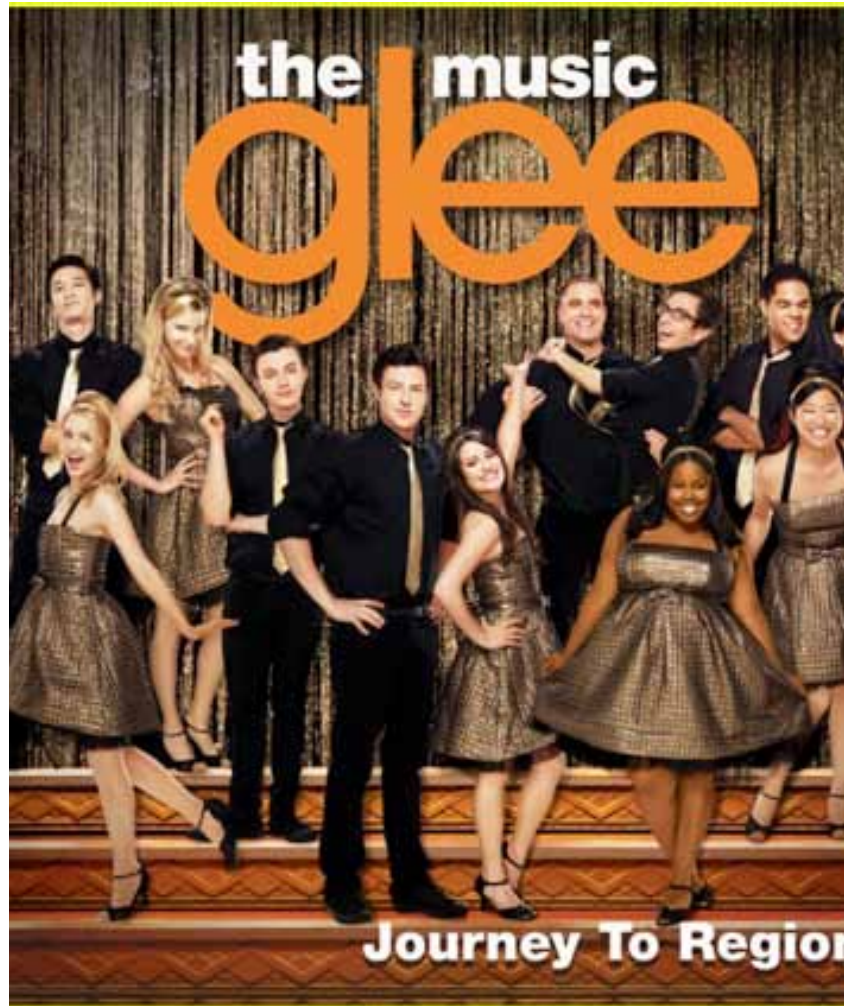
## Glee una serie de televisión que visibiliza la homosexualidad

Glee, la serie de televisión que trata de un drama musical en una escuela de enseñanza media superior, está enfocada a la competencia de los participantes de un coro para lograr conquistas, no solamente en la interpretación musical, sino en las interrelaciones, la sexualidad y los asuntos sociales. Glee que originalmente estaba pensada como un film, es una creación de Ryan Murphy, Brad Falchuk y Ian Brennan. Este programa se transmite por la Cadena Fox.

La controversia por un beso gay en Glee:

### VIDEO

<http://www.youtube.com/watch?v=t6bzOBpRw4>



[REGRESAR AL INICIO](#)



## El capítulo de 'Glee' dedicado a Lady Gaga desata la ira de los conservadores

*Según los conservadores no refleja la realidad estadounidense*

*'Es un instituto al que los padres jamás mandarían a sus hijos', han dicho*

Los últimos capítulos de 'Glee' han puesto en pie de guerra a los políticos. Esta vez, los conservadores han criticado la comedia musical porque consideran que su escuela es demasiado homosexual y no refleja la realidad estadounidense. "Es un instituto al que la mayoría de los padres jamás mandarían a sus hijos", han dicho.

"La serie refleja claramente la visión personal de Ryan Murphy -creador de 'Glee'- de cómo debe uno hacerse adulto, no la de la mayoría de los americanos. Esto es su última iniciativa depravada para promover su agenda homosexual", ha afirmado el crítico conservador Dan Gainor al hilo de un capítulo en el que uno de los personajes decide confesar su homosexualidad.

"Es el instituto más gay de la historia de la humanidad", ha subrayado Gainor, según recoge la cadena 'ABC-News', a la vista de lo acontecido en los últimos capítulos de 'Glee' y las novedades filtradas de una serie en la que, según parece, está ganando cada vez más peso la trama homosexual.

Pero no ha sido solo Gainor, vicepresidente de negocios y cultura del Media Research Center, el que ha tenido palabras críticas para con la comedia musical emitida en FOX. También la política conservadora Victoria Jackson se ha mostrado descontenta con el argumento de la serie.

"¿Habéis visto 'Glee' esta semana? ¡Es enfermizo!", publicó Jackson en su recién estrenada columna en 'WorldNet-Daile.com' tras visionar el capítulo en el que los jóvenes Kurt y Blaine se besan en pantalla.

Las críticas de los conservadores a la serie de FOX han coincidido con la emisión del capítulo de 'Glee' 'Born This Way', dedicado a la Lady Gaga quien, a su vez, está siendo duramente atacada por algunos grupos católicos descontentos tras el lanzamiento del último sencillo del artista, 'Judas', para cuyo videoclip la cantante se ha disfrazado de la mismísima María Magdalena.



### VIDEO

[http://www.youtube.com/watch?v=e1\\_B9FCZJMA](http://www.youtube.com/watch?v=e1_B9FCZJMA)



## En morelos ven apropiado incluir la homosexualidad dentro de los libros de texto

La mayor parte de nosotros cuando estudiamos la primaria llevamos en nuestros pupitres los “famosos” libros de la SEP. Entre aquellos libros siempre existió uno cuya portada parecía perdurar por la eternidad, como es la del libro de Historia y Civismo —que se muestra en la imagen—, el cual llevaba entre sus pastas la pintura conocida como “La Patria”, realizada por el pintor Jorge González Camarena.

Precisamente aquel materia que aborda el libro como lo es el Civismo o Ciencias Sociales, esta siendo un tema de interés en el estado de Morelos. Resulta que la mayor parte de los padres de familia de dicha entidad aprueban la explicación del tema de la homosexualidad dentro de los libros de texto, principalmente en las escuelas primarias. Todo esto se hace con el fin de educar a los más pequeños ante un tema que ya es muy común, para generar una conciencia de respeto hacia dicho sector de la población.



Así pues, la mayoría de los papás han mostrado estar de acuerdo con que los niños reciban la información de forma clara en cuanto al tema por parte de todos los sectores educativos, como son la familia y la escuela ayudados, por supuesto, por los libros de texto. De esta forma se busca combatir la discriminación y la ignorancia ante un tema que se ha vuelto muy visible en los últimos años. Al respecto, menciona una madre de familia:

Es un tema difícil de manejar, pero al ritmo que está viviendo la sociedad ya no estamos para escondernos de ningún tipo de tema; los niños deben de estar bien enterados, ya que no es algo que esté tras la puerta, para que no se hagan prejuicios; es bueno prepararlos, porque tarde o temprano van a enfrentarlo en la vida.

Se espera que ante tal revelación se pueda hacer el añadido a los libros de texto en pro de una mejor educación. Incluso se ha comentado y se tiene la misma aceptación hablar de temas relacionados con la educación sexual en las escuelas a edades más tempranas que las actuales.

Sin duda la mentalidad de las familias morelenses —en su mayoría— está más abierta y a favor de la diversidad que en otros estados. A mi punto de vista, creo que es necesario la inclusión de temas así en la educación de los niños mexicanos, pues ante temas tan crecientes como el bullying y arraigados como el machismo, la mejor forma de eliminar la intolerancia y promover la aceptación es por medio de la educación. Estos datos deberían de servir como base para la inclusión de este tipo de temas no sólo para el estado de Morelos, si no también para el resto del país.



**REGRESAR AL INICIO**



*En un país donde las prácticas homosexuales son ilegales y pueden llevar a una condena de muerte, son usadas como una forma de castigo*

## **Condomes para violar y castigar a presos políticos en las cárceles de Irán**

*Según algunas cartas que los presos han enviado a escondidas, los presos ideológicos acaban en celdas con violadores y asesinos*

Londres (Europa Press).- Algunos jóvenes reformistas encarcelados en Irán han denunciado que sus carceleros entregan condones a los presos comunes para que les violen, siguiendo las directrices de las autoridades que “facilitan intencionadamente las violaciones en masa y las emplean como forma de castigo”.

Según algunas cartas que los presos han logrado enviar a escondidas, los presos políticos suelen acabar compartiendo celda o galería con algunos de los elementos más peligrosos del país -asesinos o antiguos miembros de bandas armadas-, quienes reciben los condones de manos de los guardias y proceden a violar a sus víctimas cuando los reclusos salen de sus celdas para estirar las piernas.

“En varias celdas dentro de la prisión, la violación se ha convertido en un acto común y aceptado”, escribió en una de estas cartas el miembro del reformista Frente de Participación, Mehdi Mahmoudian.

Mahmoudian fue arrestado en el transcurso de las protestas tras la celebración de las polémicas elecciones presidenciales de junio de 2009 y actualmente cumple condena en la cárcel de Rajaeshahr, en la ciudad de Karaj, a 20 kilómetros al oeste de Teherán.

El joven logró que una de sus cartas atravesara los estrictos controles de seguridad de la prisión y fuera publicada en la web Kaleme.com, del líder opositor Mir Hossein Mousavi.



Junto a estas misivas, se encuentran las declaraciones de 26 activistas que han pasado por las cárceles iraníes en algún momento de estos dos últimos años.

Todos ellos acusan al Ministerio de Inteligencia y a las poderosas Guardias Revolucionarias -el ala ideológica del Ejército iraní- de acosar a los reclusos con tácticas ilegales entre las que se incluye el asalto sexual.

Entre los firmantes de estas declaraciones se encuentran el viceministro de Exteriores, Mohsen Aminzadeh, el líder reformista Mohsen Mirdamadi, y el activista Behzad Nabavi, mientras que los familiares de los presos también denuncian que los guardias dan la espalda a este tipo de comportamiento.

“Durante los períodos de entrenamiento, los presos más fuertes van pidiendo sexo sin consideración alguna, se les ve con condones en la mano, cazando víctimas. Y si su presa no es lo suficientemente fuerte o los guardias no le protegen, será violada casi con toda seguridad”, denuncia un familiar a la web de oposición Jaras.

“Los guardias ignoran a todos los presos que llevan condones en la mano”, asegura un familiar, “porque son ellos quienes entregaron los condones a los presos en primera instancia”.

Mahmoudian, quien fue incomunicado nada más conocerse el contenido de su misiva, asegura que un joven prisionero fue violado siete veces en una sola noche.

“En la prisión de Rajaeeshahr, aquellos que son atractivos y no se pueden defender por si mismos son trasladados por la fuerza a otras celdas para ser violados”, aseguró en declaraciones recogidas por el diario británico ‘The Guardian’.

“La situación es tal que aquellos que sufren violaciones terminan bajo un ‘propietario’ que les alquila o les vende a cambio de dinero”, explicó. Amnistía Internacional ha documentado numerosas violaciones en las prisiones iraníes, y ha pedido sin éxito a las autoridades que investiguen estas denuncias.

Para el jefe de campaña de Amnistía en Oriente Próximo, Kristyan Benedict, “la violación es un crimen terrible y estas alegaciones deberían ser investigadas de principio a fin”.

Al también tiene constancia que varias prisioneras también fueron violadas y torturadas por las autoridades durante las protestas post electorales.



**Noticias de interés permanente**

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



## 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**

