



COMUNICADO DE PRENSA OFICIAL: DÍA 5

PARA SU PUBLICACIÓN INMEDIATA

LOS EXPERTOS EN VIH SUBRAYAN LA ALIANZA NATURAL ENTRE LA RESPUESTA AL VIH Y LOS ESFUERZOS POR EXPANDIR EL CUIDADO PRIMARIO Y FORTALECER LOS SISTEMAS DE SALUD EN LOS PAÍSES POBRES

Los Oradores de la Plenaria de Hoy También hacen un Llamado al Mejoramiento de la Comprensión de las Estrategias de Tratamiento Óptimas y a la Mayor Participación de las Personas Viviendo con VIH

Ciudad de México [7 de agosto de 2008] Los oradores de la XVII Conferencia Internacional sobre el SIDA (AIDS 2008) hicieron hincapié hoy en la importancia de la expansión de los programas para el SIDA en simultáneo con el fortalecimiento de los sistemas de salud en los países pobres, enfatizando que ambos objetivos deben ser considerados aliados y no adversarios. Los expertos advirtieron que la escasez de trabajadores de la salud obstaculiza ambas metas y demanda una respuesta colectiva. También destacaron la importancia de ampliar el rol de las personas viviendo con VIH en la planificación y el suministro de cuidado como parte de la solución.

“Aquellos que abogan por el VIH y la salud global tienen suficientes enemigos comunes, el más importante de ellos es la complacencia política y los recursos humanos y financieros inadecuados”, dijo el Dr. Luis Soto Ramírez, Co-Presidente Local de AIDS 2008, Jefe de la Unidad de Virología Molecular del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán y Coordinador del Comité de Cuidado Clínico de CONASIDA, el Consejo Nacional de SIDA de México. “En la lucha por el reconocimiento del cuidado de la salud como un derecho humano, somos socios naturales”.

“Si la urgencia del SIDA y la gran magnitud de las pérdidas humanas que experimentamos en la actualidad no es suficiente para obligarnos a suministrar aunque sea el nivel más básico de cuidado de la salud a aquellos que viven en países de bajo ingreso, entonces nosotros, como comunidad global, estamos moralmente quebrados”, dijo el Dr. Pedro Cahn, Co-Presidente Internacional de AIDS 2008 y Presidente de la Sociedad Internacional de SIDA y de la Fundación Huésped en Buenos Aires, Argentina. “Si, en el contexto del SIDA, abandonamos este desafío, quizás no volvamos a tener otra oportunidad para enfrentarlo”.

La sesión plenaria de hoy estuvo centrada en diferentes factores relacionados con el mejoramiento del acceso al cuidado primario y al tratamiento del VIH.

Más Evidencia que Evaluar para Determinar Cuándo y Cómo Empezar el Tratamiento Según Anton Pozniak del Hospital de Chelsea y Westminster (Reino Unido), la pregunta sobre “¿cuándo empezar?” y “¿con qué empezar?” continúa siendo central en el momento de considerar la terapia antirretroviral tanto para las personas que viven con VIH como para sus

médicos. La tendencia a comenzar el tratamiento antes está cobrando fuerza a la luz de la evidencia de que aquellas personas que sin estar bajo tratamiento poseen conteos de CD4 por encima de 350 tienen tasas significativamente más altas de enfermedades no relacionadas con el SIDA como las enfermedades cardiovasculares. Pozniak declaró que los ensayos clínicos son necesarios para evaluar los beneficios de comenzar temprano con el tratamiento en conjunto con sus aspectos negativos como la toxicidad, la resistencia y la adherencia a largo plazo.

Los debates a propósito de cuándo comenzar y con qué tratamiento, continúan teniendo lugar en aquellos países en los que hay abundancia de opciones. El primer ensayo clínico randomizado que comparó el uso aumentado de inhibidores de la proteasa (IP) con inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa reversa (NNRTI), ambos como base de los regímenes iniciales de tratamiento, encontró beneficios virológicos o inmunológicos en ambos abordajes. Pozniak revisó la información sobre monoterapia con IP aumentados, que ahorra dinero y evita la toxicidad a largo plazo de los inhibidores de la transcriptasa reversa (NRTIs). También destacó algunas toxicidades inesperadas asociadas a los regímenes basados en NRTIs. Algunos nucleósidos se usan extensivamente en países de recursos limitados debido a su bajo costo y a pesar de su toxicidad. Pozniak también presentó evidencia sobre la efectividad de las combinaciones hechas a medida en el caso de los pacientes con experiencia terapéutica. Pozniak concluyó su presentación señalando que en las situaciones en las que existe opción entre terapias, el tratamiento del VIH se centra en la minimización de la toxicidad y la optimización de la conveniencia, y en que se debería ofrecer esta opción a todas las personas que viven con VIH.

Fortaleciendo los Sistemas de Salud a través de la Mayor Participación de las PVVIH

Según Morolake Odetoyinbo (Nigeria), el CEO de Acción Positiva para el Acceso al Tratamiento, el mayor involucramiento de las personas que viven con VIH (PVVIH) puede ser un componente clave para los esfuerzos por fortalecer los sistemas de salud de los países de ingreso medio y bajo. Estos sistemas de salud que ya estaban debilitados, han sido puestos a prueba por la epidemia de VIH que ha mermado las fuerzas de trabajo a causa de la enfermedad y la muerte además de potenciar el impacto de la malnutrición existente. Odetoyinbo también advirtió que la falta de instrucción respecto del tratamiento y el suministro inestable de drogas están conduciendo a la resistencia a las drogas del VIH y la multi-resistencia a las drogas de la TBC.

Destacando el compromiso existente de las PVVIH como consejeras, educadores de pares y portavoces, Odetoyinbo explicó cómo las PVVIH pueden hacer todavía más por fortalecer los sistemas de salud si su involucramiento está arraigado en sus capacidades y habilidades, y no simplemente utilizado para cumplir con la cuota. Odetoyinbo afirmó que también debe haber un ambiente que permita a los profesionales VIH positivos involucrarse activamente en los sistemas de salud. Las PVVIH deberían tener roles multifuncionales como luchadores, centinelas y responsables de programas; y también deberían ser participantes activos de los cuerpos de decisión responsables de la planificación, la implementación, el monitoreo y la evaluación de programas.

Nuevo Pacto para Constituir el Cuidado de la Salud en Derecho Humano Básico

Con 3 millones de personas en países de ingreso medio y bajo recibiendo terapia antirretroviral en la actualidad, Gregg Gonsalves (Estados Unidos) de la Alianza por el SIDA y los Derechos de África del Sur en Ciudad del Cabo, denominó esta hazaña como una de las empresas de salud pública más ambiciosas de nuestro tiempo. Describió la manera en que se logró este hito a pesar de las poderosas críticas que advirtieron que suministrar terapia antirretroviral no era lo correcto y, luego, las barreras políticas y operativas para sostener y expandir el acceso al tratamiento del SIDA en los años por venir.

En sus comentarios, Gonsalves llamó a aquellos que comenzaron a atacar la financiación y los programas de SIDA a reconocer las innovaciones y la impronta que la respuesta frente al VIH

ha conllevado para todo el campo de la salud mundial. Instó a los críticos a sumarse a la comunidad del SIDA y a avanzar en dirección a la "salud para todos" —el suministro de cuidado primario integral a todos aquellos que lo necesitan— que fue uno de los principios centrales de la Declaración de Alma-Ata emitida por los estados miembros de la Organización Mundial de la Salud hace 30 años. Dado que este objetivo ha sido esquivo en todo el mundo, Gonsalves instó a realizar un nuevo pacto entre las comunidades, los gobiernos, las agencias de la Organización de las Naciones Unidas, los académicos, los trabajadores de la salud y los científicos para edificar sobre lo conseguido en el campo del SIDA y para hacer que la salud no sea un privilegio para unos pocos sino un derecho fundamental de todos.

Destacados del Jueves

- **Fortaleciendo los Sistemas de Salud a través de la Respuesta frente al VIH**
Esta Sesión Especial explorará las diferentes perspectivas sobre el debate actual sobre si y cómo la financiación específica para el VIH está contribuyendo con el fortalecimiento de los sistemas de salud a escala global
- **Embajadores para el SIDA**
Esta Sesión Especial presentará a los Embajadores para el SIDA de Australia, Francia, Holanda, Noruega y Suecia, quienes discutirán el estatus del liderazgo político y de la responsabilidad para la Acción Universal
- **Ahora Más Que Nunca: Concentración por los Derechos Humanos y el VIH/SIDA**
Escenario Principal de la Aldea Global, desde las 13:30 hasta las 14:30
Defensores de los derechos humanos le presentarán a funcionarios de alto nivel el documento *Derechos Humanos y VIH/SIDA: Ahora Más que Nunca*, una declaración aprobada por más de 600 organizaciones de más de 100 países. La concentración contará los mensajes de la ex Alta Comisionada de la ONU para los Derechos Humanos, Mary Robinson; el Director Ejecutivo del Fondo Mundial, Michel Kazatchkine; y el Director Ejecutivo de ONUSIDA Peter Piot, entre otros oradores.

-FIN-

Sobre los Organizadores

La Conferencia Internacional sobre el SIDA es convocada cada dos años por la Sociedad Internacional de SIDA (IAS), la asociación mundial líder de profesionales del VIH con más de 10,000 miembros en 185 países. Los socios locales incluyen al Gobierno Federal de México, el Gobierno de la Ciudad de México y a las comunidades locales científica y de liderazgo. Los socios institucionales internacionales de AIDS 2008 incluyen al Programa Conjunto de Naciones Unidas para el VIH/SIDA (ONUSIDA), y sus copatrocinadores la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Programa Mundial de Alimentos (PMA); el Consejo Internacional de Organizaciones con Servicio en SIDA (ICASO); la Red Global de Personas Viviendo con VIH/SIDA (GNP+)/Comunidad Internacional de Mujeres Viviendo con VIH/SIDA (ICW); la YWCA Mundial; y la Red Asiática de Reducción de Daño (AHRN).

Recursos Adicionales

Para encontrar más información sobre el programa, los resúmenes, los sumarios científicos y de rapporteurs, los links a las transmisiones Web, podcasts, transcripciones y presentaciones de las sesiones clave de la conferencia, por favor visite www.aids2008.org.

Para Consultas de Prensa:	Teléfono / Email
Centro de Prensa In Situ	+52 55 52 68 2418 / +52 55 52 68 2419
Prensa Internacional:	Karen.Bennett@iasociety.org
Karen Bennett o Mallory Smuts	Mallory.Smuts@iasociety.org
Prensa Norteamericana: Regina Aragón	rraragon@pacbell.net
Prensa Mexicana:	Julia.Velazquez@Fleishman.com
Julia García o Liliana Ávalos	Liliana.Avalos@Fleishman.com
Prensa Latinoamericana: Leandro Cahn	Leandro.Cahn@gmail.com