

*cciets@infomed.sld.cu*

BOLETIN INFORMATIVO DEL CENTRO NACIONAL DE PREVENCIÓN ITS/VIH/SIDA

# SUMARIO

EN ESTE **NÚMERO**

## **Editorial**

Actualidad Internacional y Nacional al cierre del 2007

## **Línea directa**

Línea Ayuda cumple 10 años.

## **Frente a frente**

Entrevista a Raúl Regueiro Coordinador Nacional  
del proyecto HSH

## **Noticias**

Actualidad del centro y su centro de Información

## **Aclarando un concepto**

Período de Ventana.

**Bienvenidos al primer boletín informativo del Centro de Información perteneciente al Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA. Nuestro objetivo fundamental estará orientado a brindarles información sobre todos los temas relacionados con el VIH y acercarlos a todas aquellas actividades que se realizan en nuestro centro y fuera de él, encaminadas a reforzar el Componente Educativo dentro del Programa Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA. Esperamos que sus sabias opiniones nos ayuden a mejorarlo cada día, para ello solo nos tiene que escribir a la dirección de correo de cabecera del boletín.**

# Editorial

## Actualidad Internacional

Comienza un nuevo año y como ya es costumbre ONUSIDA acaba de publicar el 1ro de Diciembre pasado (Día Mundial de la lucha contra el SIDA) su informe anual. Como característica fundamental se puede apreciar que la epidemia de VIH continua en incremento incorporándose el pasado año un total de 2,5 millones de nuevos casos a la ya difícil situación a nivel mundial.

Situación de la epidemia 2007: Hallazgos esenciales

Cada día, más de 6800 personas contraen infección por el VIH y más de 5700 fallecen a causa del sida, en la mayoría de los casos debido a un acceso inadecuado a los servicios de prevención y tratamiento del VIH. La pandemia del VIH sigue constituyendo uno de los desafíos más importantes en enfermedades infecciosas para la salud pública. No obstante, la evaluación epidemiológica actual presenta elementos alentadores, ya que sugiere que:

- la prevalencia mundial de la infección por el VIH (porcentaje de personas infectadas por el virus) se mantiene en el mismo nivel, aunque el número general de personas que viven con él está aumentando debido a la acumulación continua de nuevas infecciones con períodos más prolongados de supervivencia, medidos en una población general en constante crecimiento;
- ✓ existen reducciones localizadas en la prevalencia en países específicos;
- ✓ se observa una reducción en la mortalidad asociada al VIH, en parte atribuible al reciente aumento de acceso al tratamiento; y

- se logró una reducción del número de nuevas infecciones anuales por el VIH a nivel mundial. La evaluación de las tendencias mundiales y regionales sugiere que la pandemia ha formado dos patrones generales:
  - ✓ epidemias generalizadas en las poblaciones generales de muchos países de África subsahariana,
  - ✓ en especial en la parte meridional del continente; y
- epidemias en el resto del mundo que se concentran principalmente entre las poblaciones de mayor riesgo, como los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, usuarios de drogas inyectables, profesionales del sexo y sus parejas sexuales.

Las cifras que a continuación se muestran nos resumen el comportamiento a nivel mundial de la epidemia.

#### RESUMEN MUNDIAL DE LA EPIDEMIA DEL SIDA DICIEMBRE 2007

##### PERSONAS QUE VIVIAN CON VIH 2007

TOTAL	33,2 MILLONES	[30,6-36,1 MILLONES]
ADULTOS	30,8 MILLONES	[28,2-33,6 MILLONES]
MUJERES	15,4 MILLONES	[13,9-16,6 MILLONES]
MENORES DE 15	2,5 MILLONES	[2,2-2,6 MILLONES]

##### NUEVAS INFECCIONES POR VIH 2007

TOTAL	2,5 MILLONES	[1,8-4,1 MILLONES]
ADULTOS	2,1 MILLONES	[1,4-3,6 MILLONES]
MENORES DE 15	420 000	[350 000-540 000]

##### DEFUNCIONES CAUSADAS POR EL SIDA 2007

TOTAL	2,1 MILLONES	[1,9-2,4 MILLONES]
-------	--------------	--------------------

ADULTOS 2,6 MILLONES [2,2-3,0 MILLONES]

MENORES DE 15 380 000 [290 000-500 000]

LOS INTERVALOS DE LAS ESTIMACIONES PRESENTADAS, QUE ESTAN BASADAS EN LA MEJOR INFORMACION DISPONIBLE, DEFINEN LOS MARGENES DENTRO DE LOS CUALES SE ENCUENTRAN LOS DATOS REALES.

Por área geográfica la situación se refleja de la siguiente manera:



# Actualidad Nacional

## Panorama general de la epidemia de SIDA

Los primeros casos de VIH/SIDA fueron diagnosticados en 1986 y hasta el 31 de diciembre de 2007 se han reportado un total de 9 304 seropositivos al VIH, han enfermado de sida 3 492 personas y 1 692 han fallecido.

La forma predominante de transmisión es la sexual (99,4 %) mientras la sanguínea y materno infantil han sido mínimas y se encuentran virtualmente eliminadas. El tamizaje de la sangre se realiza desde 1986, se promueven las donaciones voluntarias y el 100% de las donaciones son testadas, controlándose, desde los años 80 la transmisión sanguínea del VIH. La prevalencia de VIH en donantes de sangre es baja y al cierre de 2007 se estimó en 0,04%.

El acceso a cuidados prenatales y programas de prevención de la transmisión materno infantil han garantizado que la transmisión por esta vía sea mínima, con un total de 31 casos en 21 años de epidemia y más de 3,8 millones de mujeres embarazadas testadas para VIH. El 100% de las mujeres embarazadas durante 2006 y 2007 recibieron tratamiento profiláctico para prevenir la transmisión materno infantil y la prevalencia de VIH en embarazadas es de 0,03%. La vigilancia, diagnóstico y tratamiento controlado de casos de ITS así como la realización de pruebas de VIH a estas personas, ha permitido monitorear la prevalencia en este grupo. AL cierre de 2007 fue de 0,137% y en asistentes a servicios de consejería anónima 0,133% en 2007.

Resultados de la vigilancia centinela han aportado prevalencia de 0,12% en personas que practican sexo transaccional, siendo superior en varones (0,13%) que en mujeres (0,10%).

La epidemia afecta más a personas del sexo masculino (80,0%) y dentro de éstos los Hombres que tienen Sexo con Hombres representan el 84,0% de los casos, constituyendo el grupo más vulnerable a la infección con prevalencia estimada en 2006 de 0,86%.

A través del Sistema de Vigilancia Epidemiológica se ha contado sistemáticamente con información acerca del comportamiento de la epidemia, su estratificación geográfica, por sexo, grupos de edades y características de las poblaciones más afectadas lo que unido a la realización de pruebas voluntarias en diferentes grupos de población desde 1986, ha facilitado el monitoreo de la epidemia en grupos específicos.

Los datos que a continuación se presentan son un cierre de la situación epidemiológica en el país al finalizar el año.

TOTAL DE SEROPOSITIVOS	9304	
DETECTADOS 2007	1217	
TOTAL CASOS SIDA	3492	
CASOS SIDA REPORTADOS 2007	206	
SEROPOSITIVOS VIVOS	5273	
CASOS SIDA VIVOS	1888	
PVVIH/SIDA	7611	
FALLECIDOS POR SIDA 2007	118	
POR PREFERENCIA SEXUAL		
SEXO MASCULINO	7500	80,6 %
HSH	6311	84,1 % (*)
SEXO FEMENINO	1804	19,4 %
INDICE MASC/FEM	4:1	

\*Del total de masculinos.

# Línea directa

## Lineayuda cumple 10 años

(Por el Dr. Egbert Squires .Coordinador de los Servicios de Consejería del Centro Nacional de Prevención).

Lineayuda 10 años de trabajo.

Corrían los días del año 1998 cuando se inicia por vez primera en el país la implementación de un servicio telefónico en materia de ITS/VIH/sida, en el recién inaugurado Centro Nacional de Prevención, auspiciado por el Ministerio de Salud Pública y Médicos sin Fronteras de Holanda, un grupo de consejeros devenidos de un curso con el mismo nombre, se dieron a la tarea de compartir información y brindar apoyo psicosocial a todo el que hiciera la llamada y lo necesitara. Para entonces era una utopía pensar en 10 años ininterrumpidos de trabajo.

A lo largo de todo este tiempo Lineayuda se ha convertido en un servicio indispensable para la gran mayoría de los cubanos que lo necesiten, integrado por personas que de forma voluntaria donan 4 horas semanales de su vida, con diversos oficios y edades. Los mismos brindan de forma segura y profesional toda la información actual en materia de enfermedades de transmisión sexual, también tocando temas como, autoestima, discriminación. Actualmente el servicio funciona de 9 a.m. a 9 p.m. de lunes a viernes.

En este tiempo se han formado mas de 150 consejeros telefónicos, recibiendo desde su inauguración a la fecha mas de 70 000 llamadas, y logrando que el servicio sea estable en cuanto a la permanencia de sus voluntarios, incluso trabajando en condiciones adversas.

Durante esta etapa un 25% de las llamadas han estado relacionadas con la prueba del VIH y un 23% con el tema del sida en general. El 60,71% corresponden a ambos sexos comprendidos entre 15 y 25 años de edad.

Anécdotas para contar o escribir hay muchas, una puede ser aquella primera llamada de un consejero en la cual el cliente mostraba su desacuerdo con las personas que viven con VIH, otra, el llamado de un suicida a raíz de un

resultado positivo al VIH, otros que utilizan el teléfono para esconder alguna disfunción sexual.

A todos por igual se les ha brindado un trato profesional y sobre todo de reflexión con la problemática que plantean. Esto ha dado como resultado que muchas personas nos hayan felicitado y agradecido por el buen servicio recibido.

Ha pasado un decenio desde entonces, Lineayuda sigue siendo joven pero con la experiencia y la madurez del trabajo diario, de la entrega y responsabilidad histórica de sus integrantes, la vida no se le aletarga, porque crece en cada minuto que pasa.

# LINEAYUDA

ANONIMO Y CONFIDENCIAL

## 8303156

# Frente a frente

Entrevista a Raúl Regueiro, Coordinador Nacional del Proyecto HSH.

Como se pudo apreciar en las estadísticas nacionales la epidemia afecta fundamentalmente al sector masculino y entre ellos a los HSH (Hombres que tienen sexo con hombres). Nuestro equipo se dio a la tarea de entrevistar a Raúl Regueiro, Coordinador Nacional del Proyecto, quien nos introdujo en las interioridades del mismo y nos ofreció su visión de las futuras perspectivas de trabajo.

CI: ¿Cuántos años lleva funcionando el proyecto?

RR: El proyecto HSH-Cuba se conformó el 7 de agosto del año 2000. Este año cumple 8 años de trabajo. En aquel momento los miembros de GOPELS solicitaron el diseño de una estrategia educativa para el trabajo con hombres que tienen sexo con otros hombres debido a la alta incidencia de VIH- sida entre ellos. Con el proyecto se creó un equipo de trabajo con experiencia en labores de prevención y motivaciones para desarrollar acciones específicas en HSH.

Este proyecto surge como parte de la estrategia para fortalecer el programa nacional de control y lucha contra el VIH teniendo en cuenta que la población más afectada en nuestro país son los hombres y dentro de estos los hombres que tienen sexo con hombres.

CI: ¿En que momento se encuentran?

RR: EL proyecto en estos momentos tiene alcance nacional con grupos de trabajo en cada provincia y en 95 municipios. Cuenta con más de 1000

promotores voluntarios de salud HSH que realizan diversas actividades educativas e informativas dirigidas a la población meta. Se distribuyen condones y lubricantes en las actividades y en los sitios de reunión y sexo que visitan los promotores.

Cada año se distribuyen materiales educativos con el objetivo de mejorar la información de los HSH en relación a la epidemia y disminuir la vulnerabilidad de los mismos. La estrategia del proyecto se ha presentado a los grupos del gobierno y cuenta con el apoyo de diversos sectores para su ejecución. Hay un alto compromiso del voluntariado en participar lo que demuestra que la estrategia de educación de pares esta funcionando en todo el país.

CI: ¿La epidemia sigue concentrándose en los HSH? ¿Cómo enfrentara el proyecto el nuevo año de trabajo?

RR: La epidemia sigue concentrada en los HSH, este año pretendemos seguir trabajando en disminuir la vulnerabilidad de los HSH y ya trabajamos en dos campañas dirigidas a la aceptación de las diferencias de orientación sexual, además pretendemos que la campaña del verano este dirigida a los hombres con el objetivo de fortalecer el uso del condón en sus prácticas sexuales. De esta manera queremos llegar a todos los hombres y cubrir también a los de orientación sexual bisexual o los hombres homosexuales que no se reconocen en su orientación sexual. La idea es transmitir que no obstante la orientación sexual de cada individuo lo importante es la protección en cada práctica sexual.

Este año revisaremos y actualizaremos la planificación estratégica del proyecto con el fin de adecuarla a las nuevas realidades sociales y de la epidemia.

CI: ¿De manera general cual crees que ha sido el impacto del proyecto a nivel nacional?

RR: El trabajo del proyecto se noto en el conocimiento acerca del problema que constituye las epidemia del sida en los HSH, el aumento del condón en las practicas sexuales con las parejas ocasionales y estables, un mejoramiento de la visibilidad de los hombres homosexuales y el reconocimiento de su orientación sexual por muchos hombres lo que los pone en mejor situación para enfrentar la epidemia en tanto mejoran su autoestima y aceptan mejor los conocimientos y la información que los pueda ayudar en sus práctica sexuales.

Adicionalmente traer el tema de los hombres homosexuales y la necesidad de actuar en mejorar las condiciones sociales y psicológicas y el tratamiento multisectorial de la epidemia en HSH ha traído una ganancia de alto impacto social.

Aun quedan cosas por hacer este será un año arduo en cuanto a la organización y el alcance del proyecto. Nos preparamos para ese reto.

# Noticias

## • Será distribuida Revista Lazo Adentro

El proyecto Jóvenes informó que durante el trimestre Enero-Febrero-Marzo serán distribuidas 40000 Revistas Lazo Adentro publicadas por nuestra editorial del mismo nombre. En la misma podrás encontrar un trabajo sobre los promotores juveniles en Cienfuegos, un especial sobre la primera relación sexual así como un acercamiento al grupo vocal femenino Sexto Sentido entre otras secciones.

Con un alcance nacional la misma se distribuye a través de los promotores juveniles del proyecto de cada una de las provincias.

## • Tesis de Maestría

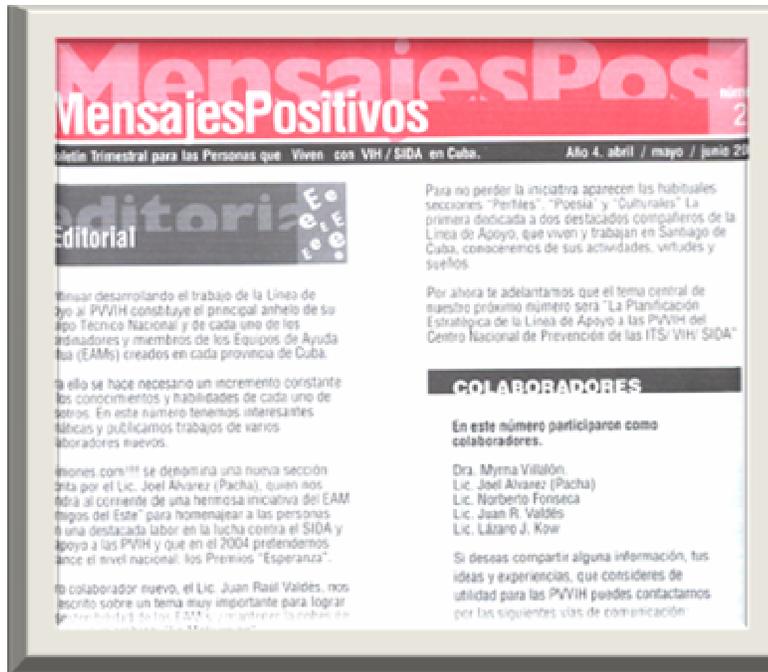
Ya esta disponible en nuestro centro de información la tesis de maestría:

“Conocimientos y aptitudes sobre el VIH en trabajadores de la salud” de la especialista en 1er grado en Higiene y Epidemiología Dra. Lourdes de la Caridad Puig Vázquez. En el trabajo se realizó un estudio en 7 áreas de salud del municipio Plaza de la Revolución con el objetivo de dar respuesta dos interrogantes fundamentales:

¿Que grado de conocimiento tienen los trabajadores de la salud acerca del tema VIH/en el municipio Plaza de la Revolución?

¿Cuales son las actitudes acerca del tema VIH/sida que tienen los trabajadores de la salud hacia las personas con VIH/sida en el municipio plaza de la Revolución?

- En edición boletín Mensajes Positivos



La línea de apoyo a personas con VIH informa que se encuentran en imprenta varios boletines **MENSAJES POSITIVOS** dirigidos a la comunidad de personas que viven con VIH/SIDA en nuestro país. Esta línea cuenta con una dirección de correo electrónico a la cual puedes escribir para compartir alguna información o realizar alguna consulta.

[lapoyopvvh@infomed.sld.cu](mailto:lapoyopvvh@infomed.sld.cu)

# Aclarando un concepto

Período de Ventana. El periodo de ventana es el tiempo entre el momento de infectarse y el momento en que la prueba de anticuerpos resulta positiva. Esto quiere decir que una vez que el individuo se ha infectado, a pesar de que el virus se multiplica rápidamente en el cuerpo, existe un periodo de 8 semanas para levantar suficientes anticuerpos como para ser detectados por la prueba de ELISA o WESTERN BLOT, que son las pruebas que actualmente se realizan en nuestro país para la detección del mismo.

Centro Nacional de Prevención ITS/VIH/SIDA. Calle 27 No 707 / A y B,  
Vedado, Ciudad Habana, Cuba, CP 10400

**Centro de Información 2008**