

# VENTANA AL VIH

BOLETIN INFORMATIVO DEL CENTRO NACIONAL DE PREVENCIÓN  
ITS/VIH/sida.

Octubre 2008

No. II

Año I

*cciets@infomed.sld.cu*

*Edición Especial*

**XVII Conferencia Internacional sobre el Sida**

**Acción Universal, ¡Ya!**

# SUMARIO

EN ESTE **NÚMERO**

## **Editorial**

Resumen sobre la Conferencia Internacional AIDS 2008

## **Línea directa**

La sección línea directa te propone íntegramente el artículo “Los reservorios de virus latentes, el principal obstáculo para erradicar el VIH”.

## **Frente a frente**

Entrevista a Ana Lidia Orman, Coordinadora Nacional del proyecto “Mujeres”, participante por nuestro país en la “Aldea Global”.

## **Noticias**

Infórmate sobre lo que fue noticia en la Conferencia.

## **Aclarando un concepto**

Circuncisión masculina.

# Editorial

## Resumen sobre la Conferencia Internacional AIDS 2008

Del 3 al 8 de agosto se realizó en México la XVII Conferencia Internacional sobre el sida. Con el lema "Acción Universal, ¡Ya!", la misma se convirtió en un intercambio de ideas y estrategias para lograr el objetivo común de detener el aumento de la epidemia.

Para el desarrollo del evento se recibieron alrededor de 11,000 resúmenes de los cuales fueron presentados más de 7,500. América Latina y le Caribe fue la segunda región con más resúmenes científicos presentados al evento,

En la sesión inaugural del evento el director ejecutivo de ONUSIDA, Peter Piot, consideró como el primer logro de la misma, la declaración de compromiso firmada por diferentes ministros de Salud y Educación de América Latina comprometiéndose al desarrollo y fortalecimiento de diferentes programas de educación sexual en sus países. La declaración asume la necesidad de establecer mecanismos para prevenir el VIH, asegurar los servicios de salud necesarios, incluir el tema de la sexualidad en los estudios a todos los niveles educativos, así como garantizar la capacitación de los maestros en el tema.

Por su parte, el Secretario General de las Naciones Unidas, Ban Ki-Moon, señaló que aún es largo el camino por recorrer en diferentes países para alcanzar el compromiso que suscribieron con la ONU de brindar acceso universal a la prevención, tratamiento, atención y apoyo del VIH/sida para el 2010.

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.

Durante las primeras sesiones plenarias, Geoffrey Garnett, epidemiólogo del Colegio Imperial de Londres, señaló que la disminución en un 50 por ciento del número de parejas sexuales y de un 30 % de la transmisión del VIH con la circuncisión ayudaría a estar cerca de mantener la epidemia bajo control. Ejemplificó, como estudios han demostrado la estabilización de la prevalencia del VIH/sida, pero aclaró que esto no significa que la epidemia vaya en decremento. El director del Instituto de Enfermedades Infecciosas de Uganda, Alex Coutinho, al hablar de la epidemia en su país, señaló que un millón más de personas se encontraban bajo tratamiento a finales del 2007, evidenciándose un mejor acceso

a las consejerías y pruebas de detección por medio de diferentes estrategias. Coincidió en que la circuncisión masculina se perfila como una importante estrategia para intervenciones de prevención combinada y será un tema del cual se hablará cada vez más.

Numerosas intervenciones de científicos y activistas del continente africano demostraron que el África Subsahariana sigue siendo la región más afectada, donde la pobreza ha hecho del VIH un “desastre natural”. Las cifras que a continuación se exponen lo demuestran: 22.5 millones de personas viven con VIH, que representa 2 de cada 3 casos en el mundo y 2 de cada 3 muertes a causa del sida ocurren en la región. Según palabras del profesor Lazare Kaptue, de la Universidad de Montagnes, en África existen graves problemas en cuanto al uso del condón, según investigaciones realizadas en Burkina Faso, Ghana, Malawi y Uganda. Las mujeres son las más afectadas por la epidemia, pues representan el 66 % de las personas con VIH. Existen además 12 millones de huérfanos que han sido abandonados los cuales son más vulnerables al consumo de drogas y a comportamientos sexuales de riesgo a la infección. Los oradores coincidieron en que la pobreza y la miseria han contribuido a la expansión de la epidemia y retaron a los gobiernos de ese continente a establecer programas para combatirlos.

En una sesión especial participó el ex presidente norteamericano Bill Clinton quien se mostró a favor de las conferencias internacionales porque permiten ver lo positivo y lo negativo de lo que se ha realizado para decidir que hacer a continuación. Clinton se mostró sorprendido que a más de 20 años del inicio de la epidemia, el 80 por ciento de la gente que tiene VIH no conozca su status serológico. “Eso significa 26 millones de personas con riesgo de transmitir el virus a otras”, advirtió. También recordó que aún falta mucho por hacer en los países de ingreso alto. Los Centros para el Control de las Enfermedades (CDC) acaban de concluir que Estados Unidos ha estado subestimando el número de nuevas infecciones por año.” Aunque hemos venido actuando localmente, tenemos mucho que hacer para detener la epidemia en casa, sentenció. Se mostró además a favor, de apoyar la iniciativa de varios países de crear una agencia de la ONU para la mujer, por ser esta, quien lleva una carga excesiva de la epidemia al ser las proveedoras de cuidados.

Hubo conferencias sobre nuevos modelos de investigación que podrían abrir nuevos caminos científicos, entre ellas la dictada por el Dr. Guido Silvestri, profesor de patología de la Universidad de Pensilvania, quien se apoyó en el modelo clásico que explica la aparición del sida en una persona que vive con VIH parte de la idea de que las células del sistema inmune, en especial las CD4, disminuyen como consecuencia de la reproducción del virus y el tratamiento tan fuerte para controlarla. El problema radica en que cada vez que el organismo

intenta aumentar los CD4 como reacción a la infección se le proporciona al virus nuevas células en las cuales reproducirse. La respuesta inmune al VIH pudiera controlar al virus, pero también pudiera dañar el sistema inmunológico al producir en cada intento objetivo para la reproducción viral. Esta teoría abre la posibilidad a las investigaciones de desarrollar terapias que disminuyan las células necesarias para la reproducción del VIH sin causar daños al resto del sistema inmune y con ello evitar la inmunodeficiencia.

Otro método de investigación fue el presentado por el Dr. Víctor García, del departamento de medicina interna de la universidad de Texas. Su grupo ha desarrollado un tipo de ratón que produce células inmunes prácticamente idénticas en respuestas a las humanas. Al ser experimentalmente infectados con el VIH, la respuesta inmune de los ratones es prácticamente la misma que la ocurrida en seres humanos. Este nuevo modelo animal de investigación permite explorar las reacciones del sistema inmune sin arriesgar a ninguna persona durante la investigación.

Paralelamente sesionó un simposio llamado Vacunas y Microbicidas: ¿Hacia donde vamos?, donde especialistas y activistas expusieron los alcances y las limitaciones de las pruebas clínicas que se han realizado en diferentes partes del mundo. Existe entusiasmo por la nueva generación de microbicidas basados en antirretrovirales altamente activos contra el virus. También se ensayan anillos y geles vaginales, con lo que se incrementan las opciones de prevención para las mujeres.

En cuanto a nuevos fármacos y tratamientos especialistas de los hospitales Germans Trías de Badalona y del Clinic de Barcelona han presentado un nuevo fármaco llamado **raltegravir**, que reduce la carga viral a niveles indetectables y eleva el nivel de leucocitos en personas para la que no había tratamiento. Este fármaco es el primero de una nueva familia de antirretrovirales que bloquea la integrasa, una de las tres enzimas que el VIH utiliza para replicarse e infectar nuevas células.

Otros dos nuevos antirretrovirales han sido presentados con buenos resultados en ensayos clínicos. Con los nombres provisionales de RDEA806 Y IDX899 estos dos fármacos de la clase de los inhibidores de la transcriptasa inversa están mostrando ser activos frente al VIH así como seguros para los pacientes. Aunque aún están en fases tempranas de desarrollo, de continuar dando buenos resultados en los estudios, pasaran algunos años hasta que estén disponibles.

# Línea directa

Los reservorios de virus latentes, el principal obstáculo para erradicar el VIH, Dr. Robert Siliciano.

¿Qué podemos hacer para poder curar la infección por VIH/sida? Es la pregunta que durante años han venido formulando científicos especialistas en el tema. Y es también la pregunta con la que comenzó su exposición plenaria el Dr. Roberto Siliciano, profesor de escuela de medicina de la universidad de Johns Hopkins. La respuesta, a primera vista, parece sencilla. De acuerdo con el especialista en biología molecular y genética, solo es necesario seguir tres pasos: detener la replicación viral en el organismo, identificar los reservorios donde el virus permanece estable sin ser identificado; y, por último, encontrar la manera de eliminar al virus dentro de esos reservorios.

En el primer paso se ha tenido éxito, hasta ahora, con los tratamientos antirretrovirales altamente activos (HAART, por sus siglas en inglés), que logran reducir las cargas virales a niveles indetectables. Las dificultades comienzan cuando se trata de dar los dos siguientes pasos.

Cuando se introdujo el HAART hace más de once años, los primeros resultados mostraban que el uso de ese tratamiento disminuía dramáticamente la viremia, lo que generó grandes esperanzas de poder erradicar el VIH después de dos o tres años de tratamiento continuo. Se pensaba lo anterior debido a que las células infestadas viven menos que las no infestadas, así que los especialistas asumieron que al continuar el tratamiento HAART finalmente se lograría la eliminación total del virus. El problema es que por debajo del límite de detección de partículas virales se desconoce si la concentración de virus seguía decayendo o no. Y es que también existen células que facilitan el reconocimiento de antígenos a los que el organismo ha estado expuesto en el pasado, como parte de un sistema de memoria inmune. Es precisamente en estas células en las que permanece latente e indetectable el virus, inclusive por décadas. Desde entonces, las esperanzas iniciales se han transformado en un pesimismo más o menos generalizado de encontrar una cura para el VIH/sida.

Sin embargo, no se deben abandonar los esfuerzos dirigidos a desarrollar la tan esperada cura, siguiendo la dirección de los tres pasos señalados en la intervención. Desde 1995 el grupo del Dr. Siliciano desarrolló una técnica para detectar células infectadas latentes en PVVIH. Este adelanto ha permitido conocer el comportamiento de los reservorios virales latentes en el organismo. Sin

embargo, unos de los problemas de esta estrategia, radica en la dificultad extrema de detectar estos virus latentes cuando, al parecer, solo una de cada millón de células CD4 de la memoria inmunológica es portadora de esta variedad latente de VIH. Varios resultados obtenidos indican que la evolución de estos virus es prácticamente inexistente, por lo que no se produce resistencia a los medicamentos, pero de manera desafortunada el HAART no parece tener un efecto significativo en contra de la viremia residual, es decir la que se encuentra por debajo de límite de detección.

Parte de las investigaciones del Dr. Siliciano, están dirigidas a identificar la naturaleza de las células que continúan produciendo virus durante el tratamiento HAART. Uno de los hallazgos ha sido reconocer que la viremia, al parecer, está formada mayoritariamente por virus genéticamente idénticos, es decir, clones. Esto sugiere que los reservorios virales probablemente no se encuentran en células CD4, sino en otro tipo de células, lo que explicaría el poco cambio evolutivo en estos virus durante un tratamiento de varios años.

En cuanto a la eliminación de estos reservorios, el Dr. Siliciano comentó que las investigaciones se centran en la actualidad en generar fármacos que induzcan a las células infectadas con VIH latentes a producir virus y estos sean eliminados por un tratamiento HAART estándar.

Para finalizar su participación mencionó que a pesar de los esfuerzos de investigación de miles de personas, y de la importancia de contar con tratamientos HAART, el camino hacia una cura aún es largo.

# Frente a frente

## Entrevista a Ana Lidia Orman Reyes, participante por nuestro país en la “Aldea Global”

Durante la Conferencia Internacional sobre el sida se creó un espacio que sirvió de punto de encuentro comunitario denominado “Aldea Global “.Con sus más de ocho mil metros cuadrados confluyeron en el mismo más de 77 organizaciones civiles de todo el mundo. Su principal objetivo estuvo encaminado a alentar nuestra responsabilidad colectiva sobre la epidemia global del VIH y, en la emergencia, unirnos todos para hacerle frente. Discusiones, talleres, performances, exhibiciones, diálogos y encuentros entre especialistas y líderes globales marcó cada una de las jornadas que en la misma se desarrollaron.

En entrevista con Ana Lidia Orman una de las representantes por nuestro país en este evento, pudimos acercarnos un poco más a los detalles.

CI: ¿Con qué propuestas participó la delegación cubana en la “Aldea Global”?

AL: Desde el mes Febrero de 2007 de forma voluntaria las muchachas del Cuarteto musical **Sexto Sentido** liderean con su imagen y música la campaña “Mujer para la Prevención del VIH”, como parte del trabajo preventivo y educativo con enfoque cultural.

Para esto, se realizan encuentros comunitarios, peñas musicales con mensajes educativos denominados “Encuentro con Afrodita”, proyecto cubano seleccionado por el evento para participar en la XVII Conferencia Mundial de sida como parte del programa cultural en la Aldea Global.

CI: ¿Se cumplieron las expectativas?

AL: Sí, se cumplieron las expectativas. El objetivo de esta presentación del proyecto, era difundir la experiencia del enfoque sociocultural en la prevención del sida a través de la música. La actividad de Sexto Sentido resultó de interés al intercalar en el programa cultural mensajes educativos, dirigidos a mujeres con enfoque de género. Fué una hermosa actividad preventiva, con la presencia de más de 500 personas y motivó una amplia participación del público presente en el salón, con más de 80 intervenciones de personas de diferentes edades y de ambos sexos, en los debates y reflexiones sobre la temática del VIH/sida .Entre los temas discutidos se encuentran: Vulnerabilidad de la mujer frente al VIH, vías de transmisión del VIH, medidas de prevención, e importancias de la negociación



del uso del condón. Las intervenciones se desarrollaron con el apoyo y asesoría de especialistas del CNP/ITS/VIH/sida.

CI: ¿Qué otras experiencias de las presentadas en la Aldea Global se pudieran incluir dentro de nuestros proyectos?

AL: En la Aldea Global se desarrollaron diferentes estrategias que aportaron mensajes educativos de forma creativa que podemos incorporar incluso en nuestro país como son obras de teatros, exposiciones de fotografías, monólogos. Todas estas experiencias son buenas para ampliar y reforzar el trabajo educativo –preventivo que estamos desarrollando, para disminuir la incidencia del VIH en nuestro país y a la vez constituyen un espacio de entretenimiento para las personas.

# Noticias

- **“Solo con esfuerzos conjuntos se conseguirá una vacuna”**

Según Mitchell Waren, co-presidente de la sesión satélite que abordó la coordinación de los esfuerzos para desarrollar una vacuna contra el VIH- “encontrar una vacuna contra el VIH es un reto mucho más grande para la humanidad que enviar un hombre a la luna”. En los últimos siete años las inversiones pasaron de 186 millones de dólares a 933 millones en 2006 sin una respuesta efectiva en ese sentido.

El éxito colectivo de encontrar una vacuna depende de la colaboración de cuatro de los más grandes sectores a nivel internacional: la investigación, la industria, los financiamientos y los líderes de las comunidades afectadas, señaló el Dr. Alan Barnstein quien presentó un panorama mundial de la investigación y desarrollo de la vacuna.

- **La crisis alimentaria amenaza el control del VIH**

Los efectos de la crisis mundial de alimentos sobre el control de la epidemia global del VIH es materia de gran preocupación. Las estimaciones no prevén que los precios de los alimentos detengan su aumento antes de cinco años, por lo que es necesario revisar aspectos de la seguridad alimentaria y su relación con el VIH/sida, binomio que afecta más fuertemente a los países pobres.

- **Primera Marcha Internacional contra el Estigma, la Discriminación y la Homofobia**

Alrededor de cinco mil personas de todo el mundo participaron por la avenida más importante de la ciudad de México, en lo que fue la primera marcha internacional contra el Estigma, la Discriminación y la Homofobia. El contingente que incluyó a mujeres, hombres, homosexuales, transexuales y heterosexuales, estuvo encabezado por Peter Piot, director ejecutivo del Programa Conjunto de Naciones Unidas para el SIDA (ONUSIDA).

ONUSIDA ha reconocido que la homofobia obstaculiza las acciones contra el VIH/sida, por lo que es necesario erradicarla e implementar un ambiente de respeto a los derechos humanos.

- **Métodos más sensibles pueden mejorar la detección de casos de re-infecciones y co-infecciones de VIH.**

Un estudio realizado en California concluyó que contar con métodos con mayor sensibilidad a los normalmente usados para detectar cepas distintas de VIH, permite aumentar el número de diagnósticos. Sus resultados indican que las técnicas usadas de rutina pudieran estar subestimando la tasa de personas que viven con más de una cepa de VIH.

- **Nuevas herramientas de información en la respuesta al VIH/sida.**

Internet y las nuevas tecnologías en comunicación han abierto un nuevo campo de posibilidades para el aprendizaje y el intercambio de información. Los blogs, chats, foros, permiten a la gente conectarse más allá de los niveles locales y nacionales de una manera más rápida y económica que nunca. A pesar del riesgo que implica una posible “brecha digital “ entre las personas que tienen acceso a las nuevas tecnologías y las que no la tienen a su alcance, el intercambio de información y experiencia de vida que permiten las nuevas tecnologías pueden ser los mejores aliados en la respuesta al VIH/sida.

# Aclarando un concepto

**Circuncisión masculina.** La circuncisión es la extirpación o amputación del prepucio del pene, lo que deja al descubierto el glande. Las causas más frecuentes de circuncisión son los motivos religiosos, culturales o médicos. En 2006, según estimaciones de la OMS, el 30 % de los hombres del mundo era circunciso.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Programa de la ONU contra el Sida (ONUSIDA) recomendaron el 28 de marzo de 2007, por primera vez, la circuncisión masculina como una intervención importante adicional para reducir el riesgo de contagio del virus del sida por vía heterosexual.



Centro Nacional de Prevención ITS/VIH/SIDA. Calle 27 No 707 / A y B, Vedado,

Ciudad Habana, Cuba, CP 10400 Teléfono 8303256

cciets@ infomed.sld.cu

**Centro de Información 2008**

**Nota aclaratoria:** La reproducción parcial o total de diferentes materiales que forman parte de este boletín fueron extraídos de la publicación “La Voz Global” que circuló diariamente durante el desarrollo del congreso. Otras fuentes utilizadas fueron el sitio web [www.aidsmap.com](http://www.aidsmap.com).