



Abril de 2006

VIH y SIDA

Cuarenta millones de personas están infectadas por el VIH— 26 millones en África al Sur del Sahara

Con 40 millones de personas viviendo con infección por el VIH en todo el mundo, la epidemia de infección por el VIH/SIDA amenaza cada aspecto del desarrollo económico mundial. En 2005, cerca de 5 millones de personas estaban recién infectadas por el VIH, y 3 millones murieron de una enfermedad relacionada con el SIDA. La infección por el VIH/SIDA está entre las 10 causas mayores de muerte en los países en desarrollo, y la principal causa de muerte en África al sur del Sahara. Aunque el África al sur del Sahara es la región más afectada, la prevalencia del VIH se está difundiéndose en partes de Asia y Europa Oriental con alarmante rapidez.

El VIH se transmite principalmente mediante tres mecanismos: relaciones sexuales (representa cerca del 80 por ciento de infecciones mundiales); exposición a sangre o productos sanguíneos infectados; y la transmisión por las madres infectadas por el VIH a sus recién nacidos.

Mientras la comunidad internacional reconoce la urgencia e importancia de detener la epidemia de SIDA, los recursos no han sido suficientes para satisfacer las necesidades. Aunque intervenciones conocidas podrían prevenir casi dos terceras partes de nuevas infecciones proyectadas para ocurrir entre 2002 y 2010, menos que uno de cada cinco personas

en alto riesgo de la infección tiene acceso a los servicios de prevención más básicos.

El control de la epidemia requiere compromiso político y liderazgo a los niveles más altos, no solo para prevenir la transmisión del VIH sino también para tratar y atender a las personas que contraen el sida.

Dirigirse a los grupos de alto riesgo

Los esfuerzos de prevención se dirigen a las personas cuyo comportamiento los pone en alto riesgo de la infección. En la mayoría de los países, estos grupos clave incluyen a trabajadores del sexo y sus clientes, hombres que tienen relaciones homosexuales y consumidores de drogas inyectables. Dado que el VIH y el SIDA han estado asociados con comportamiento ilegal u objetable en muchas sociedades, las personas con infección por el VIH son a menudo sujeto de vergüenza, estigma y discriminación. El combate de este estigma es importante para controlar la epidemia porque el temor a la vergüenza y discriminación mantiene a muchas personas imposibilitadas de hacerse la prueba de infección por el VIH, tener actividad sexual sin riesgos, o buscar tratamiento.

Perfiles epidémicos

Grado de infección por VIH	Prevalencia máxima en una población clave a (porcentaje)	Prevalencia en la población general	Regiones de la OMS
Nivel bajo	< 5	< 1	Oriente Medio y Norte de África
Concentrado b	> 5	< 1	Asia oriental y el Pacífico, Europa y Asia central, América Latina y el Caribe, Sur de Asia
Nivel bajo generalizado	≥ 5	< 1	África al sur del Sahara
Nivel alto generalizado	≥ 5	< 1	África al sur del Sahara

a. Las poblaciones clave comprenden a profesionales del sexo, hombres que tienen relaciones homosexuales y consumidores de drogas inyectables.

b. Consideramos tres tipos de epidemias concentradas según las poblaciones clave más afectadas: profesionales del sexo, hombres que tienen relaciones homosexuales y consumidores de drogas inyectables.

Fuente: Bertozzi, S., N. S. Padian, J. Wegbreit, L. M. DeMaria, B. Feldman, H. Gayle *et al* 2006. "HIV/SIDA Prevención y Tratamiento" En las Prioridades de Control de Enfermedades en los Países en Desarrollo, 2ª ed. D. T. Jamison, J. G. Breman, A. R. Measham, G. Alleyne, M. Claeson, D. B. Evans, P. Jha, A. Mills, and P. Musgrove, cuadro 18.5. Nueva York: Oxford University Press.

Las intervenciones acreditadas para prevenir la transmisión incluyen:

- Promover el 100 por ciento uso de condones, especialmente entre las poblaciones en riesgo, incluidos los trabajadores del sexo, los consumidores de drogas inyectables y los hombres que tienen relaciones homosexuales
- Apoyar las pruebas voluntarias y consejo, de manera que las personas pueden enterarse de su estado de VIH y recibir apoyo si son positivos al VIH.
- Tratar otras infecciones de transmisión sexual (ITS). El riesgo de la infección por el VIH mediante relación sexual es mucho mayor cuando otras ITS están presentes.
- Prevenga la transmisión maternoinfantil mediante el tratamiento antirretrovírico y dar los sucedáneos de leche materna cuando sea apropiado.
- Prestar servicios de salud reproductiva a las mujeres que están infectadas por el VIH para evitar embarazos no deseados.
- Eliminar el uso de agujas y jeringas contaminadas haciendo disponible el equipo esterilizado.
- Requerir precauciones de seguridad universales para los trabajadores de salud—incluyendo el uso de guantes y anteojos protectores para evitar contacto con fluidos corporales.
- Someter a tamizaje para el VIH toda la sangre y productos sanguíneos para uso médico.
- Informar al público cerca de cómo evitar infección por el VIH.
- Luchar contra el estigma y la discriminación asociados con VIH y SIDA

En lugares donde la prevalencia del VIH es alta en la población general, como lo es en muchos países al sur del Sahara, el control de VIH y SIDA requiere intervenciones más dinámicas que lleguen a todos los habitantes.

Tratamiento y atención de los pacientes con SIDA

Sin tratamiento, una persona infectada por el VIH padece una degeneración progresiva del sistema inmunitario y contrae generalmente serias infecciones en el lapso de cinco a siete años de contraída la infección. El SIDA no es curable, pero los enormes

adelantos en el tratamiento de infección por el VIH/SIDA han abierto nuevas opciones para desacelerar la progresión de la enfermedad. El cotrimoxazol, por ejemplo, es un medicamento de bajo costo que previene la neumonía *jiroveci pneumocystic*, una infección oportunista que a menudo señala la aparición del SIDA. En África, cerca de un tercio de las personas con infección por el VIH están también infectadas con tuberculosis, lo cual complica el tratamiento de ambas enfermedades. El costo de los medicamentos antirretrovíricos ha descendido debido a los acuerdos internacionales y la presión sobre empresas farmacéuticas para que hagan medicamentos genéricos disponibles. Sin embargo, tales medicamentos están subutilizados en los países en desarrollo.

Por último, la atención de los pacientes con SIDA se beneficia de los servicios psicosociales y los cuidados paliativos y también se debe atender las necesidades de los miembros de la familia involucrados.

Apoyar nueva investigación

La investigación médica ha producido muchos grandes adelantos en el diagnóstico y tratamiento de la infección por el VIH/SIDA, pero se necesita mucho más investigación, especialmente para desarrollar medicamentos para combatir la farmacoresistencia. La investigación actual en los microbicidas, la circuncisión masculina, las vacunas y otras intervenciones también puede producir beneficios importantes. Investigación adicional es necesaria urgentemente para evaluar los programas actuales y los métodos de tratamiento del SIDA y aprender de su éxito o fracaso.

Para más información

Bertozi, S., N. S. Padian, J. Wegbreit, L. M. DeMaria, B. Feldman, H. Gayle, y otros. 2006. "Prevención y Tratamiento de infección por el VIH/SIDA" En las *Prioridades de Control de Enfermedades en los Países en Desarrollo*, 2o ed., ed. D. T. Jamison, J. G. Breman, A. R. Measham, G. Alleyne, M. Claeson, D. B. Evans, P. Jha, A. Mills y P. Musgrove, 331– 70. Nueva York:Oxford University Press.