

XIV INTERNACIONAL AIDS CONFERENCE. BARCELONA 2002

## El SIDA no es sólo un problema sanitario; es también un problema político de primera magnitud

*Especial para "EL DIARIO MEDICO" por los Drs. Enric Pedrol Clotet y Anna Soler Sendra. (Responsables de la Unidad de Enfermedades Infecciosas y VIH. Hospital General de Granollers - Barcelona-España).*



**ESCRIBE DESDE ESPAÑA:  
DR. ENRIC PEDROL CLOJET**

Con el lema "Conocimiento y Compromiso para la Acción", Barcelona (España) tomó el relevo de Durban (República Sudafricana) como sede de una nueva edición de la Conferencia Internacional del SIDA durante los días 7 al 14 de julio de 2002. De nuevo, la Conferencia ha supuesto no sólo la presentación de una serie de logros científicos sino, fundamentalmente, una nueva oportunidad para el compromiso social y político a nivel internacional.

### 18 MIL DELEGADOS

El entorno escogido para organizar la conferencia fue Barcelona, ciudad con gran tradición en la celebración tanto de eventos sociales como científicos y con una cultura de acogida reconocida mundialmente. El Congreso con cerca de 18000 delegados ha batido el récord de asistencia de ediciones previas y ha supuesto, según el departamento de turismo de Barcelona, un impacto económico para la ciudad de cerca de 20 millones de euros. La participación ha contado con la presencia de profesionales sanitarios de toda índole, miembros de organizaciones no gubernamentales (ONG), delegados de la industria farmacéutica, periodistas y afectados.

### PERSONALIDADES

Asimismo, importantes personalidades tanto a nivel científico, social como político, han asistido a esta cita con diverso grado de implicación.

Entre las mismas cabe destacar las intervenciones de Pier Piot (director ejecutivo de ONUSIDA), Shaun Mellors (representante de los afectados), José María Mendiluce (antiguo director de la UNESCO), Celia Villalobos (Ministra de Sanidad española), Bill Clinton (ex-presidente de EEUU) y Nelson Mandela (ex-presidente de la República Sudafricana).

### LLAMAMIENTO

A la sesión inaugural asistieron unas 10.000 personas y, en la misma, destacó el llamamiento del director general del SIDA de la OMS para llegar a un compromiso con el fin de facilitar el acceso a la medicación antirretroviral a los pacientes de los países en vías de desarrollo. Este aspecto ha sido el pilar básico de esta cumbre desde el punto de vista social y es el que ha motivado la mayoría de acciones de protesta de diversas asociaciones de afectados y ONGs contra la Industria farmacéutica en el seno del congreso.

### UN PROBLEMA POLÍTICO

Desde Durban-2000, la población

en general y la clase política en particular han ido tomando conciencia de que el SIDA no sólo es un problema sanitario de primer orden sino que se trata de un problema político de primera magnitud y que para su solución no sólo son necesarias decisiones sanitarias sino también, y básicamente, políticas.

Barcelona-2002 ha vivido en este aspecto diversos esfuerzos para lograr este fin. Sin embargo, las ONGs asistentes han lamentado la falta de concreción y compromiso por parte de los responsables políticos y de la industria farmacéutica. Asimismo, se ha denunciado el incumplimiento de las contribuciones pactadas para el Fondo Global contra el SIDA por parte de los denominados países "ricos". ONUSIDA destacó que los gobiernos se habían comprometido a donaciones por valor de 10.000 millones de euros para dicho Fondo, y que sólo se habían logrado recaudar 3.000 millones. En este contexto, los responsables de las ONG se han mostrado más preocupados por el acceso a la medicación por parte de todos los afectados, que por los avances científicos referidos en la Conferencia.

### EL MANIFIESTO AIDS 2002

En Barcelona-2002 se ha divulgado el Manifiesto AIDS 2002- Barcelona, que recoge los objetivos básicos que se pretendían lograr durante la Conferencia. En primer lugar, y tal como se desprende del lema - "Knowledge and commitment for action" - de la Conferencia, aplicar el conocimiento científico a la realidad mundial de la infección. En segundo lugar, enfatizar el uso y aplicación de las medidas preventivas, y por último, dar protagonismo a la situación de Sudamérica y del Caribe, objetivos que fueron dados por alcanzados por los organizadores del evento durante su última sesión.

### UN NUEVO FÁRMACO

Desde el punto de vista científico, no ha sido un congreso de avan-

ces trascendentales en la infección por el VIH aunque sí que han existido aportaciones significativas. Destaca la presentación y próxima comercialización de un nuevo fármaco el T-20. Se trata de un fármaco antirretroviral que pertenece a una nueva familia de fármacos: los inhibidores de la fusión, que actúan a nivel de la membrana de las células no infectadas, impidiendo la fusión del virus en la misma y evitando, por tanto, su penetración y consiguiente infección. Su administración, dos veces al día, será subcutánea o intravenosa, a diferencia de los fármacos de los que disponemos en la actualidad y, su uso se verá limitado a las terapias de rescate de aquellos pacientes que hayan desarrollado resistencias a los fármacos existentes.

Una de las novedades más relevantes de la Conferencia fue la presentación de los últimos resultados de los estudios en curso con Tenofovir, lo que además coincidió con su comercialización en España. El Viread® (tenofovir disoproxil fumarato) es un nuevo fármaco inhibidor de la transcriptasa inversa análogo de los nucleósidos (ITIN) que ofrece unos excelentes resultados terapéuticos y que posee una vida media prolongada que permite su administración una sola vez al día. Su mayor ventaja es que es activo frente a cepas resistentes a otros ITIN, con los que no tiene resistencias cruzadas. Por otro lado, se ha destacado de este fármaco su escasa toxicidad y su facilidad para facilitar la adherencia al poder administrarse una vez al día, pilar básico para el éxito de cualquier terapia antirretroviral.

### VACUNA TERAPEÚTICA

Durante la Conferencia se han presentado los resultados en fase II de una vacuna terapéutica que pretende, mediante inyecciones de la misma cada 3 meses, activar el sistema inmunológico. Se ha administrado a pacientes seropositivos que nunca habían recibido tratamiento antirretroviral previamente y sin inmunodepresión severa. Aunque los resultados son esperanzadores, los estudios en fase III están

todavía en sus inicios. Por otro lado, también ha quedado claro, que la vacuna preventiva destinada a evitar la infección entre los sujetos sanos, todavía se está muy lejos de lograrse tal como afirmó el Dr. Gallo en una Plenaria de la Conferencia.

### PESIMISMO

La cumbre de Barcelona también ha estado marcada por un cierto pesimismo en cuanto a la esperanza de poder erradicar la enfermedad y, por ello, uno de los objetivos del manifiesto fue referido a la necesidad de realizar esfuerzos en prevención.

En el transcurso de la Conferencia, múltiples presentaciones han mostrado la cruda realidad del SIDA en el Mundo. En este sentido, ONUSIDA hizo coincidir, como viene siendo habitual, la presentación de su informe sobre la situación mundial, con el inicio de la Conferencia, lo que sirvió para que fuera instrumento fundamental en el desarrollo de numerosos debates realizados durante la misma.

### CORTA ESPERANZA DE VIDA

Como ejemplo, se detalló que la esperanza de vida en 7 países sub-saharianos es inferior a 40 años de resultados del SIDA, mientras que sin el mismo sería de 62 años. En 5 de estos 7 países, un tercio de la población está infectada. Evidentemente, la muerte de una gran parte de la población joven de estos países en los próximos 10 años conducirá a graves consecuencias sociales difíciles de vaticinar en su totalidad. Por todo ello, uno de los compromisos alcanzados es que la OMS se ha comprometido a ofrecer terapia antirretroviral antes del 2005 a la mitad de los africanos infectados.

Otro dato epidemiológico destacado es que la enfermedad está emergiendo con gran fuerza en países como China, Este de Europa (como la antigua URSS) y ciertos países asiáticos como la India y Birmania.

### ALERTA AMÉRICA LATINA

En cuanto a América Latina esta Conferencia por primera vez ha puesto de relieve la importancia de adoptar medidas urgentes frente a

la infección por el VIH si se quiere detener la progresión de la enfermedad en la misma, en especial en los países más pobres. Se estima que existen cerca de 2 millones de infectados por el VIH en Latinoamérica. En este sentido, han habido negociaciones de gobiernos de algunos de estos países, fundamentalmente del área caribeña, con las principales industrias farmacéuticas para obtener los fármacos antirretrovirales a precios asequibles para sus economías nacionales, lo que finalmente se logró. En un camino similar Bill Clinton, en la jornada de clausura animó a la producción de genéricos con el fin de abaratar el precio de los fármacos antirretrovirales tal como están haciendo países como la India, República Sudafricana, Cuba o Brasil.

### OBJETIVO LA PREVENCIÓN

Pese a todas estas promesas y, dado que no hay claras expectativas respecto al futuro acceso al tratamiento de los países en vías de desarrollo, la prevención debería convertirse en el objetivo número uno de los programas de actuación sobre el SIDA. Respecto a ello, se ha discutido estos días sobre el preservativo femenino y de la investigación en microbicidas.

### ACTIVA PARTICIPACIÓN

Uruguay participó de forma activa por un lado, con un "stand" que difundía que el VIII Congreso Mundial de Enfermedades de Transmisión Sexual/SIDA y el XIV Congreso Panamericano de ETS/SIDA se realizarán del 2 al 5 de Diciembre de 2003 en Punta del Este y, por otro, con 17 trabajos originales (incluyendo una presentación oral) presentados en el transcurso de las sesiones de la Conferencia.

Finalmente, los participantes quedaron citados para la próxima Conferencia que se celebrará en Bangkok (Tailandia) del 11 al 16 de julio del 2004, con la esperanza de que se cumplan las promesas por parte de los gobiernos en apoyar la financiación de los fármacos antirretrovirales y de seguir estrategias básicamente preventivas para frenar la pandemia que supone el SIDA.

## LOS JÓVENES Y EL SIDA

# La mayoría no sabe cómo se trasmite

*La mayoría de los jóvenes de todo el mundo no sabe cómo se transmite ni cómo se previene el Sida. Aunque los jóvenes son fundamentales para frenar la epidemia, las estrategias preventivas generalmente no les tienen en cuenta.*

La gran mayoría de los jóvenes de todo el mundo no saben ni cómo se transmite el VIH/SIDA ni cómo deben protegerse de la enfermedad, según un nuevo informe de Naciones Unidas que recuerda que, para la mayoría de las personas, la actividad sexual comienza en la adolescencia. El informe demuestra, por ejemplo, que en los países con mayor incidencia de VIH, el porcentaje de jóvenes que tienen acceso a un adecuado conocimiento para su protección es inferior al 20%.

El informe "Los Jóvenes y el VIH/sida: Una oportunidad en un momento crucial" fue elaborado por el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la agencia de la ONU contra el Sida (ONUSIDA) y la OMS y tuvo como objeto de investigación los conocimientos so-

bre la enfermedad entre los jóvenes de 15 a 24 años y los más recientes índices de prevalencia del VIH en este grupo de edad en cada uno de los países.

"Tenemos aquí dos tendencias que encajan y que, en gran parte, están conduciendo la crisis del VIH/sida", señaló la directora ejecutiva de UNICEF, Carol Bellamy.

"Una de ellas es que los jóvenes mantienen relaciones sexuales, algo que el mundo entero debería admitir como premisa para montar programas de prevención efectivos", prosiguió Bellamy, citada por un comunicado del organismo que dirige. "La otra cuestión es que los jóvenes, en realidad, no tienen los conocimientos adecuados para protegerse. La trágica consecuencia de todo esto es que están cayendo

enfermos de VIH de una forma desproporcionada", añadió.

El informe recalca que aunque los jóvenes son fundamentales para conocer mejor la enfermedad, las estrategias para hacer frente a la epidemia generalmente no les tienen en cuenta, por lo que las organizaciones de Naciones Unidas que han elaborado el informe hacen un llamamiento para que se logre un compromiso político sin precedente que permita incrementar los recursos humanos y financieros necesarios para luchar contra el VIH/sida.

En general, las encuestas realizadas en 60 países indican que más del 50% de los jóvenes de 15 a 24 años de edad albergan graves concepciones erróneas acerca de la forma que se transmite el VIH/sida, lo cual indica que los jóvenes no reciben una información adecuada.

Para mayor gravedad, en países con epidemias del VIH generalizadas, el porcentaje de jóvenes que tienen acceso a un adecuado cono-

cimiento para su protección es inferior al 20%. El resultado de ello es que la mitad de todas las nuevas infecciones que se producen en la actualidad afectan a jóvenes situados en este tramo de edad.

Por ejemplo, en países como Camerún, la República Centroafricana, Guinea Ecuatorial, Lesotho y Sierra Leona, más del 80% de las mujeres jóvenes de 15 a 24 años no tienen suficientes conocimientos sobre el VIH. En Ucrania, aunque el 99% de las jóvenes ha oído hablar del sida, sólo el nueve puede mencionar las tres principales formas de evitar la infección.

Asimismo, en muchos países con altos índices de prevalencia del VIH, los chicos y chicas solteros son sexualmente activos antes de los 15 años. En recientes encuestas entre chicos de 15 a 19 años realizadas en Gabón, Haití y Malawi, más de la cuarta parte afirmaron haber mantenido relaciones sexuales antes de los 15 años. **FUENTE: UNICEF.**