

México, país sede de "AIDS 2008"

Por J. CARLOS SALAZAR

El SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) en nuestros días se ha convertido en un tema polémico, pues muchas veces se ha puesto en tela de juicio su existencia; la cruda realidad es que sí existe y se trata de un virus que sigue cobrando vidas alrededor del mundo.

La situación ha logrado que el mundo voltee la cara a dicho mal y busque una salida, muestra de ello es el reciente anuncio de la XVII Conferencia Internacional sobre SIDA "AIDS 2008", a realizarse en la ciudad de México del 3 al 8 de agosto del 2008, esta es la primera conferencia sobre el VIH de carácter internacional que se realiza en Latinoamérica.

AIDS 2008 (por sus siglas en inglés), buscará la creación de programas de largo alcance que presenten los últimos desarrollos de investigación, prevención y tratamientos para esta pandemia, así como la erradicación de la discriminación y desinformación que ha predominado en nuestros días.

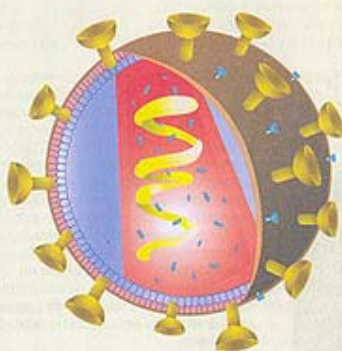
El congreso contará con la participación del doctor Pedro Cahn, presidente de la sociedad internacional de SIDA y co-presidente de AIDS 2008, quien comentó "los objetivos de esta conferencia no sólo son traer información de actualización acerca de las innovaciones científicas del tema; se trata de pasar revista a los compromisos establecidos por los organismos internacionales con respecto a esta pandemia".

También haremos énfasis en la necesidad de integrar el tema del VIH en otras cuestiones de salud, esto se puede realizar conjuntando otros programas como el de la tuberculosis, salud sexual y reproductiva, salud materno-infantil, temas que se han abordado desde una perspectiva del SIDA, abundó.

"Pensamos que es muy importante para nuestra región lograr establecer un compromiso entre nuestros líderes políticos, pues hay muchos jefes de Estado que jamás han hablado del tema públicamente, como si se tratara de algo que se barre bajo la alfombra. Esta posición contribuye con uno de los principales problemas que es motor de la epidemia, el estigma de la discriminación".

La realidad es que estamos frente a un problema global, pues sólo basta revisar los datos de la Organización Mundial de la Salud que indican el deceso de ocho mil personas cada día, y once mil más que contraen la infección diariamente en el mundo.

"Cabe destacar que no se ha tomado en cuenta que se trata de una enfermedad prevenible y tratable, lo que refleja que la información no llega a las personas que la necesitan", señaló el doctor Cahn.



Galaxy: C. G. P. / P. / P.

¿POR QUÉ LA CIUDAD DE MÉXICO?

Por su parte, el doctor Luis Soto Ramírez, copresidente de AIDS 2008 y jefe de la unidad de Virología Molecular del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición (INCMNSZ), comentó que "se luchó por tener la conferencia en nuestro país, por lo que creemos que el tema tendrá mucha repercusión sobre la sociedad".

Creemos que esta conferencia puede ayudar a combatir los problemas de información que se manejan con respecto al virus, así como la problemática que tiene toda la región de Latinoamérica, abundó.

"El principal reto en nuestro país es la prevención, tenemos que hacer que llegue el mensaje a las distintas clases sociales que habitan nuestra ciudad, y para hacerlo es indispensable informar bien, terminar con la desinformación en cualquier nivel, puesto que no sólo los científicos, activistas y personas con VIH son responsables de manejar esta información", destacó el también coordinador del comité de cuidado clínico de CONASIDA.

Por su parte, el doctor Pedro Cahn, también jefe de servicio de infectología del hospital Juan A. Fernández de Buenos Aires, Argentina, argumentó "esperamos que esta conferencia sea un punto de referencia para que nuestros gobiernos y organismos internacionales puedan presentar sus éxitos y fracasos, así como rendir cuentas en conjunto para saber qué se está haciendo y qué se debe mejorar".

Finalmente, el especialista puntualizó que este evento no sería posible sin la participación de todos los organismos internacionales como el Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), la Organización Mundial de la Salud, el Consejo Internacional de Organizaciones con Trabajo en SIDA (ICASO), la Red Global de Personas Viviendo con VIH/SIDA (GNP), así como la Comunidad Internacional de Mujeres Viviendo con VIH/SIDA (ICW). ²⁰⁰⁸

Más información:
www.aids2008.org



Foto: M. / P.

Acabar con la discriminación,
la falsa información y crear
conciencia, enmiendas a cumplir

6:PREVENCIÓN

VIIH NUEVOS RETOS CONTRA EL

Científicos
buscan
opciones
para frenar
la epidemia,
porque las
mutaciones del
virus dificultan
el control

México, sede mundial

- Por primera vez un país latino será sede de la XVII AIDS Conference. Así, México recibirá del 3 al 8 de agosto de 2008 a más de 2 mil participantes del sector salud, académico, civil, periodístico y de investigación.
- El impacto que tendrá México con las reuniones de expertos, permitirá que haya más apertura y acción frente al VIH-sida en diversos ámbitos. Hay que aprender de la experiencia internacional, buscar mayor apoyo económico para la prevención y, por supuesto, evitar que se sigan discriminando a los enfermos", informó Craig McClure, director Ejecutivo de la Sociedad Internacional de sida.

POR SARA VELÁZQUEZ /FOTOS WALTER SHINTANI
CUERNAVACA/ENVIADA
sara.velazquez@autocorrelator.com.mx

El panorama del VIIH en México comienza a modificarse, ya que diversos grupos que anteriormente tenían bajos niveles de incidencia (entre ellos mujeres y usuarios de drogas intravenosas), comienzan a presentar cada vez mayor número de casos.

Asimismo, más de 7% de los pacientes que no han recibido tratamiento médico, ya presentan resistencia a diversos antirretrovirales, los cuales, además, empiezan a causar estragos cardiovascular, afirma Luis Enrique Soto Ramírez, investigador del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Dr. Salvador Zubirán (IN-CMNSZ).

Ante las problemáticas emergentes, es necesario analizar la situación mexicana respecto al VIH y replantear estrategias para evitar nuevos contagios; de otra forma, sentiremos las consecuencias en los próximos años, advierte.

NUEVOS GRUPOS EN RIESGO

Si bien los Hombres que tienen Sexo con otros Hombres (HSH) aún son el sector donde se concentra el mayor número de casos de VIH en México, dicha epidemia comienza a incrementarse en otros sectores, entre ellos, mujeres, adolescentes y usuarios de drogas intravenosas.

Lo anterior se explica, en cierta medida, por la falta de políticas públicas específicas que atiendan a los múltiples grupos poblacionales en riesgo, explica Soto Ramírez. Dicho fenómeno, que ocurre tanto en México como a escala mundial, se debe a que los diversos sectores de la población (entre ellos, niños, adolescentes y mujeres) requieren estrategias adecuadas a su entorno.

"En este sentido, no es igual hablarle a jóvenes que viven en zonas con alto poder adquisitivo (por ejemplo, la colonia Vista Hermosa de la ciudad de México), que quienes habitan en lugares de menor nivel económico (por ejemplo, Tepito), pues su forma de vivir y concebir la existencia es totalmente diferente", explica Soto Ramírez.

Al respecto, Griselda Hernández Tepichín, directora de Atención Integral del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/sida (Censida), reconoce que se requiere modificar los comportamientos de riesgo (tener relaciones sexuales sin condón, compartir jeringas, por ejemplo) a través de campañas específicas, para las cuales existe un presupuesto mínimo, ya que de los 255.1 millones de dólares para atender el problema de VIH en México, sólo 26.5% (67.8 millones de dólares) se destina a prevención.

EN REBELDÍA

Según cifras del Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH sida (Onusida), 11 mil personas contraen VIH a diario. De estas nuevas infecciones, 40% ocurren en jóvenes de entre 15 y 24 años. Incluso, en México, el mayor número de nuevos contagios suceden a edades más tempranas: entre los 15 y 17 años.

Y si bien los adolescentes es uno de los grupos que ha recibido mayor información respecto a la prevención de VIH —de acuerdo con la Encuesta Nacional de la Juventud 2005 (ENJ 2005), 90% de los jóvenes conocen el condón—, múltiples factores dificultan que tomen acciones preventivas.

Entre ellos está la fuerte y natural necesidad sexual que presentan los jóvenes durante su despertar a la adolescencia, situación que conlleva el constante olvido para tomar precauciones; anudado a la fuerte reticencia de sus padres a platicar abiertamente sobre la sexualidad, apunta Soto Ramírez.

Al respecto, Hernández Tepichín comenta que un número importante de padres evaden estos temas porque creen que hablar de sexualidad con los menores los incitará a tener relaciones sexuales, lo cual no sólo es falso, sino que generalmente implica que los adolescentes —carentes de información— inician su vida sexual sin utilizar condón, método anticonceptivo y preventivo de VIH, haciéndolos vulnerables a contraer el virus.

CAMBIO EPIDEMIOLÓGICO

Al principio de la epidemia en México, el mayor número de casos de mujeres que contrajeron el virus se debían a transfusiones sanguíneas.

**CARLOS
GARCÍA****47 años, odontólogo**

A los 35 años adquirí VIH. De inmediato, acudí al médico y actualmente mantengo mi carga viral bajo control, también gracias a que llevo una vida sana.

Y si bien yo me encuentro en buenas condiciones de salud, esto no es una generalidad, por ello, tampoco quisiera que más personas se contagiaran con el virus.

Para que esto ocurra, se deben crear políticas públicas basadas en el respeto a las múltiples creencias que tienen los mexicanos de hoy.

A fin de erradicar la epidemia de VIH es necesario que las personas cambien sus actitudes, más allá de ofrecerles información, pues yo me contagé aunque tenía datos suficientes al respecto, y es que me sentía inmune al virus.

Por dicha razón, tuve relaciones sexuales sin protección, debido a las 'enseñanzas' en torno a la masculinidad, la cual está supuestamente ligada al riesgo, a ser audaz".

*"La información no es suficiente
para evitar que continúen
los contagios de VIH"*

8:PREVENCIÓN

Cifras en el mundo...

39.5 millones
de personas viven con VIH

37.2 millones
son adultos

17.7 millones
son mujeres

2.3 millones
son menores
de 15 años

Sin embargo, hoy desapareció dicho factor, mientras que los contagios por transmisión sexual se han incrementado y son la principal causa de transmisión entre las mujeres.

"Esto se debe a que las mujeres casadas están expuestas a las prácticas promiscuas de sus maridos, pues confían en ellos y no utilizan condón, mientras que otras -generalmente las más jóvenes- tienen múltiples parejas sexuales, lo que duplica el riesgo de contagio en este sector", explica el investigador del INCMNSZ.

Asimismo, Griselda Hernández coincide en que la integración de las mujeres a la vida económica activa les ha permitido relacionarse con más personas, lo que incrementa las probabilidades de tener mayor número de parejas sexuales y la posibilidad de contraer el virus.

Otro factor influyente es la reducción en la edad de inicio de la vida sexual entre las féminas, que se concentra entre los 15 y 19 años, según la ENJ 2005.

Atacar este problema, coinciden ambos especialistas, implica que las mujeres exijan el uso del condón a todas sus parejas sexuales.

UN VIAJE SIN RETORNO

Actualmente, 8% de los mexicanos seropositivos son Usuarios de Drogas Intravenosas (UDI), lo cual representa uno de los retos más difíciles para los profesionales de la salud, ya que dichos pacientes generalmente se aíslan de la sociedad, explica Luis Enrique Soto Ramírez. Por dicha razón, es muy complicado que la información llegue a tales pacientes.

Padecimientos cardíacos

- Un factor colateral de los antiretrovirales, que recientemente han detectado los especialistas, es la dislipidemia, padecimiento que se caracteriza por la acumulación de grasas en las arterias.
- Y si bien, de acuerdo con los médicos, los beneficios que otorgan dichos medicamentos son mayores a los efectos que ocasionan, la incidencia de tal enfermedad es 5% mayor que en el resto de la población.
- Asimismo, es necesario esperar más tiempo para conocer la verdadera incidencia de la dislipidemia entre los pacientes que reciben tales fármacos. Para reducir la posibilidad de padecer tal enfermedad, se recomienda ejercitarse, no fumar y evitar las grasas en la alimentación.

"La vida se convierte en una constante incertidumbre"

ANDRÉS

21 años, estudiante

Ser portador de VIH es difícil, ya que no se pueden hacer planes a largo plazo.

Por dicha razón, desde que supe que era seropositivo (hace tres años), sólo realizo proyectos a corto plazo; sé que actualmente existen múltiples avances médicos que permiten tener una buena calidad de vida durante más de una década, por ello, imagino un panorama positivo en ese sentido.

Aunque procuro cuidarme: como sanamente, hago ejercicio y evito desvelarme. Gracias a dichas medidas, hoy tengo una carga viral baja y no tomo medicamentos...espero seguir así mucho tiempo.

Respecto a mi familia y conocidos, ninguno sabe que vivo con el virus; pues no quiero que sufran por ello ni que me tengan lástima, sólo he hablado al respecto con dos amigos. Ellos son mi apoyo emocional".



En primer lugar, es difícil que dichas personas se identifiquen como un grupo de riesgo debido a la falta de campañas dirigidas a este sector, afirma Soto Ramírez. Lo anterior implica que pocas veces se realizan pruebas para detectar la presencia del virus. Cuando lo hacen, generalmente se debe a que familiares y amigos los llevan a practicar los exámenes.

Una vez que se detecta el VIH en tales pacientes, ellos enfrentan dos retos: erradicar su adicción y luchar contra el virus. De esta forma, Soto Ramírez explica que los UDI, antes de tomar medicamentos para controlar la enfermedad, deben abandonar el consumo de drogas, pues de otra forma son inconsistentes en su tratamiento, tienen relaciones sexuales sin protección y prestan sus agujas a otras personas.

Dichos factores generan resistencia a los medicamentos y la transmisión de tales virus, los cuales ya no son vulnerables a diversos fármacos. Las principales zonas donde comienza a surgir esta problemática se concentran en el norte del país, sobre todo en Chihuahua y Baja California.

De acuerdo con Griselda Hernández, Censida, el Consejo Nacional Contra las Adicciones (Conadico) y organizaciones de la sociedad civil, ofrecen información a dicho grupo.

VIRUS SÚPER PODEROSO

La resistencia a los antirretrovirales es otro de los principales desafíos que enfrentan actualmente los especialistas en la salud. Tal problema se origina por diversos factores, uno de ellos es la falta de especialistas capacitados para analizar la situación de cada paciente y prescribirle los medicamentos más adecuados. Otra causa que genera dicha resistencia es que los pacientes no toman regularmente sus medicinas.

Hoy en día se encuentran en investigación nuevas sustancias que produzcan menores efectos adversos, al tiempo que sean más fáciles de tomar (es decir, que una sola pastilla integre el efecto que producen varios antirretrovirales).

Entre las sales terapéuticas que se analizan están: amdoxovir, apricitabina, raltegravir, BILR 355 BS, etravirine, rilpivirine, BMS epds, PRO 542, TNX 355, maraviroc, aplavirine, AMD-070, GS-9137, raltegravir, PA-457, así como nuevas formulaciones de los fármacos *Kaletra* e *Invirase*.

Asimismo, se pretende que las nuevas medicinas no produzcan los efectos colaterales que ocasionan los actuales, entre ellos lipodistrofia (pérdida o acumulación de grasa en diversas partes del cuerpo) y diarrea, principalmente.

Números de México...

182 mil

mexicanos viven con VIH

5 mil

corresponden a nuevos casos

4 mil

mexicanos fallecieron en 2005 a causa del sida

4 mil pesos

es el costo promedio mensual de un paciente con VIH

“Jamás pensé que me iba a pasar”

LORENA,
28 años, manicurista

“Nunca me había hecho alguna prueba para detectar la presencia de VIH, hasta 2004, cuando nació mi segundo hijo, el cual tenía muchos problemas de salud.

Para saber la razón de esto, le hicieron un examen para detección del virus, así como a mí y a mi esposo; los tres resultados fueron positivos. Cuando falleció mi bebé, tres meses después de su nacimiento, buscamos a quién culpar y descubrimos que la razón del contagio fue que mi esposo tuvo relaciones con una mujer portadora del virus. Sin embargo, más que señalar a

alguien, requeríamos información, pues los médicos no nos orientaban lo suficiente. Para combatir tal desconocimiento, mi marido y yo nos unimos a un grupo de pacientes con VIH donde aprendimos sobre el padecimiento y nuestros derechos.

Hoy, gracias a los fármacos y los cuidados que tenemos, concebimos a una niña sana y nuestra carga viral es indetectable. Sin embargo, la pérdida de mi anterior bebé - la cual pudo evitarse haciéndome una prueba de VIH y tomando todas la precauciones médicas - es irreparable”.



Excélsior p. 6 a 9 Salud	60000	Sara Velázquez
--------------------------	-------	----------------

Nuevos retos contra el VIH

Científicos buscan opciones para frenar la epidemia, porque las mutaciones de virus dificultan el control México, cede mundial Por primera vez un país latino no será sede de la XVII A IDS Conference. Así, México recibirá del 3 al 8 de agosto de 2008 a más de 2 mil participantes del sector salud, académico, civil, periodístico y de investigación. + "El impacto que tendrá México con las reuniones de expertos, permitirá que haya más apertura y acción frente al VIH-sida en diversos ámbitos. Hay que aprender de la experiencia internacional, buscar mayor apoyo económico para la prevención y, por supuesto, evitar que se sigan discriminando a los enfermos", informó Craig McClure, director Ejecutivo de la Sociedad Internacional de sida. El panorama del VIH en México comienza a modificarse, ya que diversos grupos que anteriormente tenían bajos niveles de incidencia (entre ellos mujeres y usuarios de drogas intravenosas), comienzan a presentar cada vez mayor número de casos. Asimismo, más de 7% de los pacientes que no han recibido tratamiento médico, ya presentan resistencia a diversos antirretrovirales, los cuales, además, empiezan a causar estragos cardiovasculares, afirma Luis Enrique Soto Ramírez, investigador del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Dr. Salvador Zubirán (IN - CMNSZ). Ante las problemáticas emergentes, es necesario analizar la situación mexicana respecto al VIH y replantear estrategias para evitar nuevos contagios; de otra forma, resentiremos las consecuencias en los próximos años, advierte. **NUEVOS GRUPOS EN RIESGO** Si bien los Hombres que tienen Sexo con otros Hombres (HSH) aún son el sector donde se concentra el mayor número de casos de VIH en México, dicha epidemia comienza a incrementarse en otros sectores, entre ellos, mujeres, adolescentes y usuarios de drogas intravenosas. Lo anterior se explica, en cierta medida, por la falta de políticas públicas específicas que atiendan los múltiples grupos poblacionales en riesgo, explica Soto Ramírez. Dicho fenómeno, que ocurre tanto en México como a escala mundial, se debe a que los diversos sectores de la población (entre ellos, niños, adolescentes y mujeres) requieren estrategias adecuadas a su entorno. "En este sentido, no es igual hablarle a jóvenes que viven en zonas con alto poder adquisitivo (por ejemplo, la colonia Vista Hermosa de la ciudad de México), que quienes habitan en lugares de menor nivel económico (por ejemplo, Tepito), pues su forma de vivir y concebir la existencia es totalmente diferente", explica Soto Ramírez. Al respecto, Griselda Hernández Tepichín, directora de Atención Integral del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/ sida (Censida), reconoce que se requiere modificar los comportamientos de riesgo (tener relaciones sexuales sin condón, compartir jeringas, por ejemplo) a través de campañas específicas, para las cuales existe un presupuesto mínimo, ya que de los 255.1 millones de dólares para atender el problema de VIH en México, sólo 26.5% (67.8 millones de dólares) se destina a prevención. **EN REBELDÍA** Según cifras del Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH sida (Onusida), 11 mil personas contraen VIH a diario. De estas nuevas infecciones, 40% ocurren en jóvenes de entre 15 y 24 años. Incluso, en México, el mayor número de nuevos contagios suceden a edades más tempranas: entre los 15 y 17 años. Y si bien los

adolescentes es uno de los grupos que ha recibido mayor información respecto a la prevención de VIH -de acuerdo con la Encuesta Nacional de la Juventud 2005 (ENJ 2005), 90% de los jóvenes conocen el condón-, múltiples factores dificultan que tomen acciones preventivas. Entre ellos está la fuerte y natural necesidad sexual que presentan los jóvenes durante su despertar a la adolescencia, situación que conlleva el constante olvido para tomar precauciones; aunado a la fuerte reticencia de sus padres a platicar abiertamente sobre la sexualidad, apunta Soto Ramírez. Al respecto, Hernández Tepichín comenta que un número importante de padres evaden estos temas porque creen que hablar de sexualidad con los menores los incitará a tener relaciones sexuales, lo cual no sólo es falso, sino que generalmente implica que los adolescentes - carentes de información- inicien su vida sexual sin utilizar condón, método anticonceptivo y preventivo de VIH, haciéndolos vulnerables a contraer el virus.

CAMBIO EPIDEMIOLÓGICO Al principio de la epidemia en México, el mayor número de casos de mujeres que contrajeron el virus se debían a transfusiones sanguíneas. Sin embargo, hoy desapareció dicho factor, mientras que los contagios por transmisión sexual se han incrementado y son la principal causa de transmisión entre las mujeres. "Esto se debe a que las mujeres casadas están expuestas a las prácticas promiscuas de sus maridos, pues confían en ellos y no utilizan condón, mientras que otras -generalmente las más jóvenes- tienen múltiples parejas sexuales, lo que duplica el riesgo de contagio en este sector", explica el investigador del INCMNSZ. Asimismo, Griselda Hernández coincide en que la integración de las mujeres ala vida económicamente activa les ha permitido relacionarse con más personas, lo que incrementa las probabilidades de tener mayor número de parejas sexuales y la posibilidad de contraer el virus. Otro factor influyente es la reducción en la edad de inicio de la vida sexual entre las féminas, que se concentra entre los 15 y 19 años, según la ENJ 2005. Atacar este problema, coinciden ambos especialistas, implica que las mujeres exijan el uso del condón a todas sus parejas sexuales.

UN VIAJE SIN RETORNO Actualmente 6% de los mexicanos seropositivos son Usuarios de Drogas Intravenosas (UDI), lo cual representa uno de los retos más difíciles para los profesionales de la salud, ya que dichos pacientes generalmente se aíslan de la sociedad, explica Luis Enrique Soto Ramírez. Por dicha razón, es muy complicado que la información llegue a tales pacientes.

Padecimientos cardíacos + Un factor colateral de los antirretrovirales, que recientemente han detectado los especialistas, es la dislipidemia, padecimiento que se caracteriza por la acumulación de grasas en las arterias. + Y si bien, de acuerdo con los médicos, los beneficios que otorgan dichos medicamentos son mayores a los efectos que ocasionan, la incidencia de tal enfermedad es 5% mayor que en el resto de la población. + Asimismo, es necesario esperar más tiempo para conocer la verdadera incidencia de la dislipidemia entre los pacientes que reciben tales fármacos. Para reducir la posibilidad de padecer tal enfermedad, se recomienda ejercitarse, no fumar y evitar las grasas en la alimentación. En primer lugar, es difícil que dichas personas se identifiquen como un grupo de riesgo debido a la falta de campañas dirigidas a este sector, afirma Soto Ramírez. Lo anterior implica que pocas veces se realizan pruebas para detectar la presencia del virus. Cuando lo hacen, generalmente se debe a que familiares y amigos los llevan a

practicarse los exámenes. Una vez que se detecta el VIH en tales pacientes, ellos enfrentan dos retos: erradicar su adicción y luchar contra el virus. De esta forma, Soto Ramírez explica que los UDI, antes de tomar medicamentos para controlar la enfermedad, deben abandonar el consumo de drogas, pues de otra forma son inconstantes en su tratamiento, tienen relaciones sexuales sin protección y prestan sus agujas a otras personas. Dichos factores generan resistencia a los medicamentos y la transmisión de tales virus, los cuales ya no son vulnerables a diversos fármacos. Las principales zonas donde comienza a surgir esta problemática se concentran en el norte del país, sobre todo en Chihuahua y Baja California. De acuerdo con Griselda Hernández, Censida, el Consejo Nacional Contra las Adicciones,(Conadie) y organizaciones de la sociedad civil, ofrecen información a dicho grupo.

VIRUS SÚPER PODEROSO La resistencia a los antirretrovirales es otro de los principales desafíos que enfrentan actualmente los especialistas en la salud. Tal problema se origina por diversos factores, uno de ellos es la falta de especialistas capacitados para analizar la situación de cada paciente y prescribirle los medicamentos más adecuados. Otra causa que genera dicha resistencia es que los pacientes no toman regularmente sus medicinas. Hoy en día se encuentran en investigación nuevas sustancias que produzcan menores efectos adversos, al tiempo que sean más fáciles de tomar (es decir, que una sola pastilla integre el efecto que producen varios antirretrovirales). Entre las sales terapéuticas que se analizan están: amdoxovir, apricitabine, racivir BILR 355 BS, etravirine, rilpivirine, BMS cpds, PRO 542, TNX 355, maraviroc, aplaviroc, AMD- 070, GS - 9137, raltegravir, PA-457, así como nuevas formulaciones de los fármacos Kaletra e Invitase. Asimismo, se pretende que las nuevas medicinas no produzcan los efectos colaterales que ocasionan los actuales, entre ellos lipodistrofia (pérdida o acumulación de grasa en diversas partes del cuerpo) y diarrea, principalmente.

Carlos García, 47 años, odontólogo A los 35 años adquirí VIH. De inmediato, acudí al médico y actualmente mantengo mi carga viral bajo control, también gracias a que llevo una vida sana. Y si bien yo me encuentro en buenas condiciones de salud, esto no es una generalidad, por ello, tampoco quisiera que más personas se contagiaran con el virus. Para que esto ocurra, se deben crear políticas públicas basadas en el respeto a las múltiples creencias que tienen los mexicanos de hoy. A fin de erradicar la epidemia de VIH es necesario que las personas cambien sus actitudes, más allá de ofrecerles información, pues yo me contagié aunque tenía datos suficientes al respecto, y es que me sentía inmune al virus. Por dicha razón, tuve relaciones sexuales sin protección, debido a las 'enseñanzas' en torno a la masculinidad, la cual está supuestamente ligada al riesgo, a ser audaz".

Andrés 21 años, estudiante Ser portador de VIH es difícil, ya que no se pueden hacer planes a largo plazo. Por dicha razón, desde que supe que era seropositivo (hace tres años), sólo realizo proyectos a corto plazo; sé que actualmente existen múltiples avances médicos que permiten tener una buena calidad de vida durante más de una década, por ello, imagino un panorama positivo en ese sentido. Aunque procuro cuidarme: como sanamente, hago ejercicio y evito desvelarme. Gracias a dichas medidas, hoy tengo una carga viral baja y no tomo medicamentos...espero seguir así mucho tiempo. Respecto a mi familia y conocidos, ninguno sabe que vivo con el virus, pues no quiero que sufran por ello ni que me tengan lástima,

sólo he hablado al respecto con dos amigos. Ellos son mi apoyo emocional". Lorena 28 años, manicurista Nunca me había hecho alguna prueba para detectar la presencia de VIH, hasta 2004, cuando nació mi segundo hijo, el cual tenía muchos problemas de salud. Para saber la razón de esto, le hicieron un examen para detección del virus, así como a mí y a mi esposo; los tres resultados fueron positivos. Cuando falleció mi bebé, tres meses después de su nacimiento, buscamos a quién culpar y descubrimos que la razón del contagio fue que mi esposo tuvo relaciones con una mujer portadora del virus. Sin embargo, más que señalar a alguien, requeríamos información, pues los médicos no nos orientaban lo suficiente. Para combatir tal desconocimiento, mi marido y yo nos unimos a un grupo de pacientes con VIH donde aprendimos sobre el padecimiento y nuestros derechos. Hoy, gracias a los fármacos y los cuidados que tenemos, concebimos a una niña sana y nuestra carga viral es indetectable. Sin embargo, la pérdida de mi anterior bebé -la cual pudo evitarse haciéndome una prueba de VIH y tomando todas la precauciones médicas- es irreparable".